SECCIONAL DE SANIDAD VALLE DEL CAUCA

Tuluá Valle, 04 de febrero de 2019

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

La Seccional de Sanidad Valle requiere contratar los servicios integrales de salud de baja, mediana y alta Complejidad y demás ofrecidos en el portafolio de servicios, previa autorización de la Jefatura Seccional de Sanidad a través de la oficina de referencia y/o supervisor de contrato, porque la Seccional de Sanidad Valle no cuenta en su red propia con la infraestructura, ni con la capacidad tecnológica y científica suficientes, para atender las necesidades de salud de la población destinataria en los niveles de baja, mediana y alta complejidad en el municipio de Tuluá y su área de influencia correspondiente (Andalucía, Bugalagrande, Trujillo, Riofrío) en el Valle del Cauca, con el propósito de mejorar la calidad de vida de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional; razón esta, que justifica la solicitud referida a la contratación de los servicios contenidos en el acuerdo 002 de Abril 27 de 2001 que establece el Plan de servicios de Sanidad Policial y Militar, así:

<table>
<tr><td>1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO</td><td>Prestación de servicios de salud integral de baja, mediana y alta complejidad con IPS ofrecidos en el portafolio de servicios para la atención de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca.
<table>
<tr><th>CLASIFICACIÓN UNSPSC</th><th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th></tr>
<tr><td>85101500</td><td>Servicios de Salud</td><td>Servicios integrales de salud</td><td>Centros de salud</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>1.2 VALOR ESTIMADO</td><td>Para efectos legales y presupuestales, el valor del proceso contractual asciende a la suma de Setecientos Cuarenta Millones de Pesos ($740.000.000) moneda colombiana, correspondoiente a la vigencia 2019 distribuido en cuatro (4) grupos así:

Grupo 1 ($600.000.000) Seiscientos millones de pesos para distribuidos en ($380.000.000) Trescientos Ochenta Millones de Pesos para el ITEM 1 Urgencias y hospitalización, consulta prioritaria y lo que se derive ($220.000.000) Doscientos Veinte Millones para el ITEM 2: Consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico.

Grupo 2- Imagenología ($75.000.000) Setenta y Cinco Millones de pesos moneda legal

Grupo 3. Apoyo terapéutico o rehabilitación terapeutica ($45.000.000) Cuarenta y Cinco Millones de pesos moneda legal

Grupo 4 Resonancia Magnetica. ($20.000.000) veinte millones de pesos moneda legal

La anterior distribución en virtud de los nueve mil novecientos ochenta y ocho usuarios (9.988), registrados en SISAP, y los dos mil (2000) como población flotante y los cuales requieren la prestación de dichos servicios de salud.</td></tr>
<tr><td>1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.</td><td>RESOLUCIÓN No. 003 de 02012019- DISAN
RUBRO PPTAL: SERVICIOS DE SALUD HUMANA
PROGRAMA: “O” ATENCIÓN SALUD
RECURSO: 16
VIGENCIA 2019: $ 740.000.000
VIGENCIA 2020: $ 0

Plan Anual de Adquisiciones. SI,
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>N° PLAN DE COMPRAS</th><th>FECHA</th><th>VALOR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>019</td><td>11/01/2019</td><td>$600,000,000</td></tr>
<tr><td>2</td><td>020</td><td>11/01/2019</td><td>$75,000,000</td></tr>
<tr><td>3</td><td>021</td><td>11/01/2019</td><td>$45,000,000</td></tr>
<tr><td>4</td><td>022</td><td>11/01/2019</td><td>$20,000,000</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

1.4 CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	El oferente debe estar habilitado por las secretarias departamentales de salud acorde a lo establecido en la **Resolución 2003 de 2014**, para prestar servicio de salud baja, mediana y alta complejidad, en las áreas de urgencias, Consulta en medicina general y odontológica de urgencias, y/o prioritaria, consulta externa, medicina especializada, subespecialidad, hospitalización, cirugía, rehabilitación física, apoyo diagnósticos y resonancias, tener su sede principal en el municipio (Tuluá) objeto de la presente contratación.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

En virtud de continuar con la prestación de los servicios asistenciales destinados a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y en su área de influencia, se elabora el presente estudio de conveniencia y oportunidad, teniendo las siguientes consideraciones:

Durante el año 2018 las atenciones por el servicio de urgencias a los usuarios en la localidad sumaron en promedio **512** casos por mes lo cual ameritó contar con la infraestructura hospitalaria necesaria para cubrir dichos requerimientos, dicha infraestructura debió ser contratada con la red externa en virtud de que La Seccional de Sanidad Valle no cuenta en la localidad con dichos servicios en la red propia, teniendo en cuenta las enfermedades surgidas, que fueron declarados epidemias en el país, generándose alerta de riesgo en la población, lo cual hizo de que los establecimientos de salud colapsaran en sus áreas de atención.

Entre tanto los procedimientos que ameritaron el servicio de hotelería hospitalaria durante la pasada vigencia fueron en promedio **36** casos por mes, servicios estos igualmente atendidos en la red externa o contratada., que correspondían a procedimientos quirúrgicos, no quirúrgicos, ambulatorios e intrahospitalarios,

El promedio de consultas de medicina especializada autorizada a los usuarios del subsistema residentes en el municipio de Tuluá ascendió a **1075** mensuales. Estas consultas especializadas se constituyen en un factor importante para la definición de los planes de manejo y el seguimiento al estado de salud de los usuarios, y contribuyen sobre manera cuando su oportunidad es la adecuada en la preservación de los recursos asignados al contrato determinado.

Los procedimientos de Imagenología efectuado en el ESPAB en la vigencia 2018 en promedio fueron **489**, igualmente necesarios para definir la conducta a seguir con los usuarios, no obstante el **35%** de los procedimientos prescritos debieron realizarse en la ciudad de Cali por la complejidad y la oportunidad de los mismos.

Durante la vigencia del 2018 el promedio de terapias autorizadas mensualmente fue de **1.250.**

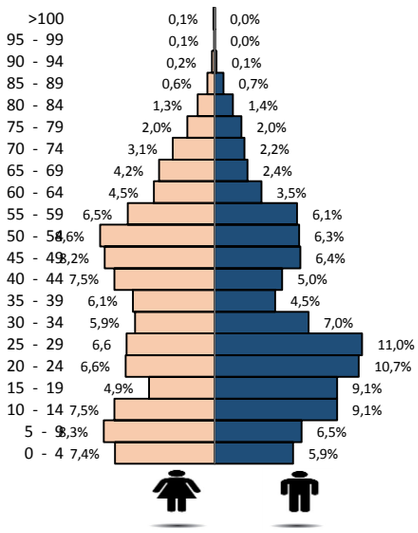
i) Teniendo en cuenta que en la Jurisdicción del Departamento del Valle del Cauca se cuenta con usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, esta Seccional debe garantizar su acceso a los servicios asistenciales tanto básicos y complementarios, por lo cual se hace necesario contratar dichos servicios con IPS habilitadas en los municipios del departamento (Tuluá).

ii) El presente estudio se hace con el fin de mejorar la accesibilidad de los usuarios a los servicios asistenciales y minimizar el riesgo derivado de la atención en salud brindando mayor cobertura a los usuarios.

iii) Es pertinente contar con la contratación de estos servicios en el segundo semestre del presente año y primer semestre de la próxima vigencia, a fin de mejorar la prestación de servicios directamente en los municipios de residencia de los usuarios e incrementar con ello la satisfacción de los mismos al poder obtener en su lugar de residencia su atención médica.

iv) Se requiere contratar los servicios, porque La Seccional de Sanidad Valle no cuenta en su red propia con la infraestructura, ni con la capacidad tecnológica y científica suficientes, para atender las necesidades de salud de la población destinataria en los niveles de mediana y alta complejidad, con el propósito de mejorar la accesibilidad de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional; razón esta, que justifica la solicitud referida a la contratación de los servicios contenidos en el acuerdo 002 de Abril 27 de 2001 que establece el Plan de servicios de Sanidad Policial y Militar. A continuación se presenta la información estadística pirámide poblacional de AGESA para la Seccional Valle:

Fuente: Estadísticas SECSA 2019



Grupo edad	Femenino		Masculino		POBLACIÓN	
	Total	Tasa %	Total	Tasa %	TOTAL	TASA %
0 - 4	1771	7,4%	1864	5,9%	3635	6,5%
5 - 9	1974	8,3%	2063	6,5%	4037	7,2%
10 - 14	1783	7,5%	2907	9,1%	4690	8,4%
15 - 19	1169	4,9%	2906	9,1%	4075	7,3%
20 - 24	1585	6,6%	3422	10,7%	5007	9,0%
25 - 29	1569	6,6%	3498	11,0%	5067	9,1%
- 34	1418	5,9%	2226	7,0%	3644	6,5%
35 - 39	1452	6,1%	1437	4,5%	2889	5,2%
40 - 44	1784	7,5%	1604	5,0%	3388	6,1%
45 - 49	1958	8,2%	2034	6,4%	3992	7,2%
50 - 54	2041	8,6%	2004	6,3%	4045	7,3%
55 - 59	1545	6,5%	1958	6,1%	3503	6,3%
60 - 64	1082	4,5%	1109	3,5%	2191	3,9%
65 - 69	991	4,2%	778	2,4%	1769	3,2%
70 - 74	745	3,1%	707	2,2%	1452	2,6%
75 - 79	489	2,0%	634	2,0%	1123	2,0%
80 - 84	1	1,3%	434	1,4%	735	1,3%
85 - 89	132	0,6%	211	0,7%	343	0,6%
90 - 94	50	0,2%	45	0,1%	95	0,2%
95 - 99	12	0,1%	10	0,0%	22	0,0%
>100	20	0,1%	4	0,0%	24	0,0%
TOTAL	**23871**	**100,0%**	**31855**	**100,0%**	**55726**	**100,0%**
%	**42,8%**		**57,2%**			

La estadística de los servicios prestados a nuestros usuarios por parte de la red externa durante el año 2018 corresponden a los siguientes datos para este establecimiento de sanidad Policial así:

ESPAB	***Descripción del Servicio***				
	Urgencias	*Hospitalización*	*Consulta Med. Especializada*	*Imagenología*	*Rehabilitación*
Tuluá	6144	432	12900	5868	**15000**

i) La oportunidad, Los usuarios del SSPN serán atendidos una vez se legalice y protocolice el contrato en forma inmediata de acuerdo a los procesos establecidos por La Seccional de Sanidad Valle, es pertinente que la oportunidad ofrecida por los oferentes se ajusten a los criterios establecidos por la SUPERSALUD. Aunque se debe tener en cuenta que debido a la problemática en infraestructura de servicios de salud y carencia de especialistas, esta oportunidad se está viendo afectada ya que la asignación de citas tanto para consulta médica y realización de procedimientos.

ii) En la actualidad, los Establecimientos de Sanidad Policial del Departamento del Valle, carecen de la capacidad instalada y recurso humano propio para atender la totalidad de la demanda de servicios de Salud que requieren los usuarios de los municipios del Departamento del Valle del Cauca.

iii) Se requiere que las entidades a contratar estén aplicando las disposiciones legales que versan sobre la eliminación de las cooperativas en el sector salud como forma de contratación, exigencia está plasmada en el TLC firmado por el estado colombiano y el gobierno de los EE. UU.

El presente proceso de contratación no está cobijado por un Acuerdo Comercial o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos del título IV del capítulo 1 del Decreto 1082 de 2015.

TABLA VERIFICACIÓN ACUERDOS COMERCIALES.

Acuerdo Comercial		Entidad Estatal incluida	Presupuesto del Proceso de Contratación superior al valor del Acuerdo Comercial	Excepción Aplicable al Proceso de Contratación	Proceso de Contratación cubierto por el Acuerdo Comercial
Alianza Pacífico	Chile	SI	SI	SI	NO
	México	SI	SI	SI	NO
	Perú	SI	SI	SI	NO
Canadá		SI	SI	SI	NO
Chile		SI	SI	SI	NO
Corea		SI	SI	SI	NO
Costa Rica		SI	SI	SI	NO
Estados Unidos		SI	SI	SI	NO
Estados AELC		SI	NO	No es necesario hacer análisis adicional alguno	-
México		SI	SI	SI	NO
Triángulo Norte	El Salvador	SI	SI	NO	SI
	Guatemala	SI	SI	NO	SI
	Honduras	NO	No es necesario hacer análisis adicional alguno	-	-
Unión Europea		SI	SI	NO	SI
Comunidad Andina		N/A	N/A	SI	NO

*Los Estados de la Alianza Pacífico son Chile, Colombia, México y Perú.
*Los Estados de la Asociación Europea de Libre Comercio (AELC) son: Islandia, Liechtenstein, Noruega y Suiza.
*Los Estados del Triángulo Norte son El Salvador, Guatemala y Honduras.
*Los Estados de la Unión Europea son: Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Chipre, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Países Bajos, Polonia, Portugal, Reino Unido, República Checa, Rumania y Suecia.
*Para efectos de claridad, los países miembros de la CAN son Colombia, Bolivia, Ecuador y Perú.
Según consulta realizada el día 01 de Marzo de 2019, en el sitio web www.colombiacompra.gov.co

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Para el cumplimento de su misión Institucional La Seccional de Sanidad Valle en la última vigencia suscribió los contratos relacionados seguidamente los cuales obran como antecedentes inmediatos, así:

TULUA

ENTIDAD Y UNIDAD	NÚMERO DEL CONTRATO	OBJETO	ACIERTOS	PROBLEMAS
CLINICA SAN FRANCISCO	66-7-20322/2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	Atención oportuna y cumplimiento del contrato, se encuentra en ejecución	No se registraron no conformidades
PROINSALUD	66-7-20258/2018	IMAGENOLOGIA	Se está ejecutando el contrato	Requerimientos por falta de oportunidad en ecografías
CEDICAF	66-7-20324/2018	RESONANCIAS	Atención oportuna y cumplimiento del contrato, se encuentra en ejecución	No se registraron no conformidades
MAGNASALUD	66-7-20032/2018	REHABILITACION	Atención oportuna y cumplimiento del contrato, se encuentra en ejecución	No se registraron no conformidades

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

La modalidad de selección, teniendo en cuenta la Ley 1150 de 2007, y el Decreto 1082 de 2015, es:

3.1 SELECCIÓN ABREVIADA

Selección Abreviada – contratos de Prestación de Servicios de salud – Articulo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015.

Artículo 2.2.1.2.1.2.21 *Contratos de prestación de servicios de salud.* La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los oferentes a contratar, deben cumplir con todas y cada una de las especificaciones técnicas enunciadas en el anexo No. 2 características técnicas mínimas y ofertadas de acuerdo a lo estipulado en dicho anexo. Para las condiciones técnicas mínimas hace referencia al acuerdo 002 de las fuerzas militares, en formato de Excel.

4.1.1. Experiencia Proponente en producir o comercializar el bien y/o ofrecer el servicio

Los oferentes deben cumplir las especificaciones técnicas establecidas**,** de acuerdo a lo estipulado en el presente estudio de conveniencia y oportunidad; con el fin, de garantizar la calidad en los servicios adquirir, se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años (2016 y/o 2017 y/o 2018) en la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del contrato a suscribir y a su valor; para lo cual presentará hasta **tres (03) certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución** cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del valor ofertado.

Según cada uno de los grupos aquí distribuidos dicha experiencia se deberá certificar de conformidad al siguiente cuadro:

GRUPO		DESCRIPCIÓN	TOTAL	50% en pesos	50% en SMMLV
Grupo 1	**ITEM 1**	**Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – Urgencias/ Hospitalización/ Atención prioritaria**	$380.000.000,00	**$190.000.000**	**229**

	ITEM 2	**Consulta especializada** (Anestesiología; Cirugía General; Cirugía Plástica y reconstructiva; Cirugía Vascular; Dermatología; Ginecología y Obstetricia; Oftalmología; Ortopedia y Traumatología; Otorrinolaringología; Urología; Pediatría; Medicina Interna; Psiquiatría y Interconsultas) **Consulta Subespecializada** (Cardiología; Cardiología Pediátrica; Cirugía Pediátrica; Perinatología)	$220.000.000,00	**$110.000.000**	**133**
Grupo 2		**Imagenologia**	$75.000.000,00	**$37.500.000**	**45**
Grupo 3		**Apoyo terapéutico o rehabilitación terapeutica** (TERAPIA FISICA; TERAPIA RESPIRATORIA; TERAPIA OCUPACIONAL; TERAPIA DE LENGUAJE; CONSULTA DE NUTRICION (OPCIONAL); CONSULTA DE MEDICINA FISICA-FISIATRIA; REHABILITACION CARDIACA; REHABILITACION PISO PELVICO; HIDROTERAPIA)	$45.000.000,00	**$22.500.000**	**27**
Grupo 4		**Resonancia Magnetica**	$20.000.000,00	**$10.000.000**	**12**
Total			**$740.000.000**	**$370.000.000**	**447**

Las certificaciones deben contener la siguiente información:

- Objeto del contrato
- No. Del contrato
- Valor
- Plazo
- Fechas de inicio y finalización del contrato
- Cumplimiento
- Nombre y NIT del contratante y del contratista

Nota: Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Seccional de Sanidad Valle del Cauca tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

4.1.2 COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS

4.1.2.1 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio se requiere personal Técnico, Profesional y/o Especializado encargado de prestar los servicios, el proponente deberá certificar que este personal cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia relacionado con el objeto del presente proceso de selección o en su defecto al del grupo o grupos a ofertar; el personal deberá acreditar estudios profesionales o especializados en instituciones de educación aprobadas en Colombia, en cada uno de los grupos a ofertar.
Nota: las habilidades de los contratistas se convalidarán a través de la experiencia específica. Este aspecto se verificará en el **Anexo 2** Especificaciones Técnicas mínimas.

4.1.2.2 EXPERIENCIA

El Oferente deberá acreditar como mínimo tres (3) años de experiencia en el mercado y sus servicios deberán estar habilitados ante la Secretaria Departamental de Salud.

4.1.2.3 HABILIDADES

Opcionalmente se pueden convalidar a través de la experiencia específica descrita en el numeral 4.1.2.2. Este aspecto se verificara en el **Anexo 2** Especificaciones Técnicas mínimas.

4.1.3. Experiencia del personal

El proponente deberá certificar que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia de mínimo un año en la práctica de los mismos.

Este aspecto se verificara en el **Anexo 2** Especificaciones Técnicas mínimas.

4.1.4. Capacidad operativa:

El futuro proponente debe contar con suficiencia para la atención de los usuarios, en cuanto a recurso humano, equipos acordes a la necesidad del usuario, instalaciones de fácil acceso de los usuarios y

en excelentes condiciones de funcionamiento, en todo caso contar con la debida capacidad para atender la demanda de la Seccional de Sanidad Valle conforme al objeto del presente estudio:

- Con un Sistema de Gestión de Calidad
- Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios.
- Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales.
- Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados

4.1.5 Otras condiciones técnicas verificables

4.1.5.1. Se debe anexar indicadores asistenciales reportados a la secretaria de salud del último año, para lo cual se verificará en el anexo No. 2 del presente estudio, así:

- Oportunidad para la atención de urgencias.
- Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta).
- Oportunidad por medicina subespecializada (en la especialidad ofertada).

4.1.5.2. Compromiso ambiental:

Con el fin de alinear la actividad contractual de la institución a las buenas prácticas en materia ambiental, dentro del proceso que se adelanta se incorporan los siguientes criterios articulados con la protección del medio ambiente, los cuales deben ser verificados, en caso de que ello aplique.

Los oferentes deben presentar certificaciones ambientales o los indicadores ambientales de favorabilidad y confiabilidad.

Certificación ISO 14001 y/o si han sido reconocidos por una autoridad ambiental por su respeto y consideración al medio ambiente.

Los oferentes deben presentar con la oferta certificación mediante la cual confirman que los procesos y los servicios que prestan están bajo parámetros establecidos como ambientalmente aceptables a nivel nacional o internacional, Es decir, que contemplen disposición final, materias primas empleadas posibilidad de reutilización etc, y cuyas características ambientalmente amigables son certificables a través de algún tipo de proceso estandarizado (ISO, Sellos Verdes Locales Nacional o Internacionales).

Los oferentes deben garantizar mediante documento escrito si en la adquisición de sus bienes, estos una vez utilizados generan algún tipo de residuo hospitalario, con el fin de que la SECCIONAL SANIDAD VALLE exija al contratista adoptar las medidas administrativas que se requieran acorde con lo previsto en el instructivo 000058 DISAN/AGESA del 04 de mayo del 2009 y las demás disposiciones de la normativa ambiental vigente.

4.2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (MÁXIMO 120 PUNTOS)

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.2 del Decreto 1082 de 2015 que dice: *"En la licitación y la selección abreviada de menor cuantía, la Entidad Estatal debe determinar la oferta más favorable teniendo en cuenta: (a) la ponderación de los elementos de calidad y precio soportados en puntajes o fórmulas; o (b) la ponderación de los elementos de calidad y precio que representen la mejor relación de costo-beneficio. (...)".*

La asignación final del puntaje técnico, se realizará con la sumatoria de los puntajes arrojados en los numerales 4.2.1. y 4.2.2., así:

4.2.1. OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO – máximo 100 puntos

Para todos los grupos e ítems del presente proceso

- El oferente que garantice atención a los usuarios entre 1 y 5 días se le otorgará 100 puntos
- Al oferente que garantice atención a los usuarios entre 6 y 15 días se le otorgará 50 puntos
- Al oferente que garantice atención a los usuarios entre 16 y días se le otorgará 25 puntos
- Al oferente que maneje términos iguales o superiores a 31 días se le otorgará cero (0) puntos.

4.2.2. Apoyo a la Industria Nacional - máximo 20 puntos

Ley 816 del 7 de julio de 2003 “por la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública” Tratándose de servicios, se aplicará lo siguiente:

Servicios de origen nacional:	20 Puntos
Servicios de origen extranjero:	10 Puntos

4.3. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1. Evaluación Económica (MÁXIMO 500 PUNTOS)

El oferente deberá presentar su oferta económica conforme al anexo denominado oferta económica, establecido según los pliegos de condiciones, con el porcentaje de descuento según la tarifa o precio techo correspondiente de acuerdo a los servicios incluidos dentro del grupo a ofertar.
La asignación final del puntaje económico, se realizará con la sumatoria de los puntajes arrojados en los numerales 4.3.2 y 4.3.3., así:

4.3.2. SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS (MÁXIMO 300 PUNTOS)

La tarifa para **procedimientos en salud** se evaluara sobre la tarifa o precio techo establecida en el anexo denominado oferta económica del presente estudio.

Teniendo en cuenta que la oferta económica la componen (4) cuatro grupos, el puntaje máximo a alcanzar por grupo es de (300) trescientos, y el total será el que resulte de la suma de puntos obtenidos en cada grupo evaluado, que sumado al puntaje máximo a alcanzar de los medicamentos dará el máximo puntaje en la evaluación económica. Y para el grupo 1 conformado por (2) dos ítems principales con un equivalente de (150) ciento cincuenta puntos cada uno, la evaluación se hará por ítem con un puntaje a alcanzar máximo de (300) trescientos para el total del grupo. Por lo tanto la formulación para la respectiva evaluación económica se hará así:

Fórmula 1.

El mayor porcentaje único de descuento ofertado **por grupo** cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, obtendrá (300) trescientos puntos, las demás ofertas obtendrán el puntaje que arroje la siguiente fórmula:

$$\text{Puntaje precio por Grupo} = \frac{\text{Porcentaje único de descuento por grupo de la oferta a evaluar}}{\text{Mayor porcentaje único de descuento ofertado por grupo}} \times 300$$

Fórmula 2.

El mayor porcentaje único de descuento ofertado **por ítem** cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, obtendrá (150) cien puntos, las demás ofertas obtendrán el puntaje que arroje la siguiente fórmula:

$$\text{Puntaje precio por Item} = \frac{\text{Porcentaje único de descuento por ítem de la oferta a evaluar}}{\text{Mayor porcentaje único de descuento ofertado por ítem}} \times 150$$

Se considerará que la propuesta es hábil siempre que cumpla con la totalidad de los requisitos de orden Jurídico, Técnico y financiero, y cuando la misma no supere el presupuesto oficial y la tarifa techo establecida para el presente proceso de contratación de acuerdo al tipo de oferta.

Para lo anterior el oferente deberá presentar en archivo Excel en el SECOP II, todos los procedimientos ofertados, con su respectivo precio y código CUPS del ISS 2001, cuando no lo tenga debe contener el código institucional, **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y TARIFA**.

4.3.3. MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MEDIOS DE CONTRASTE (máximo 200 PUNTOS)

Para los medicamentos e insumos médicos ambulatorios, hospitalarios y de procedimientos diagnósticos que requieran la utilización de medios de contraste, se evaluarán con referencia al precio promedio de mercado vigente establecido por auditoria médica de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca, más el incremento legal de doce por ciento **(12%)** como precio techo. Las entidades podrán ofertar un porcentaje de descuento sobre el precio techo, asignándole el puntaje máximo de doscientos (**200**) puntos a la entidad que mayor descuento otorgue, para lo cual se aplicará la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{PORCENTAJE DE DESCUENTO A EVALUAR}}{\text{MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO}} \times 200$$

Concepto	Criterio de evaluación / Precio techo	Porcentaje de descuento a ofertar
Medicamentos, insumos y medios de contraste	Promedio de mercado más 12% como precio techo.	%____

Nota: La entidad deberá remitir en su propuesta relación de medicamentos, insumos y medios de contraste de uso general en los procedimientos para establecer el estudio. Este numeral no aplicará para los medicamentos regulados por el sistema general de seguridad social en salud sobre los cuales el mismo sistema establece su metodología.

4.4. Evaluación Financiera por grupo:
La verificación financiera se evaluara con referencia a los indicadores establecidos por grupo de la siguiente manera:

Índice de liquidez
Este indicador representa la liquidez operativa del proponente, es decir el remanente del proponente luego de liquidar sus activos corrientes (convertirlos en efectivo) y pagar el pasivo de corto plazo. Se establece resultado deberá ser igual o superior al 1.59

Índice de Endeudamiento
Mide la cantidad de recursos propios del proponente. El Índice de Endeudamiento del oferente para la presente contratación, se establece como la relación entre los pasivos totales divido entre activos totales cuyo resultado deberá ser igual o menor al 66%

Razón de Cobertura de Intereses
Utilidad Operacional/Gastos de Intereses, el cual refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. La razón de cobertura de intereses del oferente para la presente contratación, se establece como la relación entre la utilidad operacional sobre los gastos por intereses cuyo resultado deberá ser igual o superior a 0.41 veces.

4.4.1.1. Índices Capacidad Organizacional

Rentabilidad del Patrimonio
Mide la cantidad de recursos propios del proponente. El Índice de Rentabilidad del Patrimonio del oferente para la presente contratación, se establece como la relación entre la utilidad operacional dividido el patrimonio cuyo resultado deberá ser igual o superior al 0.01

Rentabilidad del Activo
Determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor la capacidad organizacional del proponente; se establece que para el presente estudio la rentabilidad del activo sea igual o mayor de 0.01

Razón de endeudamiento	Índice liquidez	Cobertura de Intereses	Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo
<=	>=	>=	>=	>=
66%	1.59	0.41 veces	0.01	0.01

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

Los oferentes favorecidos deberán prestar sus servicios ofertados, en el municipio de Tuluá.

La prestación del servicio se centralizará en la sede principal de la empresa contratada, en caso de tener sucursales deberá informarlo en su propuesta, y atenderá y recepcionará todo lo pertinente a los usuarios de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca en la sede principal y sus sucursales con el fin de evitar inconvenientes en la atención y desplazamiento de los usuarios. Este lugar debe reunir condiciones de accesibilidad, seguridad, habilitación exigidas por La Seccional de Sanidad Valle ajustado a la normatividad vigente.

5.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de **TRACTO SUCESIVO** en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas, por la Seccional Sanidad Valle hasta agotar el presupuesto asignado al presente proceso; de acuerdo a los requerimientos de la SECSA según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de la Seccional de Sanidad Valle, según los

estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención. **LOS OFERENTES DEBEN CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA SECCIONAL SANIDAD VALLE EN EL PRESENTE PROCESO.**

5.3 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Para la ejecución del presente contrato se estima un plazo de cuatro (04) meses, contados a partir de la fecha de expedición de la Carta de iniciación del mismo.

5.4 FORMA DE PAGO

La Seccional Sanidad Valle del Cauca pagará al **CONTRATISTA** el valor del presente Contrato en la ciudad de Cali, después de la prestación del servicio de manera mensual dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura dentro de los primeros cinco (5) días del mes junto con el Recibo a Satisfacción Técnico Económico expedido por el Supervisor del Contrato, acompañada de la acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, así como los aportes parafiscales al Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Seccional Sanidad Valle del Cauca, ubicada en la Avenida 10 norte No. 16N-21, barrio Granada de la ciudad de Santiago de Cali, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 *"Derecho a Turno"* se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos se realizarán dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central**.** En ningún momento la aprobación de cupos de PAC será impedimento para la ejecución del Contrato.

NOTA: Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente. Para mayor información al respecto, se podrá comunicar a la línea telefónica No. 6605795, Oficina Central de Cuentas.

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.

- Requisitos establecidos por la DIAN.

- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.

- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.

- Presentar original de la autorización del servicio.

- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "Consulta Médica Especializada primera vez (890202)" y "Consulta Médica Especializada control (8902)" el detalle sobre qué tipo de consulta es. (Ej: Otorrinolaringología, Cirugía General, Dermatología, Oftalmología).

- Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.

- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios.

- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.

- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

- ✓ Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – Seccional Sanidad Valle.

- ✓ Discriminado de la factura.

- ✓ Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.

- ✓ Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Área de Referencia, Contra referencia y autorizaciones de la Seccional Sanidad Valle, debidamente firmada por el usuario o acudiente.

- ✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPS con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.

- ✓ Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.

- ✓ Resumen de la Historia Clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.

- ✓ En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:

- ✓ Historias clínicas.
- ✓ Autorizaciones.
- ✓ Carnet de policía y documento de identificación.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

OBJECIONES Y GLOSAS:

Para los conceptos de facturación que no tengan objeción, se dará trámite para pago.

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

CAUSALES DE NO PAGO:

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

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia

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

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

La atención del evento adverso entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el SSPN siempre y cuando esto sea lo dispuesto por la autoridad competente después de agotar el debido proceso.

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central.

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago)

Las contempladas en la Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.
Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de La Seccional de Sanidad Valle.

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

El CONTRATISTA: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta XXXXXXXXX Nro: XXXXXXX del XXXXXXXXX en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

5.5 SUPERVISOR O INTENVERTOR DEL CONTRATO

La supervisión del contrato estará a cargo del coordinador del ESPAB Tuluá –Establecimiento de Sanidad Policial de Baja Complejidad- ó quien haga sus veces, conforme a lo establecido en la resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, *"Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 049 de 2014",* emanada por el Director General de la Policía Nacional.

5.6 OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

Ver Anexo 4.

5.7 OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

Se describen en el anexo No. 5.

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

Para la presente Contratación la forma de adjudicación es **TOTAL O PARCIAL POR ITEMS PARA EL GRUPO No. 1, PARCIAL PARA EL GRUPO 2**, **3 y 4,** dando claridad que los servicios objeto de adjudicación para la prestación de servicios son Prestación de servicios integrales de salud de mediana y alta complejidad GRUPO 1 incluye ÍTEM 1: Urgencias y hospitalización; consulta prioritaria y lo que se derive ÍTEM 2: consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y

procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico; (GRUPO2) imagenología, (GRUPO3)) apoyo terapéutico-rehabilitación y (GRUPO4) resonancias magnéticas. *Se podrá adjudicar parcialmente los grupos, cuando, dentro de las ofertas presentadas en el proceso no se oferte la totalidad de los ítems por grupo. En todo caso se tendrá en cuenta la oferta que presente el mayor número de ítems ofertados, siempre y cuando no supere la tarifa techo establecida.*

Nota: La Seccional de Sanidad Valle del Cauca, podrá adjudicar el presupuesto asignado a los participantes de cada uno de los grupos que cumplan con los requisitos establecidos en el pesente documento, distribuyendo entre estos el 100% de los recursos disponibles, según las necesidades de la Institución; así mismo se podrán autorizar los servicios que inicialmente no queden contratados, pero si hayan sido ofertados por las entidades, esto previa autorización de la Jefe Seccional de Sanidad, área de referencia, supervisor de Contrato o a quien se delegue.

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

De conformidad con lo indicado en el “Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)”, publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente, se determinaron los posibles riesgos, reflejándose en la matriz indicada en dicho Manual y conforme a los lineamientos y metodologías expuestos en el mismo. VER ANEXO 5.

8. ANEXOS DEL ESTUDIO

Son anexos del presente Estudio de Convenio y Oportunidad los siguientes:

Anexo No. 1 Estudio de Mercado.
Anexo No. 2 Condiciones Técnicas
Anexo No. 3.Certificación de la necesidad
Anexo No. 4 Obligaciones generales del Contratista
Anexo No. 5 Obligaciones generales del Contratante
Anexo No. 6 Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías.
Anexo No. 7 Certificación Plan de Compras.
Anexo No. 8 Tabla Conpes
Anexo No. 9 Formato solicitud de cotizaciones- Cotizaciones
Anexo No. 10 Oferta Económica

Teniente CESAR LEONARDO VELASQUEZ RIOS
Facilitador ESPAB Tuluá

El oferente deberá anexar, los siguientes documentos adicionalmente.

PERSONA JURÍDICA:

- Propuesta o Carta de ofrecimiento de bienes y/ó servicios;
- Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o por la entidad competente;
- Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía del representante legal;
- Certificado vigente de Registro Único Tributario (RUT), expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, debidamente firmado.
- Boletín de Responsables Fiscales
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la procuraduría
- Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional
- Compromiso Anticorrupción.
- Certificación de Origen Lícito de los Recursos.
- Seriedad del Ofrecimiento.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal, por ambas caras, legible
- Cuando hubiere lugar a ello, autorización de la Junta Directiva, Junta de Socios o Asamblea General, al representante legal para la celebración del contrato.
- Certificación del Revisor Fiscal o del Representante Legal, según corresponda, sobre el cumplimiento de las obligaciones de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y el pago de parafiscales.
- Documentos Financieros (Balance General, Dictamen de los Estados Financieros, Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o Certificación de vigencia de la inscripción del contador)
- Oficio mediante el cual manifiesta no encontrarse en curso de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con el Estado.

- Formulario de Beneficiario Cuenta y certificación Bancaria sobre cuenta activa.
- Y otros documentos o formatos solicitados en el pliego de condiciones.

ANEXO No. 1

ESTUDIO DE MERCADO

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

En virtud de continuar con la prestación de los servicios asistenciales destinados a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia, se elabora el presente estudio de conveniencia y oportunidad, teniendo las siguientes consideraciones:

Durante el año 2018 las atenciones por el servicio de urgencias a los usuarios en la localidad sumaron en promedio **512** casos por mes lo cual ameritó contar con la infraestructura hospitalaria necesaria para cubrir dichos requerimientos, dicha infraestructura debió ser contratada con la red externa en virtud de que La Seccional de Sanidad Valle no cuenta en la localidad con dichos servicios en la red propia, teniendo en cuenta las enfermedades surgidas, que fueron declarados epidemias en el país, generándose alerta de riesgo en la población, lo cual hizo de que los establecimientos de salud colapsaran en sus áreas de atención.

Entre tanto los procedimientos que ameritaron el servicio de hotelería hospitalaria durante la pasada vigencia fueron en promedio **36** casos por mes, servicios estos igualmente atendidos en la red externa o contratada., que correspondían a procedimientos quirúrgicos, no quirúrgicos, ambulatorios e intrahospitalarios,

El promedio de consultas de medicina especializada autorizada a los usuarios del subsistema residentes en el municipio de Tuluá ascendió a **1075** mensuales. Estas consultas especializadas se constituyen en un factor importante para la definición de los planes de manejo y el seguimiento al estado de salud de los usuarios, y contribuyen sobre manera cuando su oportunidad es la adecuada en la preservación de los recursos asignados al contrato determinado.

Los procedimientos de Imagenología efectuado en el ESPAB en la vigencia 2018 en promedio fueron **489**, igualmente necesarios para definir la conducta a seguir con los usuarios, no obstante el **35%** de los procedimientos prescritos debieron realizarse en la ciudad de Cali por la complejidad y la oportunidad de los mismos.

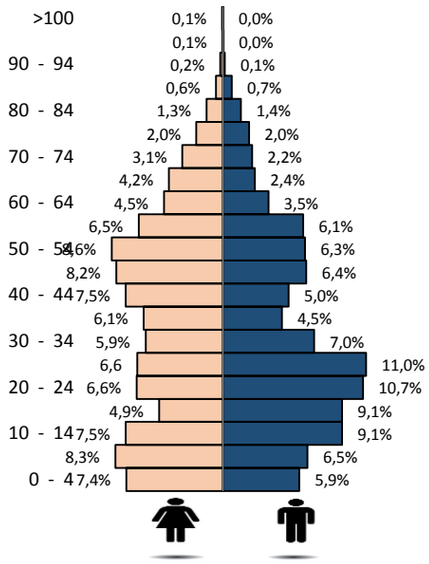
Durante la vigencia del 2018 el promedio de terapias autorizadas mensualmente fue de **1.250.**

I. Teniendo en cuenta que en la Jurisdicción del Departamento del Valle del Cauca se cuenta con usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, esta Seccional debe garantizar su acceso a los servicios asistenciales tanto básicos y complementarios, por lo cual se hace necesario contratar dichos servicios con IPS habilitadas en los municipios del departamento (Tuluá).

II. El presente estudio se hace con el fin de mejorar la accesibilidad de los usuarios a los servicios asistenciales y minimizar el riesgo derivado de la atención en salud brindando mayor cobertura a los usuarios.

III. Es pertinente contar con la contratación de estos servicios en el resto de la vigencia, a fin de mejorar la prestación de servicios directamente en los municipios de residencia de los usuarios e incrementar con ello la satisfacción de los mismos al poder obtener en su lugar de residencia su atención médica.

IV. Se requiere contratar los servicios, porque La Seccional de Sanidad Valle no cuenta en su red propia con la infraestructura, ni con la capacidad tecnológica y científica suficientes, para atender las necesidades de salud de la población destinataria en los niveles de mediana y alta complejidad, con el propósito de mejorar la accesibilidad de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional; razón esta, que justifica la solicitud referida a la contratación de los servicios contenidos en el acuerdo 002 de Abril 27 de 2001 que establece el Plan de servicios de Sanidad Policial y Militar. A continuación se presenta la información estadística pirámide poblacional de AGESA para la Seccional Valle del Cauca:



Fuente: Estadísticas SECSA 2018

Grupo edad	Femenino		Masculino		POBLACIÓN	
	Total	Tasa %	Total	Tasa %	TOTAL	TASA %
0 - 4	1771	7,4%	1864	5,9%	3635	6,5%
5 - 9	1974	8,3%	2063	6,5%	4037	7,2%
10 - 14	1783	7,5%	2907	9,1%	4690	8,4%
15 - 19	1169	4,9%	2906	9,1%	4075	7,3%
20 - 24	1585	6,6%	3422	10,7%	5007	9,0%
25 - 29	1569	6,6%	3498	11,0%	5067	9,1%
- 34	1418	5,9%	2226	7,0%	3644	6,5%
35 - 39	1452	6,1%	1437	4,5%	2889	5,2%
40 - 44	1784	7,5%	1604	5,0%	3388	6,1%
45 - 49	1958	8,2%	2034	6,4%	3992	7,2%
50 - 54	2041	8,6%	2004	6,3%	4045	7,3%
55 - 59	1545	6,5%	1958	6,1%	3503	6,3%
60 - 64	1082	4,5%	1109	3,5%	2191	3,9%
65 - 69	991	4,2%	778	2,4%	1769	3,2%
70 - 74	745	3,1%	707	2,2%	1452	2,6%
75 - 79	489	2,0%	634	2,0%	1123	2,0%
80 - 84	1	1,3%	434	1,4%	735	1,3%
85 - 89	132	0,6%	211	0,7%	343	0,6%
90 - 94	50	0,2%	45	0,1%	95	0,2%
95 - 99	12	0,1%	10	0,0%	22	0,0%
>100	20	0,1%	4	0,0%	24	0,0%
TOTAL	**23871**	**100,0%**	**31855**	**100,0%**	**55726**	**100,0%**
%	**42,8%**		**57,2%**			

La estadística de los servicios prestados a nuestros usuarios por parte de la red externa durante el año 2018 corresponden a los siguientes datos para este establecimiento de sanidad Policial así:

ESPAB	***Descripción del Servicio***				
	Urgencias	*Hospitalización*	*Consulta Med. Especializada*	*Imagenología*	*Rehabilitación*
Tuluá	6144	432	12900	5868	**15000**

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN MERCADO

En el municipio de Tuluá, Departamento del Valle del Cauca se cuenta con entidades de salud, las cuales especialmente las privadas, presentan variedad de servicios y de tarifas, esta convocatoria está dirigida a las entidades del sector salud habilitadas para la prestación de servicios de salud de los niveles I, II y III de atención es decir, baja, mediana y alta complejidad, y los que oferten dentro de su portafolio de servicios previa autorización del servicio de la Jefatura de La Seccional de Sanidad Valle o a quien delegue.

Con base en el análisis realizado a los procesos mencionados, se determinó el comportamiento del mercado en los siguientes aspectos y de acuerdo a la relación de proveedores existentes en la región se han podido determinar que las siguientes son las IPS que están en capacidad de prestarnos los servicios asistenciales, así:

TULUA: (ESPAB SATUL)

GRUPO 1- SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

- Clínica María Ángel Dumian Medical
  Carrera 40 con Calle 26 Esquina, Tuluá, Valle del Cauca
  Tel: (2) 231 74 - (2) 231 74 31
  coord.comercial@clinicamariaangel.com

- Clínica San Francisco
  Calle 26 # 34-60 Tuluá, Valle del Cauca
  Tel: 2262222
  comercial@clinicasfco.com.co

- Hospital Tomás Uribe Uribe
  Cra 39 Calle 27 Tuluá Valle
  Tel: 2317777
  gerencia@hospital.tomasuribe.gov.co

GRUPO 2- APOYO DIAGNÓSTICO E IMAGENOLOGIA

- CIMHE
  Cra 32 a N° 25-24 Barrio Alvernia

Cel: 3172400794
cimeadmon@hotmail.com

- Sanchez Radiólogos
  Calle 24 N° 32a-44 Barrio Alvernia
  Tel: 2313333
  alvaroa@asanchezradiologos.com

- Clinimágenes
  Cra 33 N° 24-06 Barrio Alvernia
  Tel 2334499 – 3153569404
  Clinimagenes.sas@hotmail.com

GRUPO 3- APOYO TERAUPEUTICO-REHABILITACION

- IPS Magnasalud
  Carrera 32 No. 25-25 Tuluá Valle
  Tel 2316999 - Cel 3175022035
  Magna.salud11@gmail.com

- IPS RYM
  Cra. 26 #32 - 58, Tuluá, Valle del Cauca
  Telf 45499680
  Centrorym@hotmail.com

- Clinica de Rehabilitación del Valle
  cr 33a #24-75 barrio alvernia -Valle, Tuluá, Valle del Cauca
  tel: 2251432

GRUPO 4- RESONANCIAS MAGNETICAS

- Clínica María Ángel Dumian Medical
  Carrera 40 con Calle 26 Esquina, Tuluá, Valle del Cauca
  Tel: (2) 231 74 - (2) 231 74 31
  coord.comercial@clinicamariaangel.com

- CEDICAF
  Calle 26 No. 38-49 Tuluá Valle
  PBX: 225 92 00
  administracion@proinsalud.com

En virtud de minimizar el riesgo al cual se puede someter al usuario al efectuar la contratación de servicios en lugares lejanos a sus lugares de residencia, la Seccional ha optado por contratar los servicios de salud garantizando el principio de inmediatez.

a) ANALISIS DEL SECTOR

Se destaca que los servicios a adquirir son servicios de salud y estos están regidos por la ley de oferta y demanda y en algunos casos por el predominio que ostentan algunas IPS en cada localidad, de allí que se presenta gran variedad de tarifas en este campo no obstante lo anterior en el municipio de Tuluá esta Oferta es limitada.

PLAN DE BENEFICIOS POR REGIMEN ESPECIAL

Los trabajadores de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional reciben un plan de beneficios que está delineado por el CSSMP. También pueden crearse planes complementarios de salud que deben estar financiados totalmente por los beneficiarios, pero administrados por las respectivas Direcciones de Sanidad Militar y de la Policía Nacional (Cuadro 6). Este sistema de salud no excluye a sus afiliados de los Planes de Atención Básica que define el artículo 165 de la Ley 100 de 1993. Los Planes de Atención Básica los especifica el MPS y cobijan a todos los colombianos porque, por lo general, incluyen planes de vacunación y de salud pública. En la práctica no hay planes complementarios sino un único plan que atiende a todos los usuarios. Tampoco hay comités técnico-científicos y la formulación de medicamentos es exclusiva del médico.

b) IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR: este proceso es abierto a aquellas entidades especializadas en el sector salud que cuenten con la infraestructura necesaria para ofertar sus servicios en cada uno de los municipios objeto del futuro contrato de prestación de servicios dirigido a beneficiar a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

c) PRECIOS DE MERCADO: tomando las cotizaciones presentadas por los diferentes proponentes, se puede concluir que hay una gran variedad de tarifas para la prestación de los servicios en la comarca, así las cosas, por localidad se proyecta el establecimiento de precios techo para efectuar la posible contratación de servicios.

d) ANALISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: en virtud de que este tipo de servicios de manera frecuente deben ser contratados, no es procedente efectuar consultas al Grupo de Investigación y Normalización del Ministerio de Defensa, a fin de establecer la estructura de costo, para definir el precio base del bien a adquirir.

e) COSTOS DE OPORTUNIDAD: con la contratación de los servicios en la localidad se minimizan los riesgos derivados del traslado de los usuarios para su atención, estos en aras de mejorar no solo la oportunidad sino la atención de manera integral a los usuarios de la Seccional se ha tenido en cuenta el manejo de las especialidades clínicas básica en los diferentes ESP.

f) VALORACION DE BENEFICIOS: Sin lugar a dudas contar con los servicios asistenciales que garanticen una adecuada atención en salud, se constituyen en el mayor beneficio no solo para los usuarios sino para la Sanidad Policial.

g) CONDICIONES DEL CONTRATO:

forma de pago:

La Seccional Sanidad Valle del Cauca pagará al **CONTRATISTA** el valor del presente Contrato en la ciudad de Cali, después de la prestación del servicio de manera mensual dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura dentro de los primeros cinco (5) días del mes junto con el Recibo a Satisfacción Técnico Económico expedido por el Supervisor del Contrato, acompañada de la acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, así como los aportes parafiscales al Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Seccional Sanidad Valle del Cauca, ubicada en la Avenida 10 norte No. 16N-21, barrio Granada de la ciudad de Santiago de Cali, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 *"Derecho a Turno"* se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos se realizarán dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central**.** En ningún momento la aprobación de cupos de PAC será impedimento para la ejecución del Contrato.

NOTA: Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente. Para mayor información al respecto, se podrá comunicar a la línea telefónica No. 6605795, Oficina Central de Cuentas.

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
- Presentar original de la autorización del servicio.
- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o

modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones “Consulta Médica Especializada primera vez (890202)” y “Consulta Médica Especializada control (8902)” el detalle sobre qué tipo de consulta es. (Ej: Otorrinolaringología, Cirugía General, Dermatología, Oftalmología).

- Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.

- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días () posteriores a la prestación de los servicios.

- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.

- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

  En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

  - ✓ Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – Seccional Sanidad Valle.

  - ✓ Discriminado de la factura.

  - ✓ Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.

  - ✓ Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Área de Referencia, Contra referencia y autorizaciones de la Seccional Sanidad Valle, debidamente firmada por el usuario o acudiente.

  - ✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPs con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.

  - ✓ Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.

  - ✓ Resumen de la Historia Clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.

  - ✓ En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:

- ✓ Historias clínicas.
- ✓ Autorizaciones.
- ✓ Carnet de policía y documento de identificación.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

OBJECIONES Y GLOSAS:

Para los conceptos de facturación que no tengan objeción, se dará trámite para pago.

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

a una conciliación efectiva en la Seccional o Área de Sanidad, se puede apoyar en el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

CAUSALES DE NO PAGO:

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP. (Unidad de Sanidad Policial).
Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia

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

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

La atención del evento adverso entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el SSPN siempre y cuando esto sea lo dispuesto por la autoridad competente después de agotar el debido proceso.

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central.

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago)

Las contempladas en la Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días () posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de La Seccional de Sanidad Valle.

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

El CONTRATISTA: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta XXXXXXXXX Nro: XXXXXXX del XXXXXXXXX en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

h) COSTOS INDIRECTOS: es vital que el proponente incluya en el costeo de sus servicios aquellos gastos derivados de la legalización y ejecución de presente contrato.

PROCEDENCIA Y DISPONIBILIDAD DE LOS BIENES

Los servicios a contratar se prestaran en el territorio colombiano y los insumos o medicamentos empleados en todo momento garantizaran su adecuada gestión y deberán ser de primera calidad, sean estos de origen nacional o extranjero.

MONEDA A CONTRATAR

Los servicios se contrataran y se pagaran en moneda colombiana legal (pesos) acorde a la normatividad vigente.

3. ANÁLISIS DE PRECIOS

En virtud de la diversidad de tarifas ofertadas por las distintas entidades participantes en el proceso, y la discordancia de estas tarifas con las consultas realizadas en el portal SECOP para la presente contratación se establece la necesidad de definir los precios acorde a los tarifarios SOAT.
Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los dos siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP.
- Precios históricos (Anteriores contrataciones: Policía Nacional y/o otras Entidades del Estado).
- Precios del mercado (cotizaciones).

3.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

El día 02/01/2019 se consultó la página www.colombiacompra.gov.co revisando los contratos que se suscribieron en la última vigencia, con objeto igual o similar al requerido en el presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad, encontrando los siguientes:

ENTIDAD	OBJETO	NÚMERO DE CONTRATO	CANTIDAD		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PN ARSAN MEPAS METROPOLITANA PASTO SA MC 003 2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA;MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD EN DEPARTAMENTO DE NARIÑO	PN ARSAN MEPAS SA MC 003 2018	-Servicios, Consultas, procedimientos e intervenciones	1	SOAT 2018 -10%	$300.000.000
POLICIA NAICONAL SECCIONAL SANIDAD ATLANTICO	“PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL CONSISTENTE EN TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DEL LENGUAJE, TERAPIA FISICA. A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO”.	PN-SECSA-MIC-038 2018	REHABILITACIÓN INTEGRAL TERAPIA FISICA TER. FONOAUD TER. OCUPACION	1 1 1	$ 14.180 $ 13.025 $ 13.025	$ 25.000.000
POLICIA NAICONAL SECCIONAL SANIDAD ATLANTICO	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS EN SERVICIOS DE ATENCION AMBULATORIA, ATENCION INICIAL DE URGENCIAS, OBSERVACION, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES QUE LO REQUIERAN, DE MANERA OPORTUNA, PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (ACUERDO 002 del 2001) Y AQUELLOS PROCEDIMIENTOS APROBADOS POR COMITE TECNICO CIENTIFICO DISAN QUE SE ENCUENTRAN POR FUERA DEL ACUERDO DEL PLAN INTEGRAL DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL”	PN SECSA DEATA SA 011 2018	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS EN SERVICIOS DE ATENCION AMBULATORIA,		ISS 2001+25% Tarifa máxima	$ 2.426.482.045

POLICIA NAICONAL SECCIONAL SANIDAD ATLANTICO	SERVICIO DE IMAGENOLOGIA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, REALIZACIO E INTERPRETACION DE LOS ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA ESPECIALIZADA, A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	PN SECSA DEATA SA 012 2018	Servicios de imagenología		ISS 2001+ 14%	$ 410.000.000

No se tendrá en cuenta los valores referentes del SECOP, debido a que siendo los objetos contractuales similares al del presente proceso, las características técnicas del servicio requerido varían en cuanto a la población objeto, capacidad del contratista, cantidad de valoraciones, ubicación geográfica, seguridad y confidencialidad, afectando la razón de ser del objeto por cuanto no serían plenamente compatibles y por ende integraría modificaciones infructuosas al valor estimado y se correría el riesgo de quedar desierto.

3.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

Teniendo en cuenta los últimos 2 años los contratos suscritos entre la Seccional y las entidades en salud de la red externa se procedió a elaborar el siguiente análisis, así:

GRUPO		DESCRIPCIÓN	Valor unitario 66-7-20555/2016	Valor unitario proyectado incluido IPC 2016 5.75% + 2017 4.09% + IPC 2018 3.18%	Valor unitario 66-7-20322/ 2018	Valor unitario proyectado incluido IPC 2018 (3.18%)	VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR
1	ITEM 1	**Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad** – Urgencias/ Hospitalización/ Atención prioritaria	ISS 2001 + 22%	ISS 2001+ 35.02%	ISS 2001 + 28%	ISS 2001+ 31.18%	ISS 2001+30%
	ITEM 2	**Consulta especializada**					
		Anestesiología	$ 28.120	$31.937	$37.936	$39.142	$ 35.539
		Cirugía General	$ 28.120	$31.937	$37.936	$39.142	$ 35.539
		Cirugía Plástica y reconstructiva	No se contrató	-	$37.936	$39.142	$39.142
		Cirugía Vascular	$ 28.120	$31.937	$35.483	$36.611	$ 34.274
		Dermatología	No se contrató	-	$37.936	$39.142	$39.142
		Ginecología y Obstetricia	$ 28.120	$31.937	$37.936	$39.142	$ 35.539
		Oftalmología	No se contrató	-	$37.936	$39.142	$39.142
		Ortopedia y Traumatología	$ 28.120	$31.937	$37.936	$39.142	$ 35.539
		Otorrinolaringología	$ 28.120	$31.937	$37.936	$39.142	$ 35.539
		Urología	$ 28.120	$31.937	$37.936	$39.142	$ 35.539
		Pediatría	$ 28.120	$31.937	$40.311	$41.593	$ 36.765
		Medicina Interna	$ 28.120	$31.937	$40.311	$41.593	$ 36.765
		Psiquiatría	No se contrató	-	$39.045	$40.287	$40.287
		Interconsultas	No se contrató	-	$41.515	$42.835	$42.835
		Consulta Subespecializada					
		Cardiología	No se contrató		$48.682	$50.230	$50.230
		Cardiología Pediátrica	No se contrató		$50.920	$52.539	$52.539
		Cirugía Pediátrica	No se contrató		$50.920	$52.539	$52.539
		Reumatología	No se contrató		$71.250	$73.516	$73.516
		Perinatología	No se contrató		$76.000	$78.417	$78.417
GRUPO		**Descripción**	**Valor unitario 2017**	**Valor unitario proyectado a 2018**	**Valor unitario 2018**	**Valor unitario proyectado 2018**	**VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR**
2		**Imagenologia**	ISS 2001+7%	ISS 2001+ 10.18%	ISS 2001 -5%	ISS 2001 -1.82%	ISS 2001+ 4.65%
3		**Apoyo terapéutico o rehabilitación terapeutica**	**Valor unitario 2017**	**Valor unitario proyectado a 2018**	**Valor unitario 2018**	**Valor unitario proyectado 2018**	**VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR**
		TERAPIA FISICA	$9.342	$9.639	$7.474	$7.712	$8.718
		TERAPIA RESPIRATORIA	$9.708	$10.017	$7.766	$8.013	$9.059
		TERAPIA OCUPACIONAL	$7.140	$7.367	$5.712	$5.894	$6.663
		TERAPIA DE LENGUAJE	$7.140	$7.367	$5.712	$5.894	$6.663
		CONSULTA DE NUTRICION (OPCIONAL)	-$0	$0	$6.576	$6.785	$6.785

	CONSULTA DE MEDICINA FISICA-FISIATRIA	$30.000	$30.954	$24.000	$24.763	$27.995
	REHABILITACION CARDIACA	$23.208	$23.946	$18.566	$19.156	$21.657
	REHABILITACION PISO PELVICO	$28.000	$28.890	$22.400	$23.112	$26.129
	HIDROTERAPIA	$15.000	$15.477	$16.000	$16.509	$16.061
4	**Descripción**	**Valor unitario 2017**	**Valor unitario proyectado 2017**	**Valor unitario 2018**	**Valor unitario proyectado 2018**	**VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR**
	Resonancia Magnética	ISS 2001+8%	ISS 2001+11.18%	ISS 2001+ 10%	ISS 2001+ 13.18%	ISS 2001+ 12.63%

Se toman los valores contratados para el año 2017 y 2018, aumentando el IPC respectivo para proyectar a precios actuales, del resultado **se toma el valor promedio**.

3.3 ANÁLISIS DE PRECIOS DE MERCADO

GRUPO N° 1				
ÍTEM 1 " Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – Urgencias/ Hospitalización/ Atención prioritaria y consulta especializada				
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**COTIZACIÓN 1**	**COTIZACIÓN 2**	**VALOR DE MERCADO**
898102	*PARA LA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUIMICA O TINCIONES ESPECIALES EN BIOPSIA MULTIPLES: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ÓRGANO: COLPOSCOPIAS 2 MUESTRAS ENDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS	$91.000	$118.300	$118.300
898101	*PARA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE TINCIONES DE RUTINA: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO. COLPOSCOPIA 2 MUESTRAS EBDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS.	$68.600	$89.180	$89.180
890105	2 Dosis cada 12 horas	$41.600		$41.600
890105	2 Dosis cada 12 horas	$57.500		$57.500
890105	3 dosis cada 8 horas	$62.200		$62.200
890105	3 dosis cada 8 horas	$79.800		$79.800
890105	4 dosis cada 6 horas	$82.800		$82.800
890105	4 dosis cada 6 horas	$99.000		$99.000
219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	$16.240	$21.112	$21.112
673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$34.020	$44.226	$44.226
673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$34.020	$44.226	$44.226
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$48.860	$63.518	$63.518
906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$319.200		$319.200
906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$336.000		$336.000
903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$41.160	$53.508	$53.508
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO	$28.000	$36.400	$36.400
903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$10.850	$14.105	$14.105
903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$10.850	$14.105	$14.105
905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$40.600	$52.780	$52.780
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	$141.120		$141.120
903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$59.920	$77.896	$77.896
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$30.800		$30.800
906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$9.660	$12.558	$12.558
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$6.580	$8.554	$8.554
905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$26.250	$34.125	$34.125
905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$26.250	$34.125	$34.125
905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$26.250	$34.125	$34.125
905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$26.250	$34.125	$34.125
903402	ALDOLASA	$26.110	$33.943	$33.943
904801	ALDOSTERONA	$86.590	$112.567	$112.567
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$108.990	$141.687	$141.687
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$29.400	$38.220	$38.220
906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$54.320	$70.616	$70.616
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA AEROPUERTO	$576.100		$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ALCALA	$576.100		$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ANDALUCIA	$133.600		$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ANSERMA	$576.100		$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ARGELIA	$772.600		$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ARMENIA	$772.600		$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BOLIVAR	$203.800		$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGA	$203.800		$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGALAGRANDE	$133.600		$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CAICEDONIA	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CALI	$576.100		$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CANDELARIA	$576.100		$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CARTAGO	$576.100		$576.100

S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CERRITO	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA DAGUA	$576.100		$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA DARIEN	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL AGUILA	$772.600		$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL CAIRO	$772.600		$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL DOVIO	$772.600		$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA FLORIDA	$576.100		$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA GINEBRA	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA GUACARI	$252.800		$252.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA CUMBRE	$576.100		$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA PAILA	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA UNION	$526.800		$526.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA URIBE	$133.600		$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA VICTORIA	$526.800		$526.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL	$77.400		$77.400
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL EN CALI	$76.800		$76.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA OBANDO	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PALMIRA	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PEREIRA	$772.600		$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PRADERA	$576.100		$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA RESTREPO	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA RIOFRIO	$133.600		$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ROLDANILLO	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SALONICA	$203.800		$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SAN PEDRO	$133.600		$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SEVILLA	$772.600		$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA TORO	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA TRUJILLO	$203.800		$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ULLOA	$576.100		$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA VERSALLES	$576.100		$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA VIJES	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA YOTOCO	$252.800		$252.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA YUMBO	$491.700		$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ZARZAL	$491.700		$491.700
S31302	AMBULANCIA SENCILLA AEROPUERTO	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ALCALA	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ANDALUCIA	$83.600		$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ANSERMA	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ARGELIA	$483.000		$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ARMENIA	$483.000		$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BOLIVAR	$127.400		$127.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BUGA	$127.400		$127.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BUGALAGRANDE	$83.600		$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CAICEDONIA	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CALI	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CANDELARIA	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CARTAGO	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CERRITO	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA DAGUA	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA DARIEN	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL AGUILA	$483.000		$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL CAIRO	$483.000		$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL DOVIO	$483.000		$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA FLORIDA	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA GINEBRA	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA GUACARI	$158.200		$158.200
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA CUMBRE	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA PAILA	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA UNION	$462.900		$462.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA URIBE	$83.600		$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA VICTORIA	$462.900		$462.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LOCAL	$48.500		$48.500
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LOCAL EN CALI	$48.500		$48.500
S31302	AMBULANCIA SENCILLA OBANDO	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PALMIRA	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PEREIRA	$483.000		$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PRADERA	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA RESTREPO	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA RIOFRIO	$83.600		$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ROLDANILLO	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SALONICA	$127.400		$127.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SAN PEDRO	$83.600		$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SEVILLA	$483.000		$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA TORO	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA TRUJILLO	$127.400		$127.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ULLOA	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA VERSALLES	$359.900		$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA VIJES	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA YOTOCO	$158.200		$158.200
S31302	AMBULANCIA SENCILLA YUMBO	$307.400		$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ZARZAL	$307.400		$307.400

903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$12.530	$16.289	$16.289
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$12.530	$16.289	$16.289
751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA SOD	$182.210		$182.210
903602	AMONIO	$25.130	$32.669	$32.669
904501	ANDROSTENEDIONA	$82.110	$106.743	$106.743
879901	ANGIOTAC ABDOMINAL	$943.700		$943.700
879901	ANGIOTAC AORTA	$943.700		$943.700
879901	ANGIOTAC CAROTIDA	$846.980		$846.980
879901	ANGIOTAC CEREBRAL	$899.700		$899.700
879901	ANGIOTAC CUELLO	$846.980		$846.980
879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES	$765.650		$765.650
879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES	$765.650		$765.650
879901	ANGIOTAC TORAX	$828.050		$828.050
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$20.090	$26.117	$26.117
902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	$40.950	$53.235	$53.235
906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$45.990	$59.787	$59.787
906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$45.990	$59.787	$59.787
906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$45.990	$59.787	$59.787
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$23.380	$30.394	$30.394
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$26.110	$33.943	$33.943
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$26.110	$33.943	$33.943
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$25.480	$33.124	$33.124
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA	$124.800		$124.800
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$98.140	$127.582	$127.582
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$22.820	$29.666	$29.666
906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$82.110	$106.743	$106.743
906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$123.690	$160.797	$160.797
906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$99.330	$129.129	$129.129
906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$99.330	$129.129	$129.129
906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$100.100	$130.130	$130.130
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$100.100	$130.130	$130.130
906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$26.110	$33.943	$33.943
902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	$47.530	$61.789	$61.789
935400	APLICACION DE FERULA SOD	$92.750	$120.575	$120.575
991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	$7.140	$9.282	$9.282
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/día por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas)	$15.800		$15.800
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/día por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas)	$32.000		$32.000
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/noche por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) a partir de 7:00 pm hasta 11:00 pm y desde 3:00 am hasta las 6:00 am	$20.800		$20.800
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/noche por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) a partir de 7:00 pm hasta 11:00 pm y desde 3:00 am hasta las 6:00 am	$36.800		$36.800
935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$36.330	$47.229	$47.229
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	$72.100	$93.730	$93.730
935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$72.100	$93.730	$93.730
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$68.040	$88.452	$88.452
935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$54.110	$70.343	$70.343
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$36.330	$47.229	$47.229
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) (24) (50)	$72.100	$93.730	$93.730
906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	243.600		$243.600
819101	ASPIRACION ARTICULAR	$34.020	$44.226	$44.226
202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$26.110	$33.943	$33.943
579901	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	$45.990	$59.787	$59.787
905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$30.310	$39.403	$39.403

907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$7.140	$9.282	$9.282
901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$10.220	$13.286	$13.286
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$38.290	$49.777	$49.777
906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$72.076		$72.076
906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$80.640		$80.640
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$45.430	$59.059	$59.059
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$6.790	$8.827	$8.827
952001	BIOMETRIA OCULAR SOD	$372.330	$484.029	$484.029
053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	$69.930	$90.909	$90.909
053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$69.930	$90.909	$90.909
906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$120.960		$120.960
906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$120.960		$120.960
906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$87.360		$87.360
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$13.720	$17.836	$17.836
903604	CALCIO IÓNICO	$13.720	$17.836	$17.836
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$13.720	$17.836	$17.836
903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$48.860	$63.518	$63.518
890105	Cambio de barrera de ostomia	$25.700		$25.700
890105	Cambio de barrera de ostomia	$41.600		$41.600
890105	Cambio de sonda vesical	$25.700		$25.700
890105	Cambio de sonda vesical	$41.600		$41.600
906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$22.190	$28.847	$28.847
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$19.740	$25.662	$25.662
903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$27.230	$35.399	$35.399
136505	CAPSULOTOMIA CON LASER	$517.090	$672.217	$672.217
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$60.270	$78.351	$78.351
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$71.890	$93.457	$93.457
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$71.890	$93.457	$93.457
908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$266.840	$346.892	$346.892
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$25.480	$33.124	$33.124
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$97.440		$97.440
-	CATETER CENTRAL TUNELIZADO	$625.980		$625.980
-	CATETER FEMURAL O YUGULAR	$248.980		$248.980
-	CATETER QPLUS 16 CM	$212.990		$212.990
890105	Cateterismo Vesical	$25.700		$25.700
890105	Cateterismo Vesical	$41.600		$41.600
902101	CÉLULAS L.E.	$16.800	$21.840	$21.840
906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$67.410	$87.633	$87.633
903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$32.060	$41.678	$41.678
904804	CETOESTEROIDES 17	$25.340	$32.942	$32.942
906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58.100		$58.100
906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$25.340	$32.942	$32.942
906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$80.640		$80.640
877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$81.550	$106.015	$106.015
898002	CITOLOGIA DE LIQUIDOS (CON BLOQUE)	$22.190	$28.847	$28.847
898002	CITOLOGIA DE LIQUIDOS (SIN BLOQUE)	$22.190	$28.847	$28.847
906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$42.910	$55.783	$55.783
906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$42.910	$55.783	$55.783
906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$51.800	$67.340	$67.340
903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$66.100		$66.100
906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$46.400		$46.400
903813	CLORO	$7.350	$9.555	$9.555
903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$7.350	$9.555	$9.555
908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$436.800		$436.800
901502	Clostridium TOXINA	$277.200		$277.200
905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$36.540	$47.502	$47.502
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$16.240	$21.112	$21.112
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$19.110	$24.843	$24.843
903818	COLESTEROL TOTAL	$19.740	$25.662	$25.662
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$26.110	$33.943	$33.943
903420	COLINESTERASA SERICA	$23.380	$30.394	$30.394

901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$22.820	$29.666	$29.666
901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$22.820	$29.666	$29.666
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$8.330	$10.829	$10.829
901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$12.530	$16.289	$16.289
906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$49.280	$64.064	$64.064
906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$65.870	$85.631	$85.631
906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$26.110	$33.943	$33.943
890302	CONSULTA AMBULATORIA POSTQUIRURGICA	$33.460	$43.498	$43.498
890302	CONSULTA AMBULATORIA PREQUIRURGICA	$33.460	$43.498	$43.498
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$33.460	$43.498	$43.498
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$33.460	$43.498	$43.498
890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$33.460	$43.498	$43.498
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$33.460	$43.498	$43.498
890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$33.460	$43.498	$43.498
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$33.460	$43.498	$43.498
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$33.460	$43.498	$43.498
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$16.800	$21.840	$21.840
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$15.820	$20.566	$20.566
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	$83.200	$108.160	$108.160
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$33.460	$43.498	$43.498
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$33.460	$43.498	$43.498
890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$33.460	$43.498	$43.498
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$33.460	$43.498	$43.498
890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$33.460	$43.498	$43.498
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$33.460	$43.498	$43.498
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$33.460	$43.498	$43.498
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$33.460	$43.498	$43.498
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$83.200		$83.200
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$23.170	$30.121	$30.121
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$16.800	$21.840	$21.840

890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$15.820	$20.566	$20.566
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$11.970	$15.561	$15.561
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$38.080	$49.504	$49.504
890105	Consulta medico general - Extensión domiciliaria	$32.000		$32.000
890105	Consulta medico general - Extensión domiciliaria	$64.000		$64.000
890105	Consulta medico general - Programa Crónico	$50.400		$50.400
890105	Consulta medico general - Programa Crónico	$76.600		$76.600
210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$52.360	$68.068	$68.068
210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$98.140	$127.582	$127.582
210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$98.140	$127.582	$127.582
911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$112.320		$112.320
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$11.970	$15.561	$15.561
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$11.970	$15.561	$15.561
901206	COPROCULTIVO	$51.240	$66.612	$66.612
907002	COPROLÓGICO	$6.370	$8.281	$8.281
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$9.660	$12.558	$12.558
907004	COPROSCÓPICO	$25.130	$32.669	$32.669
904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$45.780	$59.514	$59.514
904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$45.780	$59.514	$59.514
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$45.780	$59.514	$59.514
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$58.380	$75.894	$75.894
903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$20.860	$27.118	$27.118
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$14.910	$19.383	$19.383
903823	CREATININA DEPURACIÓN	$14.910	$19.383	$19.383
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$9.240	$12.012	$12.012
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$9.240	$12.012	$12.012
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$9.240	$12.012	$12.012
906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$378.000		$378.000
906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$26.110	$33.943	$33.943
-	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	$113.050		$113.050
903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$6.020	$7.826	$7.826
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$38.850	$50.505	$50.505
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas día	$113.500		$113.500
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas día	$132.500		$132.500
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas noche	$136.200		$136.200
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas noche	$155.200		$155.200
890105	Cuidado de enfermería por 24 horas	$196.800		$196.800
890105	Cuidado de enfermería por 24 horas	$213.200		$213.200
890105	Cuidado de enfermería por 3 horas	$28.400		$28.400
890105	Cuidado de enfermería por 3 horas	$37.800		$37.800
890105	Cuidado de enfermería por 4 horas	$37.800		$37.800
890105	Cuidado de enfermería por 4 horas	$50.400		$50.400
890105	Cuidado de enfermería por 6 horas	$56.800		$56.800
890105	Cuidado de enfermería por 6 horas	$75.700		$75.700
890105	Cuidado de enfermería por 8 horas	$75.700		$75.700
890105	Cuidado de enfermería por 8 horas	$94.600		$94.600
890105	Cuidado de Hemovac	$40.000		$40.000
890105	Cuidado de Hemovac	$56.000		$56.000
901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$108.990	$141.687	$141.687
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$22.820	$29.666	$29.666
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$22.820	$29.666	$29.666
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$37.870	$49.231	$49.231
890105	Curación (cateter PICC)	$67.600		$67.600
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$34.020	$44.226	$44.226
965202	CURACIÓN DE OIDO	$16.240	$21.112	$21.112
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$58.940	$76.622	$76.622
906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$68.600	$89.180	$89.180
906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$139.930	$181.909	$181.909
906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$67.700		$67.700
S22104	DERECHOS DE SALA APLICACION MEDICAMENTO INTRAMURAL (AMBULATORIO) POR HORA	$36.400		$36.400
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$11.410	$14.833	$14.833
901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$35.000		$35.000
908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	$201.500		$201.500
941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA SOD	$31.500	$40.950	$40.950
905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$50.050	$65.065	$65.065
569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	$35.350	$45.955	$45.955
586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	$35.350	$45.955	$45.955
902010	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$62.400		$62.400

902011	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$13.160	$17.108	$17.108
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$45.580		$45.580
389400	DISECCION VENOSA SOD	$36.890	$47.957	$47.957
906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$49.490	$64.337	$64.337
906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$81.130	$105.469	$105.469
540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$195.930	$254.709	$254.709
180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$39.200	$50.960	$50.960
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$42.140	$54.782	$54.782
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$42.140	$54.782	$54.782
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$195.930	$254.709	$254.709
280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSORAL	$39.200	$50.960	$50.960
905727	DROGAS DE ABUSO	$110.000		$110.000
882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	$98.350	$127.855	$127.855
881236	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$914.550	$1.188.915	$1.188.915
881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$519.750	$675.675	$675.675
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$398.440	$517.972	$517.972
881202	ECOCARDIOLOGIA(ESTUDIO DE CORAZÓN FETAL)	$329.680	$428.584	$428.584
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$81.130	$105.469	$105.469
881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$81.130	$105.469	$105.469
881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$81.130	$105.469	$105.469
881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$78.470	$102.011	$102.011
881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$75.180	$97.734	$97.734
881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	$119.210	$154.973	$154.973
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	$150.150	$195.195	$195.195
881437	ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO - NIVEL III	$109.930		$109.930
881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$77.280	$100.464	$100.464
881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$75.180	$97.734	$97.734
881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$81.550	$106.015	$106.015
881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$91.000	$118.300	$118.300
881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$65.520	$85.176	$85.176
881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$75.180	$97.734	$97.734
881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$98.350	$127.855	$127.855
881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$77.280	$100.464	$100.464
881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$81.130	$105.469	$105.469
881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$81.130	$105.469	$105.469
881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$77.280	$100.464	$100.464
881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$70.700	$91.910	$91.910
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$91.000	$118.300	$118.300
882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$244.020	$317.226	$317.226
882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$244.020	$317.226	$317.226
882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$244.020	$317.226	$317.226
882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$244.020	$317.226	$317.226
882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$244.020	$317.226	$317.226
882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$98.350	$127.855	$127.855
882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$244.020	$317.226	$317.226
882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$244.020	$317.226	$317.226
882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$244.020	$317.226	$317.226
882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$103.950	$135.135	$135.135
881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$109.930		$109.930
881434	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO	$77.840	$101.192	$101.192
881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$109.930		$109.930
881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$50.820	$66.066	$66.066
881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$50.820	$66.066	$66.066
881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$81.550	$106.015	$106.015
881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$62.020	$80.626	$80.626
881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$79.450	$103.285	$103.285
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$104.510	$135.863	$135.863

881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$77.280	$100.464	$100.464
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$31.710	$41.223	$41.223
906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	$64.330	$83.629	$83.629
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$64.330	$83.629	$83.629
906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$41.160	$53.508	$53.508
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$31.290	$40.677	$40.677
903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	$76.300	$99.190	$99.190
890105	Enferemera Especializada en terapia enterostomal	$32.000		$32.000
890105	Enferemera Especializada en terapia enterostomal	$47.900		$47.900
906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$59.920	$77.896	$77.896
906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$54.200		$54.200
-	EQUIPO DE ECOGRAFIA PORTATIL	$12.148		$12.148
902106	ERITROPOYETINA	$104.160		$104.160
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$3.640	$4.732	$4.732
907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$35.000	$45.500	$45.500
S43200	ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA A VAPOR	$317.599		$317.599
S43200	ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA STERRAD	$432.956		$432.956
S43200	ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA A VAPOR	$101.121		$101.121
S43200	ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA STERRAD	$144.395		$144.395
S43200	ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA A VAPOR	$158.856		$158.856
S43200	ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA STERRAD	$288.675		$288.675
904503	ESTRADIOL	$52.920	$68.796	$68.796
904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	$29.960	$38.948	$38.948
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$79.030	$102.739	$102.739
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$68.600	$89.180	$89.180
898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (323)	$18.550	$24.115	$24.115
898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$22.190	$28.847	$28.847
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	$40.600	$52.780	$52.780
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES (235)	$124.600	$161.980	$161.980
898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA	$136.640	$177.632	$177.632
898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA (235)	$91.000	$118.300	$118.300
898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA (249)	$91.000	$118.300	$118.300
950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	$41.720	$54.236	$54.236
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$34.370	$44.681	$44.681
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$9.240	$12.012	$12.012
231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	$68.040	$88.452	$88.452
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$5.810	$7.553	$7.553
180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	$39.200	$50.960	$50.960
981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$38.833		$38.833
981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$42.350	$55.055	$55.055
120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$57.750	$75.075	$75.075
698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	$37.100	$48.230	$48.230
100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$42.140	$54.782	$54.782
982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$42.140	$54.782	$54.782
110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	$42.140	$54.782	$54.782
982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$42.140	$54.782	$54.782
977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$37.100	$48.230	$48.230
976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$20.090	$26.117	$26.117
973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$98.140	$127.582	$127.582
981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$39.200	$50.960	$50.960
908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$124.320		$124.320
908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$205.920		$205.920
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$10.640	$13.832	$13.832
902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	87.360		$87.360
902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$18.340	$23.842	$23.842

902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$18.340	$23.842	$23.842
905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$63.210	$82.173	$82.173
905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$63.210	$82.173	$82.173
911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$17.220	$22.386	$22.386
903016	FERRITINA	$36.890	$47.957	$47.957
902024	FIBRINÓGENO	$14.700	$19.110	$19.110
890105	Física	$28.700		$28.700
890105	Física	$44.800		$44.800
389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD	$61.460	$79.898	$79.898
890105	Fonoaudiología	$31.600		$31.600
890105	Fonoaudiología	$44.800		$44.800
903830	FOSFATASA ÁCIDA	$13.720	$17.836	$17.836
903833	FOSFATASA ALCALINA	$11.760	$15.288	$15.288
906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$50.820	$66.066	$66.066
906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$50.820	$66.066	$66.066
903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$12.950	$16.835	$16.835
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$12.950	$16.835	$16.835
907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$14.700	$19.110	$19.110
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$19.740	$25.662	$25.662
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$35.910	$46.683	$46.683
906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$88.690	$115.297	$115.297
431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$274.400	$356.720	$356.720
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$35.000	$45.500	$45.500
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$74.880		$74.880
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$44.450	$57.785	$57.785
903840	GLUCOSA EN ORINA	$6.580	$8.554	$8.554
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$9.660	$12.558	$12.558
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$24.570	$31.941	$31.941
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$24.570	$31.941	$31.941
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	$7.000		$7.000
903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$24.570	$31.941	$31.941
904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$31.290	$40.677	$40.677
906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$35.350	$45.955	$45.955
890105	GRADO I - HERIDAS SIMPLES. Heridas superficiales, Curaciones simples de moderado exudado, epitalizadas, abiertas	$40.000		$40.000
890105	GRADO I - HERIDAS SIMPLES. Heridas superficiales, Curaciones simples de moderado exudado, epitalizadas, abiertas	$56.000		$56.000
890105	GRADO II. Heridas que comprometen epidermis y dermis	$64.000		$64.000
890105	GRADO II. Heridas que comprometen epidermis y dermis	$87.800		$87.800
890105	GRADO III. COMPLEJAS: Heridas infectadas, Necrosis cutanea con compromiso subcutaneo hasta aponeurosis sin traspasarla, Curaciones con mas del 90% de granulacion, mayor a 5 cm, (realizado por TEO)	$95.900		$95.900
890105	GRADO III. COMPLEJAS: Heridas infectadas, Necrosis cutanea con compromiso subcutaneo hasta aponeurosis sin traspasarla, Curaciones con mas del 90% de granulacion, mayor a 5 cm, (realizado por TEO)	$119.700		$119.700
890105	GRADO IV. COMPLEJAS: Heridas con compromiso muscular, oseo o visceral, heridas infectadas, cavitadas, con alto exudado. (realizado por TEO)	$143.700		$143.700
890105	GRADO IV. COMPLEJAS: Heridas con compromiso muscular, oseo o visceral, heridas infectadas, cavitadas, con alto exudado. (realizado por TEO)	$179.700		$179.700
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$13.720	$17.836	$17.836
S12710	HABITACION BIPERSONAL	$113.400	$147.420	$147.420
S12710	HABITACION DE CUATRO CAMAS O MAS	$113.400	$147.420	$147.420
S12710	HABITACION TRES CAMAS	$113.400	$147.420	$147.420
S12710	HABITACION UNIPERSONAL	$445.410	$579.033	$579.033
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$21.840	$28.392	$28.392
903020	HAPTOGLOBINA POR IDR	$21.840	$28.392	$28.392
906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$26.970		$26.970
902211	HEMATOCRITO	$2.870	$3.731	$3.731
911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$8.470	$11.011	$11.011
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$8.470	$11.011	$11.011
911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$22.820	$29.666	$29.666
911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$22.820	$29.666	$29.666
911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$15.260	$19.838	$19.838
911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$20.510	$26.663	$26.663
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$45.780	$59.514	$59.514
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$97.440		$97.440
399501	HEMODIALISIS CON BICARBONATO EN PACIENTE RENAL CRONICO - SESION	$542.220	$704.886	$704.886

902213	HEMOGLOBINA	$6.020	$7.826	$7.826
902110	HEMOGLOBINA A 2	$34.020	$44.226	$44.226
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$21.280	$27.664	$27.664
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$35.350	$45.955	$45.955
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$16.030	$20.839	$20.839
902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$8.330	$10.829	$10.829
906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56.980	$74.074	$74.074
906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$69.790	$90.727	$90.727
906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$69.790	$90.727	$90.727
906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$55.440	$72.072	$72.072
906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$69.790	$90.727	$90.727
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$69.790	$90.727	$90.727
906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$69.790	$90.727	$90.727
906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$69.790	$90.727	$90.727
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$78.470	$102.011	$102.011
908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$453.600		$453.600
906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61.460	$79.898	$79.898
906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61.460	$79.898	$79.898
906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61.460	$79.898	$79.898
906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61.460	$79.898	$79.898
908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$336.000		$336.000
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$58.940	$76.622	$76.622
903846	HIERRO TOTAL	$27.230	$35.399	$35.399
906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$436.800		$436.800
903022	HOMOCISTEÍNA	$98.000		$98.000
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$43.890	$57.057	$57.057
904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$151.200		$151.200
904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$54.320	$70.616	$70.616
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$59.290	$77.077	$77.077
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$50.820	$66.066	$66.066
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	$47.740	$62.062	$62.062
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$50.820	$66.066	$66.066
904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$58.940	$76.622	$76.622
904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$130.620	$169.806	$169.806
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$75.180	$97.734	$97.734
904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$75.180	$97.734	$97.734
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$55.440	$72.072	$72.072
954302	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	$24.570	$31.941	$31.941
389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$81.130	$105.469	$105.469
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC	$141.400		$141.400
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC	$141.400		$141.400
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC	$182.700		$182.700
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$101.430	$131.859	$131.859
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$101.430	$131.859	$131.859
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$101.430	$131.859	$131.859
906321	Influenza ANTÍGENO	$131.040		$131.040
768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$123.690	$160.797	$160.797
936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	$68.040	$88.452	$88.452
906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$21.280	$27.664	$27.664
906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$48.860	$63.518	$63.518
906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$40.950	$53.235	$53.235
906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$21.280	$27.664	$27.664
906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$21.280	$27.664	$27.664
906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$63.770	$82.901	$82.901
906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$87.360		$87.360
906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$87.360		$87.360

961601	INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA	$20.090	$26.117	$26.117
389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$308.980	$401.674	$401.674
890105	Inserción de cateter PICC (incluye hasta 4 curaciones)	$1.144.000		$1.144.000
389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE	$81.130	$105.469	$105.469
579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$69.930	$90.909	$90.909
387300	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	$890.190	$1.157.247	$1.157.247
960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$81.130	$105.469	$105.469
960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$81.130	$105.469	$105.469
960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	$81.130	$105.469	$105.469
960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$81.130	$105.469	$105.469
964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	$38.640	$50.232	$50.232
904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$57.750	$75.075	$75.075
904705	INSULINA LIBRE	$114.240		$114.240
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$11.970	$15.561	$15.561
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	$36.890	$47.957	$47.957
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$36.890	$47.957	$47.957
890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$36.890	$47.957	$47.957
890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$36.890	$47.957	$47.957
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$36.890	$47.957	$47.957
890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$36.890	$47.957	$47.957
890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$36.890	$47.957	$47.957
890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$36.890	$47.957	$47.957
890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$36.890	$47.957	$47.957
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$36.890	$47.957	$47.957
890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$36.890	$47.957	$47.957
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$36.890	$47.957	$47.957
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$36.890	$47.957	$47.957
890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$36.890	$47.957	$47.957
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$36.890	$47.957	$47.957
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$36.890	$47.957	$47.957
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$36.890	$47.957	$47.957
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$36.890	$47.957	$47.957
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$36.890	$47.957	$47.957
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$36.890	$47.957	$47.957
890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$36.890	$47.957	$47.957
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$36.890	$47.957	$47.957
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$83.200		$83.200
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	$213.150	$277.095	$277.095
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	$159.600	$207.480	$207.480
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	$177.170	$230.321	$230.321
S11301	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN UNIPERSONAL	$249.060	$323.778	$323.778
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	$960.540	$1.248.702	$1.248.702
S12101	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	$960.540	$1.248.702	$1.248.702
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	$516.670	$671.671	$671.671
S12201	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	$516.670	$671.671	$671.671
S12710	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA	$445.410	$579.033	$579.033
399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$274.400	$356.720	$356.720
048201	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD (BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO)	$69.930	$90.909	$90.909
048301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD	$41.417		$41.417
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	$101.430	$131.859	$131.859
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	$101.430	$131.859	$131.859
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	$101.430	$131.859	$131.859
121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	$517.090	$672.217	$672.217
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$16.240	$21.112	$21.112
905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$277.200		$277.200
965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$16.240	$21.112	$21.112
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$19.740	$25.662	$25.662
965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)	$13.720	$17.836	$17.836
965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$13.720	$17.836	$17.836
906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$23.380	$30.394	$30.394

906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$23.380	$30.394	$30.394
906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$52.360	$68.068	$68.068
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$82.110	$106.743	$106.743
906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$82.110	$106.743	$106.743
903847	LIPASA	$24.710	$32.123	$32.123
903431	LIPOPROTEÍNA A	$140.400		$140.400
903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$40.950	$53.235	$53.235
903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$42.350	$55.055	$55.055
903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$37.520	$48.776	$48.776
903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$37.520	$48.776	$48.776
903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$41.930	$54.509	$54.509
903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$40.950	$53.235	$53.235
905312	LITIO AUTOMATIZADO	$16.030	$20.839	$20.839
851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	$71.890	$93.457	$93.457
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$14.910	$19.383	$19.383
876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$135.870	$176.631	$176.631
-	MANEJO DIARIO NUTRICIONAL EN PACIENTE HOSPITALIZADO PARENTERAL	$5.436		$5.436
890601	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS	$28.800		$28.800
-	MATERIALES DE CURACION INTRAHOSPITALARIA	$17.750		$17.750
906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$127.680		$127.680
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$53.040		$53.040
903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$72.800		$72.800
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$29.400	$38.220	$38.220
906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$85.800		$85.800
875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	$101.220	$131.586	$131.586
-	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD	$9.260		$9.260
-	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR	$9.980		$9.980
903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$20.860	$27.118	$27.118
906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$32.830	$42.679	$42.679
906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$45.500		$45.500
896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	$306.460	$398.398	$398.398
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$306.460	$398.398	$398.398
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO (198)	$17.360	$22.568	$22.568
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$74.970	$97.461	$97.461
906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$32.690	$42.497	$42.497
901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$46.340	$60.242	$60.242
908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (GENEXPERT)	$432.640		$432.640
908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$432.640		$432.640
939402	NEBULIZACION	$9.660	$12.558	$12.558
901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$39.200	$50.960	$50.960
901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$42.910	$55.783	$55.783
053202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	$51.240	$66.612	$66.612
903856	NITRÓGENO UREICO	$7.700	$10.010	$10.010
903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$7.700	$10.010	$10.010
890105	Nutrición	$28.700		$28.700
890105	Nutrición	$44.800		$44.800
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$39.900		$39.900
903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$148.200		$148.200
-	OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR	$12		$12
-	OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS	$12		$12
-	OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS	$12		$12
-	OXIGENO POR HOOD 100%	$12		$12
-	OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO	$12		$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28	$12		$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32	$12		$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35	$12		$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40	$12		$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50	$12		$12
-	OXIGENO POR NEBJET 100%	$12		$12
-	OXIGENO POR VENTURY MECANICO	$12		$12
907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$7.700	$10.010	$10.010
-	PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL	$136.660		$136.660
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$44.660	$58.058	$58.058
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$44.660	$58.058	$58.058

890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$67.410	$87.633	$87.633
906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$210.600		$210.600
903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$93.600		$93.600
904706	PÉPTIDO C	$76.600		$76.600
920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	$1.335.390	$1.736.007	$1.736.007
370101	PERICARDIOCENTESIS	$249.620	$324.506	$324.506
877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	$74.620	$97.006	$97.006
906443	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$29.960	$38.948	$38.948
906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$608.400		$608.400
903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$19.740	$25.662	$25.662
873501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS SALA ESPECIALOU.C.I.) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	$98.140	$127.582	$127.582
873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIROFANOS), AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	$34.020	$44.226	$44.226
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$22.960	$29.848	$29.848
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$22.960	$29.848	$29.848
903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$100.800		$100.800
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$132.700		$132.700
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (CURASAN)	$55.400		$55.400
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (SIEC)	$89.500		$89.500
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (SIEC)	$130.800		$130.800
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$22.820	$29.666	$29.666
904510	PROGESTERONA	$54.320	$70.616	$70.616
890105	Programa educativo para paciente con ostomia	$32.000		$32.000
890105	Programa educativo para paciente con ostomia	$47.900		$47.900
904108	PROLACTINA	$52.360	$68.068	$68.068
904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$52.360	$68.068	$68.068
902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	$79.800		$79.800
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$32.690	$42.497	$42.497
902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$79.800		$79.800
902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$134.400		$134.400
902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$235.200		$235.200
907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$8.330	$10.829	$10.829
903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$40.950	$53.235	$53.235
903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$7.350	$9.555	$9.555
903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$6.580	$8.554	$8.554
873444	PROYECCION ADICIONAL (STRESS, TUNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR.	$17.220	$22.386	$22.386
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	$27.440	$35.672	$35.672
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$7.140	$9.282	$9.282
894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$186.830	$242.879	$242.879
903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: O 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$44.450	$57.785	$57.785
906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$10.220	$13.286	$13.286
890105	Psicología	$32.000		$32.000
890105	Psicología	$47.900		$47.900
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$14.280	$18.564	$18.564
033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$35.350	$45.955	$45.955
870005	RADIOGRAFÍA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	$54.670	$71.071	$71.071
872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$54.110	$70.343	$70.343
872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$71.890	$93.457	$93.457
873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$32.690	$42.497	$42.497
870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$42.350	$55.055	$55.055
870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$42.350	$55.055	$55.055
873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$19.110	$24.843	$24.843
871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$41.930	$54.509	$54.509
871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$35.910	$46.683	$46.683
870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$66.640	$86.632	$86.632
873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$19.110	$24.843	$24.843
873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$35.910	$46.683	$46.683
873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$32.690	$42.497	$42.497
870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$66.640	$86.632	$86.632
870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$48.860	$63.518	$63.518
873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$32.690	$42.497	$42.497
873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$32.690	$42.497	$42.497
872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$122.150	$158.795	$158.795
871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$53.550	$69.615	$69.615
871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$65.310	$84.903	$84.903
871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$65.310	$84.903	$84.903
871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$52.360	$68.068	$68.068
871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$68.390	$88.907	$88.907

870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$47.740	$62.062	$62.062
873210	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO	$32.690	$42.497	$42.497
871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$59.920	$77.896	$77.896
871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$41.930	$54.509	$54.509
873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$42.350	$55.055	$55.055
873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$42.350	$55.055	$55.055
870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$42.350	$55.055	$55.055
873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$42.350	$55.055	$55.055
870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$42.350	$55.055	$55.055
870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$42.350	$55.055	$55.055
870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$42.350	$55.055	$55.055
873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$42.350	$55.055	$55.055
873206	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA	$32.690	$42.497	$42.497
873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$42.350	$55.055	$55.055
870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$42.350	$55.055	$55.055
873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)	$32.690	$42.497	$42.497
873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$42.350	$55.055	$55.055
871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$46.340	$60.242	$60.242
873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$42.350	$55.055	$55.055
873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$19.110	$24.843	$24.843
871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$35.910	$46.683	$46.683
870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$42.350	$55.055	$55.055
870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$42.350	$55.055	$55.055
870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$48.860	$63.518	$63.518
873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$32.690	$42.497	$42.497
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	$46.340	$60.242	$60.242
872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$98.350	$127.855	$127.855
872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$120.750	$156.975	$156.975
872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$126.770	$164.801	$164.801
872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$122.150	$158.795	$158.795
873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$32.690	$42.497	$42.497
873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	$42.140	$54.782	$54.782
873424	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE RÓTULA	$48.860	$63.518	$63.518
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$17.220	$22.386	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$17.220	$22.386	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$17.220	$22.386	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$17.220	$22.386	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$17.220	$22.386	$22.386
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (CURASAN)	$59.000		$59.000
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (SIEC)	$83.000		$83.000
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (SIEC)	$106.100		$106.100
902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$10.220	$13.286	$13.286
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$6.580	$8.554	$8.554
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$6.580	$8.554	$8.554
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$10.220	$13.286	$13.286
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	$195.930	$254.709	$254.709
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$20.090	$26.117	$26.117
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$109.200		$109.200
904004	RENINA TOTAL	$80.640		$80.640
559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	$175.280	$227.864	$227.864
395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION	$391.860	$509.418	$509.418
868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	$101.430	$131.859	$131.859
868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$101.430	$131.859	$131.859
863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$61.250	$79.625	$79.625
863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$42.140	$54.782	$54.782
863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	$101.990	$132.587	$132.587
863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$61.250	$79.625	$79.625
863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	$101.990	$132.587	$132.587

902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$124.800		$124.800
890105	Respiratoria sesión	$40.000		$40.000
890105	Respiratoria sesión	$56.000		$56.000
906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$73.780	$95.914	$95.914
906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$53.340	$69.342	$69.342
906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$56.070	$72.891	$72.891
S22101	SALA DE CURACIONES	$13.720	$17.836	$17.836
S20200	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	$69.580	$90.454	$90.454
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$4.830	$6.279	$6.279
906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$53.040		$53.040
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$57.750	$75.075	$75.075
906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$73.780	$95.914	$95.914
877400	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD	$72.450	$94.185	$94.185
876500	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	$72.450	$94.185	$94.185
906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$73.780	$95.914	$95.914
903864	SODIO	$18.970	$24.661	$24.661
903865	SODIO EN ORINA *	$18.970	$24.661	$24.661
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$96.390	$125.307	$125.307
094201	SONDEO Y LAVADO DE VÍAS LAGRIMALES SOD	$96.040	$124.852	$124.852
906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$73.780	$95.914	$95.914
906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$73.780	$95.914	$95.914
971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$54.110	$70.343	$70.343
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA NCOC	$36.330	$47.229	$47.229
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	$98.140	$127.582	$127.582
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	$98.140	$127.582	$127.582
972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$81.130	$105.469	$105.469
865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$10.850	$14.105	$14.105
865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$10.850	$14.105	$14.105
890105	TERAPIA DE PRESION NEGATIVA POR TERAPIA ENTEROSTOMAL	$144.160		$144.160
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD	$14.910	$19.383	$19.383
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	$14.910	$19.383	$19.383
890105	Terapia Ocupacional	$31.600		$31.600
890105	Terapia Ocupacional	$44.800		$44.800
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$14.910	$19.383	$19.383
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$14.910	$19.383	$19.383
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$69.790	$90.727	$90.727
906269	TEST DE AVIDEZ PARA CITOMEGALOVIRUS IGG	$304.200		$304.200
904601	TESTOSTERONA LIBRE	$55.440	$72.072	$72.072
904602	TESTOSTERONA TOTAL	$50.820	$66.066	$66.066
902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$9.450	$12.285	$12.285
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$23.380	$30.394	$30.394
902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	$4.060	$5.278	$5.278
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$22.820	$29.666	$29.666
906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$132.600		$132.600
904920	TIROGLOBULINA	$47.530	$61.789	$61.789
906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$41.160	$53.508	$53.508
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$47.530	$61.789	$61.789
906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$47.530	$61.789	$61.789
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$46.300		$46.300
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$47.530	$61.789	$61.789
906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$47.530	$61.789	$61.789
904921	TIROXINA LIBRE	$38.640	$50.232	$50.232
904922	TIROXINA TOTAL	$38.080	$49.504	$49.504
890105	Toma de glucometrías, incluye insumos.	$12.900		$12.900
890105	Toma de glucometrías, incluye insumos.	$24.000		$24.000
890105	Toma de muestra de laboratorio	$25.700		$25.700
890105	Toma de muestra de laboratorio	$41.600		$41.600
890105	Toma de urocultivo	$25.700		$25.700
890105	Toma de urocultivo	$41.600		$41.600
879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$292.320	$380.016	$380.016
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$443.100	$576.030	$576.030
879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$354.970	$461.461	$461.461
879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$72.100	$93.730	$93.730

879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$301.070	$391.391	$391.391
879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$354.970	$461.461	$461.461
879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$323.470	$420.511	$420.511
879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$406.350	$528.255	$528.255
879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$301.070	$391.391	$391.391
879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$60.900	$79.170	$79.170
879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$275.940	$358.722	$358.722
879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$354.970	$461.461	$461.461
879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$275.940	$358.722	$358.722
879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$60.900	$79.170	$79.170
879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$354.970	$461.461	$461.461
879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$189.350	$246.155	$246.155
879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$336.630	$437.619	$437.619
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$443.100	$576.030	$576.030
879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$469.350	$610.155	$610.155
870305	TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	$60.900	$79.170	$79.170
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$58.940	$76.622	$76.622
345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	$58.940	$76.622	$76.622
906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *	$100.800		$100.800
906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$75.600		$75.600
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58.940	$76.622	$76.622
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58.940	$76.622	$76.622
908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$332.640		$332.640
890105	Trabajo Social	$32.000		$32.000
890105	Trabajo Social	$47.900		$47.900
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$16.800	$21.840	$21.840
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$16.800	$21.840	$21.840
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$57.750	$75.075	$75.075
912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$29.400	$38.220	$38.220
912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$51.800	$67.340	$67.340
912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$29.400	$38.220	$38.220
912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$29.400	$38.220	$38.220
906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$63.980	$83.174	$83.174
903868	TRIGLICERIDOS	$10.850	$14.105	$14.105
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$37.870	$49.231	$49.231
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$37.870	$49.231	$49.231
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$37.870	$49.231	$49.231
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$49.490	$64.337	$64.337
906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$44.660	$58.058	$58.058
860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$35.000		$35.000
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$8.470	$11.011	$11.011
877861	URETROCISTOGRAFÍA	$81.550	$106.015	$106.015
877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$81.550	$106.015	$106.015
877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$81.550	$106.015	$106.015
877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$81.550	$106.015	$106.015
907106	UROANÁLISIS	$10.220	$13.286	$13.286
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$42.350	$55.055	$55.055
877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$116.550	$151.515	$151.515
-	USO DE EQUIPO LITOTRIPTOR	$360.360		$360.360
-	USO DE TROCAR PRIMERA PUNCIÓN	$533.520		$533.520
993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	$3.500	$4.550	$4.550
993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	$3.500	$4.550	$4.550
993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$3.500	$4.550	$4.550
S33302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA MEDICALIZADA	$59.600		$59.600
S31302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA SENCILLA	$42.200		$42.200
890105	VALORACION PACIENTE (CURASAN)	$21.200		$21.200
890105	VALORACION PACIENTE (SIEC)	$30.000		$30.000
890105	VALORACION PACIENTE (SIEC)	$47.100		$47.100
890483	VALORACIÓN POR MÉDICO ESPECIALISTA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO	$36.890	$47.957	$47.957
905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$79.800		$79.800
906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$30.520	$39.676	$39.676
906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$41.700		$41.700

906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$55.440	$72.072	$72.072
908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$543.400		$543.400
908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$1.461.200		$1.461.200
906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$71.890	$93.457	$93.457
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$85.050	$110.565	$110.565
903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$164.640		$164.640
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$85.050	$110.565	$110.565
903608	ZINC	$40.950	$53.235	$53.235
547404	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA	$5.626.400		$5.626.400
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL CON MALLA POR	$5.307.100		$5.307.100
531502	LAPAROSCOPIA	$5.307.100		$5.307.100
547501	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES	$7.207.200		$7.207.200
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$4.424.800		$4.424.800
547701	IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO	$1.507.000		$1.507.000
446604	PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$5.663.100		$5.663.100
682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400		$1.310.400
662202	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD	$1.419.600		$1.419.600
662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCOPICA SOD	$1.419.600		$1.419.600
681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$873.600		$873.600
681102	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA	$1.310.400		$1.310.400
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600		$1.419.600
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800		$1.801.800
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800		$1.801.800
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$2.293.200		$2.293.200
691201	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600		$1.419.600
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800		$1.801.800
698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400		$1.310.400
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$2.184.000		$2.184.000
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$2.184.000		$2.184.000
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800		$1.801.800
682202	INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400		$1.310.400
542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	$1.201.200	$1.561.560	$1.561.560
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400		$1.310.400
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA (24)	$1.419.600		$1.419.600
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	$1.419.600	$1.845.480	$1.845.480
682403	MIOMECTOMIA UTERINA (MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA	$2.293.200		$2.293.200
682403	MIOMECTOMIA UTERINA (UNICA) POR LAPAROSCOPIA	$2.184.000		$2.184.000
682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400		$1.310.400
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800		$1.801.800
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800		$1.801.800
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800		$1.801.800
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800		$1.801.800
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600		$1.419.600
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800		$1.801.800
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400		$1.310.400
652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800		$1.801.800
652302	RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800		$1.801.800
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600		$1.419.600
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600		$1.419.600
667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600		$1.419.600
669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600		$1.419.600
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600		$1.419.600
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600		$1.419.600
660202	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600		$1.419.600
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600		$1.419.600
554111	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800		$5.896.800
554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800		$5.896.800
555721	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800		$5.896.800
592002	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA	$5.023.200		$5.023.200
550120	RESECCION QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$5.616.000		$5.616.000
592401	NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER	$9.828.000		$9.828.000

601301	BIOPSIA DE PROSTATA	$2.028.000		$2.028.000
597201	PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)	$3.385.200		$3.385.200
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800		$5.896.800
597101	SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC	$3.549.000		$3.549.000
707703	DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA	$5.720.000		$5.720.000
182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÈCNICA	$650.200	$845.260	$845.260
182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÈCNICA	$650.200	$845.260	$845.260
454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$650.200	$845.260	$845.260
662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$471.700	$613.210	$613.210
782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$650.200	$845.260	$845.260
602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
751201	AMNIOREDUCCIÓN	$277.200	$360.360	$360.360
841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$650.200	$845.260	$845.260
674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$372.800	$484.640	$484.640
841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$471.700	$613.210	$613.210
841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	$471.700	$613.210	$613.210
459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$277.200	$360.360	$360.360
222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$3.155.800	$4.102.540	$4.102.540

810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$650.200	$845.260	$845.260
813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$650.200	$845.260	$845.260
814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$471.700	$613.210	$613.210
801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$471.700	$613.210	$613.210
801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	$650.200	$845.260	$845.260
801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$650.200	$845.260	$845.260
801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	$650.200	$845.260	$845.260
801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$471.700	$613.210	$613.210
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
509101	ASPIRACIÓN DE HÍGADO VÍA PERCUTÁNEA	$372.800	$484.640	$484.640
204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$372.800	$484.640	$484.640
261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$372.800	$484.640	$484.640
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$372.800	$484.640	$484.640
041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	$372.800	$484.640	$484.640
482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$650.200	$845.260	$845.260
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$650.200	$845.260	$845.260
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$372.800	$484.640	$484.640
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$372.800	$484.640	$484.640
601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$471.700	$613.210	$613.210
601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$471.700	$613.210	$613.210
492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$277.200	$360.360	$360.360
413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$372.800	$484.640	$484.640
832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$471.700	$613.210	$613.210
401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$372.800	$484.640	$484.640
061302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
071003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
061001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$372.800	$484.640	$484.640
774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$372.800	$484.640	$484.640
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$277.200	$360.360	$360.360
306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$372.800	$484.640	$484.640

542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$372.800	$484.640	$484.640
372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$234.600	$304.980	$304.980
601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$277.200	$360.360	$360.360
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$277.200	$360.360	$360.360
482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	$650.200	$845.260	$845.260
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$277.200	$360.360	$360.360
272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$234.600	$304.980	$304.980
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$277.200	$360.360	$360.360
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$234.600	$304.980	$304.980
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$234.600	$304.980	$304.980
573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$277.200	$360.360	$360.360
212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$277.200	$360.360	$360.360
289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	$277.200	$360.360	$360.360
272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$277.200	$360.360	$360.360
413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	$471.700	$613.210	$613.210
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$372.800	$484.640	$484.640
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$372.800	$484.640	$484.640
552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	$650.200	$845.260	$845.260
835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
083802	CANTORRAFIA	$372.800	$484.640	$484.640
819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
374100	CARDIORRAFIA SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$471.700	$613.210	$613.210
740002	CESÁREA CORPORAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	$3.155.800	$4.102.540	$4.102.540
467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
446202	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540

194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
640000	CIRCUNCISIÓN SOD	$650.200	$845.260	$845.260
446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$650.200	$845.260	$845.260
592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$650.200	$845.260	$845.260
571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
541902	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.155.800	$4.102.540	$4.102.540
458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970

461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$650.200	$845.260	$845.260
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$650.200	$845.260	$845.260
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$650.200	$845.260	$845.260
702203	COLPOSCOPIA	$234.600	$304.980	$304.980
814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$471.700	$613.210	$613.210
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$650.200	$845.260	$845.260
287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$650.200	$845.260	$845.260
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
083702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
083602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$650.200	$845.260	$845.260
828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$650.200	$845.260	$845.260
083003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
083001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
083809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$650.200	$845.260	$845.260
020602	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$650.200	$845.260	$845.260
775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$650.200	$845.260	$845.260
775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$650.200	$845.260	$845.260
828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
021210	CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
012504	CRANIECTOMÍA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000

649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$650.200	$845.260	$845.260
862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$471.700	$613.210	$613.210
862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$471.700	$613.210	$613.210
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$471.700	$613.210	$613.210
808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$3.155.800	$4.102.540	$4.102.540
044514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
044519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
044301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790

586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$471.700	$613.210	$613.210
586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$277.200	$360.360	$360.360
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$277.200	$360.360	$360.360
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
440103	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$650.200	$845.260	$845.260
169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	$372.800	$484.640	$484.640
180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$471.700	$613.210	$613.210
701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$277.200	$360.360	$360.360
540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$277.200	$360.360	$360.360
540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$277.200	$360.360	$360.360
202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	$471.700	$613.210	$613.210
619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	$372.800	$484.640	$484.640
490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$372.800	$484.640	$484.640
488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$277.200	$360.360	$360.360
169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	$372.800	$484.640	$484.640
861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$372.800	$484.640	$484.640
488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$277.200	$360.360	$360.360
550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$372.800	$484.640	$484.640
017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$277.200	$360.360	$360.360
290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$471.700	$613.210	$613.210
260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$372.800	$484.640	$484.640
260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$372.800	$484.640	$484.640
074103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$471.700	$613.210	$613.210
502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$372.800	$484.640	$484.640
095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$277.200	$360.360	$360.360
060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	$372.800	$484.640	$484.640
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	$277.200	$360.360	$360.360
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
770932	DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
770932	DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$471.700	$613.210	$613.210

381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$471.700	$613.210	$613.210
805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$650.200	$845.260	$845.260
543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$372.800	$484.640	$484.640
402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$471.700	$613.210	$613.210
673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$277.200	$360.360	$360.360
682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$277.200	$360.360	$360.360
434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$650.200	$845.260	$845.260
776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$650.200	$845.260	$845.260
862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$650.200	$845.260	$845.260
273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$650.200	$845.260	$845.260
076400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$471.700	$613.210	$613.210
776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$650.200	$845.260	$845.260
776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
691202	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$372.800	$484.640	$484.640
579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$650.200	$845.260	$845.260
441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$650.200	$845.260	$845.260
446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	$471.700	$613.210	$613.210
632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$277.200	$360.360	$360.360
275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$277.200	$360.360	$360.360
226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590

226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$277.200	$360.360	$360.360
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
070002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$471.700	$613.210	$613.210
397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
060903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$372.800	$484.640	$484.640
397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$471.700	$613.210	$613.210
590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
030208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$3.155.800	$4.102.540	$4.102.540
030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$277.200	$360.360	$360.360
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$277.200	$360.360	$360.360
012410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$277.200	$360.360	$360.360
718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$277.200	$360.360	$360.360
030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
030105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$471.700	$613.210	$613.210
861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$277.200	$360.360	$360.360

861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$277.200	$360.360	$360.360
786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$277.200	$360.360	$360.360
829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$372.800	$484.640	$484.640
786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$650.200	$845.260	$845.260
839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$650.200	$845.260	$845.260
829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$650.200	$845.260	$845.260
839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$471.700	$613.210	$613.210
829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$650.200	$845.260	$845.260
839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$650.200	$845.260	$845.260
839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$650.200	$845.260	$845.260
786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$650.200	$845.260	$845.260
800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$650.200	$845.260	$845.260
549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
060902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	$372.800	$484.640	$484.640
808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$471.700	$613.210	$613.210
859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$372.800	$484.640	$484.640
340702	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$471.700	$613.210	$613.210
786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$650.200	$845.260	$845.260
786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$471.700	$613.210	$613.210
786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$277.200	$360.360	$360.360
800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$471.700	$613.210	$613.210
786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$277.200	$360.360	$360.360
800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$650.200	$845.260	$845.260
800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$650.200	$845.260	$845.260
800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$471.700	$613.210	$613.210
786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$277.200	$360.360	$360.360
800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$471.700	$613.210	$613.210
786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$471.700	$613.210	$613.210

786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$471.700	$613.210	$613.210
786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$277.200	$360.360	$360.360
800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$471.700	$613.210	$613.210
709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$471.700	$613.210	$613.210
138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	$277.200	$360.360	$360.360
518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$277.200	$360.360	$360.360
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$277.200	$360.360	$360.360
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$277.200	$360.360	$360.360
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PIE SOD	$471.700	$613.210	$613.210
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PIE SOD	$471.700	$613.210	$613.210
981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$650.200	$845.260	$845.260
821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$650.200	$845.260	$845.260
831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$650.200	$845.260	$845.260
831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$650.200	$845.260	$845.260
831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$650.200	$845.260	$845.260
625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$471.700	$613.210	$613.210
578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$372.800	$484.640	$484.640
574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	$372.800	$484.640	$484.640
438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
438202	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
438204	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
438102	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
439004	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160

437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$471.700	$613.210	$613.210
255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$471.700	$613.210	$613.210
457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
502211	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$471.700	$613.210	$613.210
535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$471.700	$613.210	$613.210
531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
703101	HIMENECTOMÍA	$277.200	$360.360	$360.360
685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
681201	HISTEROSCOPIA	$277.200	$360.360	$360.360
456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
025000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$650.200	$845.260	$845.260
589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$471.700	$613.210	$613.210
610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$650.200	$845.260	$845.260
820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$650.200	$845.260	$845.260
712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$234.600	$304.980	$304.980
012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$471.700	$613.210	$613.210
780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	$650.200	$845.260	$845.260
866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$471.700	$613.210	$613.210
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$650.200	$845.260	$845.260

866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$650.200	$845.260	$845.260
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$650.200	$845.260	$845.260
866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	$650.200	$845.260	$845.260
827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
039002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
020500	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PLACA O MALLA CRANEAL (METÁLICA, ACRÍLICA) SOD	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
094401	INTUBACION DE VIAS LAGRIMALES SOD	$277.200	$360.360	$360.360
423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$471.700	$613.210	$613.210
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$471.700	$613.210	$613.210
541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870

796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$277.200	$360.360	$360.360
750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$372.800	$484.640	$484.640
750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$372.800	$484.640	$484.640
814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$372.800	$484.640	$484.640
540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$471.700	$613.210	$613.210
385903	LIGADURA DE PERFORANTES	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
405305	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
405307	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$471.700	$613.210	$613.210
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$650.200	$845.260	$845.260
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$650.200	$845.260	$845.260
512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$372.800	$484.640	$484.640
854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$234.600	$304.980	$304.980
862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	$234.600	$304.980	$304.980
226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300

584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$471.700	$613.210	$613.210
584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	$471.700	$613.210	$613.210
561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$471.700	$613.210	$613.210
806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	$650.200	$845.260	$845.260
489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	$471.700	$613.210	$613.210
682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
306001	NASOLARINGOSCOPIA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
555601	NEFRECTOMÍA (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$372.800	$484.640	$484.640
042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
053205	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$650.200	$845.260	$845.260
043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$471.700	$613.210	$613.210
862701	ONICECTOMÍA	$234.600	$304.980	$304.980
655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$650.200	$845.260	$845.260
772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$650.200	$845.260	$845.260
772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590

772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$471.700	$613.210	$613.210
772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$650.200	$845.260	$845.260
766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
039500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
039500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$471.700	$613.210	$613.210
551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$471.700	$613.210	$613.210
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$471.700	$613.210	$613.210
644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$372.800	$484.640	$484.640
097101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$650.200	$845.260	$845.260
868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	$3.155.800	$4.102.540	$4.102.540
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$471.700	$613.210	$613.210
482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	$650.200	$845.260	$845.260
275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	$650.200	$845.260	$845.260
275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$650.200	$845.260	$845.260
826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850

010203	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	$471.700	$613.210	$613.210
652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	$650.200	$845.260	$845.260
805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
086001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
086001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
439102	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	$3.155.800	$4.102.540	$4.102.540
799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540

795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	$650.200	$845.260	$845.260
793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590

793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$471.700	$613.210	$613.210
767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$650.200	$845.260	$845.260
794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$650.200	$845.260	$845.260
790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$650.200	$845.260	$845.260
790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160

767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$372.800	$484.640	$484.640
767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$471.700	$613.210	$613.210
790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$650.200	$845.260	$845.260
790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	$277.200	$360.360	$360.360
790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$471.700	$613.210	$613.210
790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$471.700	$613.210	$613.210
790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$650.200	$845.260	$845.260
768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$471.700	$613.210	$613.210
768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	$471.700	$613.210	$613.210
797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	$471.700	$613.210	$613.210
797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	$471.700	$613.210	$613.210
797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$471.700	$613.210	$613.210
797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$471.700	$613.210	$613.210
797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$471.700	$613.210	$613.210
797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$650.200	$845.260	$845.260
799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$650.200	$845.260	$845.260
790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$650.200	$845.260	$845.260
790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$650.200	$845.260	$845.260
798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$650.200	$845.260	$845.260
121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$650.200	$845.260	$845.260
791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970

791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
072702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$471.700	$613.210	$613.210
154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$277.200	$360.360	$360.360
743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$277.200	$360.360	$360.360
843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	$471.700	$613.210	$613.210
843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	$650.200	$845.260	$845.260
843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	$471.700	$613.210	$613.210
464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
755001	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA	$471.700	$613.210	$613.210
707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$471.700	$613.210	$613.210
707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$471.700	$613.210	$613.210
709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540

818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$372.800	$484.640	$484.640
602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	$277.200	$360.360	$360.360
082101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$471.700	$613.210	$613.210
852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$471.700	$613.210	$613.210
295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$471.700	$613.210	$613.210
822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$372.800	$484.640	$484.640
633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$650.200	$845.260	$845.260
252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$372.800	$484.640	$484.640
541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$650.200	$845.260	$845.260
103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$650.200	$845.260	$845.260
605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
067001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$372.800	$484.640	$484.640
555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$650.200	$845.260	$845.260
219001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL	$471.700	$613.210	$613.210
219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$471.700	$613.210	$613.210
040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970

040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$277.200	$360.360	$360.360
543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$650.200	$845.260	$845.260
082302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
082301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$471.700	$613.210	$613.210
864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$471.700	$613.210	$613.210
864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	$650.200	$845.260	$845.260
864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$650.200	$845.260	$845.260
864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$650.200	$845.260	$845.260
864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$372.800	$484.640	$484.640
864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	$372.800	$484.640	$484.640
244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
017501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$471.700	$613.210	$613.210
703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$650.200	$845.260	$845.260
300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$372.800	$484.640	$484.640
852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	$471.700	$613.210	$613.210
712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$650.200	$845.260	$845.260
703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$650.200	$845.260	$845.260
252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	$372.800	$484.640	$484.640

778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$471.700	$613.210	$613.210
868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$471.700	$613.210	$613.210
869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
078204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$650.200	$845.260	$845.260
776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$650.200	$845.260	$845.260
015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
024300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$277.200	$360.360	$360.360
869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$471.700	$613.210	$613.210
549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	$277.200	$360.360	$360.360
584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$650.200	$845.260	$845.260
811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$471.700	$613.210	$613.210
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$471.700	$613.210	$613.210
012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$372.800	$484.640	$484.640
770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$372.800	$484.640	$484.640
770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$372.800	$484.640	$484.640
770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$471.700	$613.210	$613.210
770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$471.700	$613.210	$613.210
770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	$471.700	$613.210	$613.210

219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$650.200	$845.260	$845.260
807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
306007	SOMNOSCOPIA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$372.800	$484.640	$484.640
115306	SUTURA DE CÓRNEA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$471.700	$613.210	$613.210
865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$471.700	$613.210	$613.210
128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	$471.700	$613.210	$613.210
243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	$471.700	$613.210	$613.210
614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	$372.800	$484.640	$484.640
255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$372.800	$484.640	$484.640
487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$471.700	$613.210	$613.210
676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	$471.700	$613.210	$613.210
578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	$650.200	$845.260	$845.260
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$234.600	$304.980	$304.980
836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$471.700	$613.210	$613.210
088403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$372.800	$484.640	$484.640
275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	$471.700	$613.210	$613.210
275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$923.200	$1.200.160	$1.200.160

275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$471.700	$613.210	$613.210
088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$372.800	$484.640	$484.640
088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$372.800	$484.640	$484.640
529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$372.800	$484.640	$484.640
838830	TENODESIS	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$471.700	$613.210	$613.210
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$1.908.300	$2.480.790	$2.480.790
824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	$650.200	$845.260	$845.260
823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$277.200	$360.360	$360.360
831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$277.200	$360.360	$360.360
831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$277.200	$360.360	$360.360
831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$277.200	$360.360	$360.360
831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$277.200	$360.360	$360.360
194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$650.200	$845.260	$845.260
200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$650.200	$845.260	$845.260
200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$650.200	$845.260	$845.260
200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	$650.200	$845.260	$845.260
062001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
064101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
064102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$372.800	$484.640	$484.640
340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	$650.200	$845.260	$845.260
340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
125401	TRABECULOTOMÍA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$839.900	$1.091.870	$1.091.870
564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	$2.210.000	$2.873.000	$2.873.000
592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540

592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$650.200	$845.260	$845.260
566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$1.615.800	$2.100.540	$2.100.540
580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	$923.200	$1.200.160	$1.200.160
580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970
276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$1.511.000	$1.964.300	$1.964.300
404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
702101	VAGINOSCOPIA	$234.600	$304.980	$304.980
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$1.054.300	$1.370.590	$1.370.590
637300	VASECTOMÍA SOD	$471.700	$613.210	$613.210
778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	$3.155.800	$4.102.540	$4.102.540
779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	$1.585.300	$2.060.890	$2.060.890
715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$1.724.500	$2.241.850	$2.241.850
463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	$1.406.900	$1.828.970	$1.828.970

GRUPO N° 1

ÍTE. 2 SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD– URGENCIAS/ HOSPITALIZACIÓN/ ATENCIÓN PRIORITARIA Y CONSULTA ESPECIALIZADA

CUPS	PROCEDIMIENTOS	COTIZACION 1	COTIZACION 2	VALOR DE MERCADO
	ITEM 2			
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498

890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 33.460	$ 43.498	$ 43.498

NOTA: En aras de garantizar la participación de los oferentes y los que se interesen en el proceso, se establece como precio de mercado el mayor valor cotizado, y en algunos casos se toma como valor del mercado el ítem cotizado por la única entidad que cotizo par aalgunos servicios. Ello facilita un posible descuento al valor estimado final por parte de los oferentes.

GRUPO N° 2 IMAGENOLOGIA					
CUPS	**ECOGRAFIAS**	**COTIZACION 1**	**COTIZACION 2**	**COTIZACION 3**	**VALOR DE MERCADO**
951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ACR	NO SE OFERTA	NO OFERTA	NO SE OFERTA	$ -
881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 29.000	$25.095	$ 20.614	$ 29.000
881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	$ 42.000	NO OFERTA	$ 29.837	$ 42.000
881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 47.328	$ 47.328
881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 190.000	$177.065	$ 145.446	$ 190.000
881318	ULTRASONOGRAFIA DE RECTO	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 15.945	$ 15.945
881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 47.000	$19.411	$ 15.945	$ 47.000
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 38.000	$32.109	$ 26.375	$ 38.000
881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 38.000	$28.840	$ 26.375	$ 38.000
881403	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 55.666	$ 55.666
881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	$ 42.000	$36.078	$ 29.636	$ 42.000
881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$ 42.000	$36.078	$ 29.636	$ 42.000
881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	$ 64.000	$57.330	$ 47.093	$ 64.000
881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO (254)	$ 64.000	$57.330	$ 47.093	$ 64.000
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	$ 80.000	$72.156	$ 59.271	$ 80.000
881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 40.000	$33.565	$ 27.571	$ 40.000
881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 40.000	$33.565	$ 27.571	$ 40.000
881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 40.000	$33.565	$ 27.571	$ 40.000
881521	ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO SE OFERTA	$33.565	$ 27.571	$ 33.565
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 47.000	$42.266	$ 34.719	$ 47.000

881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 47.000	$42.266	$ 34.719	$ 47.000
881602	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 47.000	$42.266	$ 34.719	$ 47.000
881610	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 44.000	$39.361	$ 32.332	$ 44.000
881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 44.000	$39.361	$ 32.332	$ 44.000
881630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	$ 44.000	$39.361	$ 32.332	$ 44.000
881240	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	$ 38.000	$32.529	$ 26.720	$ 38.000
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 59.000	$39.361	$ 32.332	$ 59.000
881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$ 114.000	$49.238	$ 40.446	$ 114.000
881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	$ 38.000	$31.710	$ 26.048	$ 38.000
881502	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 88.000	$80.675	$ 66.269	$ 88.000
881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR	NO SE OFERTA	$49.490	$ 40.653	$ 49.490
881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA (55)	NO SE OFERTA	$44.779	$ 36.783	$ 44.779
881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) (62)	$ 47.000	$42.266	$ 34.719	$ 47.000
881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL (62)	$ 47.000	$42.266	$ 34.719	$ 47.000
881410	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA (203)	NO SE OFERTA	$79.828	$ 65.573	$ 79.828
DOPLER		COTIZACION 1	COTIZACION 2	COTIZACION 3	VALOR DE MERCADO
882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 65.000	NO OFERTA	$ 47.817	$ 65.000
882210	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 167.000	NO OFERTA	$ 97.923	$ 167.000
882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	$ 167.000	NO OFERTA	$ 97.923	$ 167.000
882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	$ 167.000	NO OFERTA	$ 127.299	$ 167.000
882250	DOPPLER DE VENA CAVA	$ 167.000	NO OFERTA	$ 97.923	$ 167.000
882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	$ 167.000	NO OFERTA	$ 97.923	$ 167.000
882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	$ 167.000	NO OFERTA	$ 127.299	$ 167.000
882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 129.000	NO OFERTA	$ 97.923	$ 129.000
882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 97.923	$ 97.923
882295	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	$ 118.000	NO OFERTA	$ 89.102	$ 118.000

882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	$ 137.000	$121.988	$ 80.276	$ 137.000
882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	$ 137.000	$121.988	$ 80.276	$ 137.000
882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	$ 137.000	$121.988	$ 103.669	$ 137.000
882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC **	$ 137.000	$132.154	$ 80.276	$ 137.000
882131	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	$ 137.000	$132.154	$ 80.276	$ 137.000
882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR NCOC	$ 137.000	$132.154	$ 80.276	$ 137.000
882101	DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 114.000	NO OFERTA	$ 121.572	$ 121.572
882102	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL	$ 114.000	NO OFERTA	$ 121.572	$ 121.572
882103	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL A COLOR	$ 114.000	NO OFERTA	$ 158.045	$ 158.045
882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES (1 MIEMBRO)	$ 149.000	$132.154	$ 108.646	$ 149.000
882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	$ 149.000	$132.154	$ 108.646	$ 149.000
882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	$ 149.000	$132.154	$ 108.646	$ 149.000
882334	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR (1 MIEMBRO)	$ 149.000	$132.154	$ 108.646	$ 149.000
882311	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES (1 MIEMBRO)	$ 149.000	$132.154	$ 94.013	$ 149.000
882313	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR (1 MIEMBRO)	$ 161.000	$132.154	$ 122.216	$ 161.000
882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	$ 125.000	$132.154	$ 94.013	$ 132.154
882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	$ 125.000	$132.154	$ 94.013	$ 132.154
881511	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 58.000	$121.988	$ 41.601	$ 121.988
882271	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 41.601	$ 41.601
882281	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	$ 58.000	$121.998	$ 41.601	$ 121.998
882610	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 50.077	$ 50.077
882201	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **	$ 137.000	NO OFERTA	$ 80.276	$ 137.000
882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **	$ 137.000	NO OFERTA	$ 80.276	$ 137.000
882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	$ 137.000	NO OFERTA	$ 104.359	$ 137.000

882220	DOPPLER DE VASOS RENALES	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 80.276	$ 80.276
882221	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 80.276	$ 80.276
882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 104.359	$ 104.359
882230	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$ 137.000	NO OFERTA	$ 80.276	$ 137.000
882231	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS	$ 137.000	NO OFERTA	$ 80.276	$ 137.000
882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS A COLOR	$ 137.000	NO OFERTA	$ 104.359	$ 137.000
882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 80.276	$ 80.276
882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 80.276	$ 80.276
882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	$ 137.000	NO OFERTA	$ 104.359	$ 137.000
882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 80.276	$ 80.276
882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 80.276	$ 80.276
882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 104.359	$ 104.359
882840	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] COMO GUIA EN COLORACIÓN DE CATÉTERES	NO SE OFERTA	NO OFERTA	$ 115.817	$ 115.817
RADIOLOGIA		COTIZACION 1	COTIZACION 2	COTIZACION 3	VALOR DE MERCADO
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 24.000	$20.622	$ 16.940	$ 24.000
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 24.000	$20.622	$ 16.940	$ 24.000
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 24.000	$20.622	$ 16.940	$ 24.000
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 24.000	$20.622	$ 16.940	$ 24.000
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	$ 24.000	$20.622	$ 16.940	$ 24.000
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$ 24.000	$20.622	$ 16.940	$ 24.000
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	$ 24.000	$20.622	$ 16.940	$ 24.000
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$ 24.000	$20.622	$ 16.940	$ 24.000
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	$ 24.000	$20.622	$ 16.940	$ 24.000
873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	$ 24.000	$20.622	$ 16.940	$ 24.000
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 29.000	$26.726	$ 21.954	$ 29.000
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 29.000	$26.726	$ 21.954	$ 29.000
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 29.000	$26.726	$ 21.954	$ 29.000
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$ 29.000	$26.726	$ 21.954	$ 29.000
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$ 29.000	$26.726	$ 21.954	$ 29.000
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 29.000	$26.726	$ 21.954	$ 29.000
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	NO SE OFERTA	$26.726	$ 21.954	$ 26.726
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	$ 29.000	$26.726	$ 21.954	$ 29.000
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	$ 67.000	$30.079	$ 24.708	$ 67.000

873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	$ 29.000	$30.079	$ 24.708	$ 30.079
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 38.000	$33.614	$ 27.612	$ 38.000
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 28.000	$25.445	$ 20.901	$ 28.000
873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 28.000	$25.445	$ 20.901	$ 28.000
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 58.000	$11.816	$ 9.706	$ 58.000
873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	$ 56.000	$11.816	$ 9.706	$ 56.000
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 58.000	$11.816	$ 9.706	$ 58.000
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	NO SE OFERTA	$11.816	$ 9.706	$ 11.816
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	$ 16.000	$11.816	$ 9.706	$ 16.000
E21108	PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS, TÚNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR.	$ 16.000	$11.816	$ 28.060	$ 28.060
873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	$ 28.000	$34.160	$ 96.451	$ 96.451
871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 48.000	$45.157	$ 37.093	$ 48.000
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 30.000	$27.608	$ 79.931	$ 79.931
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 30.000	$27.608	$ 22.678	$ 30.000
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 30.000	$27.608	$ 22.678	$ 30.000
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 30.000	$27.608	$ 22.678	$ 30.000
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 30.000	$27.608	$ 22.678	$ 30.000
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 30.000	$27.608	$ 22.678	$ 30.000
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 32.000	$27.776	$ 22.816	$ 32.000
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 32.000	$27.776	$ 22.816	$ 32.000
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 32.000	$27.776	$ 22.816	$ 32.000
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 32.000	$27.776	$ 22.816	$ 32.000
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$ 32.000	$27.776	$ 22.816	$ 32.000
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 34.000	$30.051	$ 24.685	$ 34.000
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 24.000	$20.265	$ 16.646	$ 24.000
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 43.000	$39.361	$ 36.484	$ 43.000
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 43.000	$39.361	$ 32.332	$ 43.000
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 35.000	$30.772	$ 25.277	$ 35.000
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 35.000	$30.772	$ 25.277	$ 35.000
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 37.000	$30.772	$ 25.277	$ 37.000
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 38.000	$33.677	$ 27.663	$ 38.000
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 38.000	$33.677	$ 27.663	$ 38.000

871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 37.000	$32.963	$ 27.077	$ 37.000
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 68.000	$32.963	$ 27.077	$ 68.000
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 44.000	$41.076	$ 33.741	$ 44.000
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 38.000	$33.159	$ 27.238	$ 38.000
M21144	TEST DE ESCOLIOSIS	$ 61.000	$57.316	$ 47.081	$ 61.000
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 34.000	$28.924	$ 23.759	$ 34.000
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)	$ 34.000	$28.924	$ 23.759	$ 34.000
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 29.000	$26.425	$ 21.706	$ 29.000
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 29.000	$26.425	$ 21.706	$ 29.000
871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	NO SE OFERTA	$55.713	$ 45.764	$ 55.713
871202	APICOGRAMA	$ 34.000		$ 12.633	$ 34.000
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 38.000	$34.118	$ 28.026	$ 38.000
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 48.000	$45.900	$ 37.203	$ 48.000
MAMOGRAFIA		COTIZACION 1	COTIZACION 2	COTIZACION 3	VALOR DE MERCADO
876801	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 64.000	$102.340	$ 66.447	$ 102.340
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	$ 64.000	$102.340	$ 84.065	$ 102.340
TOMOGRAFIAS		COTIZACION 1	COTIZACION 2	COTIZACION 3	VALOR DE MERCADO
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 139.000	$348.720	$ 111.602	$ 348.720
879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 152.000	$405.680	$ 122.418	$ 405.680
879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 291.000	$464.400	$ 140.156	$ 464.400
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA U OIDO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$ 152.000	$382.720	$ 122.504	$ 382.720
879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	$ 152.000	$382.720	$ 122.504	$ 382.720
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 152.000	$382.720	$ 122.504	$ 382.720
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$ 152.000	$382.720	$ 122.504	$ 382.720
879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$ 152.000	$382.720	$ 122.504	$ 382.720
879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$ 119.000	$268.698	$ 95.220	$ 268.698
879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO (HASTA TRES ESPACIOS)	$ 128.000	$293.118	$ 74.675	$ 293.118
879205	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	$ 248.000	$70.155	$ 103.811	$ 248.000
879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE O CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	$ 129.000	$293.118	$ 103.811	$ 293.118
879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE Y CUELLO	$ 129.000	$293.118	$ 103.811	$ 293.118

879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	$ 145.000	$327.012	$ 116.139	$ 327.012
879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 164.000	$371.221	$ 131.572	$ 371.221
879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	$ 129.000	$293.118	$ 103.811	$ 293.118
879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL	$ 188.000	$431.405	$ 152.801	$ 431.405
879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	$ 119.000	$284.810	$ 95.220	$ 284.810
879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 152.000	$366.380	$ 122.423	$ 366.380
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 200.000	$484.436	$ 161.794	$ 484.436

NOTA: En aras de garantizar la participación de los oferentes y los que se interesen en el proceso, se establece como precio de mercado el mayor valor cotizado, y en algunos casos se toma como valor del mercado el ítem cotizado por una sola entidad. Ello facilita un posible descuento al valor estimado final por parte de los oferentes.

GRUPO N° 3 REHABILITACION				
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**COTIZACION 1**	**COTIZACION 2**	**VALOR DE MERCADO**
931001	TERAPIA FÍSICA	$9.731	$10.899	10899
939403	TERAPIA RESPIRATORIA	$10.113	$11.293	11293
938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$7.438	$8.330	8330
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	$7.438	$8.330	8330
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$20.000	NO OFERTA	20000
890202	CONSULTA DE MEDICINA FISICA-FISIATRIA	$32.000	$40.000	40000
933601	REHABILITACION CARDIACA	$30.000	$27.076	30000
988893	REHABILITACION PISO PELVICO	$30.000	$30 .000	30000
933300	HIDROTERAPIA	$20.000	$30.000	30000

NOTA: En aras de garantizar la participación de los oferentes y los que se interesen en el proceso, se establece como precio de mercado el mayor valor cotizado, y en algunos casos se toma como valor del mercado el ítem cotizado por una sola entidad. Ello facilita un posible descuento al valor estimado final por parte de los oferentes.

GRUPO N° 4 “RESONANCIAS MAGNETICAS”			
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**COTIZACION 1**	**VALOR DE MERCADO**
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	$420.940	$420.940
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL	$420.940	$420.940
883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA	$420.940	$420.940
883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	$420.940	$420.940
883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	$322.713	$322.713
883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	$315.301	$315.301
883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	$774.175	$774.175
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA	$420.940	$420.940
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO	$420.940	$420.940
883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	$420.940	$420.940
883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL	$420.940	$420.940
883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA	$420.940	$420.940
883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR	$420.940	$420.940
883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE	$670.940	$670.940
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$420.940	$420.940
883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA	$420.940	$420.940
883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	$670.940	$670.940

883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	$420.940	$420.940
883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	$420.940	$420.940
883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX (sin incluir corazon)	$446.902	$446.902
883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE (sin incluir corazon)	$888.610	$888.610
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	$420.940	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO	$420.940	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS	$420.940	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES	$420.940	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTARSTE	$670.940	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL	$420.940	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	$315.301	$315.301
883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	$774.175	$774.175
883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA	$315.301	$315.301
883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	$774.175	$774.175
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	$420.940	$420.940
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	$670.940	$670.940
883441	RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO	$420.940	$420.940
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$322.713	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	$322.713	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO	$322.713	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO	$322.713	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO	$322.713	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620

883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620	$780.620
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	$315.301	$315.301
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO	$315.301	$315.301
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE	$774.175	$774.175
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO	$315.301	$315.301
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE	$774.175	$774.175
	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$420.940	$420.940
883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	$446.902	$446.902
883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA RENAL	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE	$888.610	$888.610
883909	ANGIORRESONANCIA CARA	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE	$888.610	$888.610
998702	SEDACION (incluye insumos y honorarios)	$400.000	$400.000
	MEDIO DE CONTRASTE	$250.000	$250.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	$2.000.000	$2.000.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	$2.200.000	$2.200.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON	$2.000.000	$2.000.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	$2.200.000	$2.200.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL	$1.500.000	$1.500.000

883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE	$1.800.000	$1.800.000
883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL	$600.000	$600.000
883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE	$850.000	$850.000
883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	$1.200.000	$1.200.000
883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	$1.500.000	$1.500.000
883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	$1.200.000	$1.200.000
883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	$1.500.000	$1.500.000
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$1.200.000	$1.200.000
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	$1.500.000	$1.500.000
883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS	$1.200.000	$1.200.000
883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS CON CONTRASTE	$1.400.000	$1.400.000
883111	SIALO-RESONANCIA (Patologia Glandular Salival)	$1.500.000	$1.500.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO	$1.200.000	$1.200.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE	$1.400.000	$1.400.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO	$1.200.000	$1.200.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$1.400.000	$1.400.000
883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (obligatorio con contraste)	$1.200.000	$1.200.000
883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	$1.200.000	$1.200.000
883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE	$1.400.000	$1.400.000
883436	ENTERORESONANCIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	$2.000.000	$2.000.000
883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)	$2.000.000	$2.000.000
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA (procedimiento obligatorio con contraste)	$2.000.000	$2.000.000
883440	DEFECOGRAFIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	$1.200.000	$1.200.000
883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal)	$1.200.000	$1.200.000
883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal) CON CONTRASTE	$1.400.000	$1.400.000
883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	$1.200.000	$1.200.000
883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	$1.400.000	$1.400.000
883512	ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA	$1.500.000	$1.500.000
883440	GLUTEOS	$1.200.000	$1.200.000
883440	GLUTEOS CON CONTRASTE	$1.400.000	$1.400.000
883522	ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO	$1.500.000	$1.500.000

883522	ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA	$1.500.000	$1.500.000
883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (neuronavegacion)	$1.500.000	$1.500.000
883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	$1.500.000	$1.500.000
883905	ESPECTROSCOPIA	$1.200.000	$1.200.000
883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	$1.500.000	$1.500.000
883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA UNICAMENTE)	$800.000	$800.000
883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL	$1.500.000	$1.500.000
883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	$1.750.000	$1.750.000

NOTA:

En aras de garantizar la participación de los oferentes y los que se interesen en el proceso, se establece como precio de mercado el mayor valor cotizado, y en algunos casos se toma como valor del mercado el ítem cotizado por una sola entidad. Ello facilita un posible descuento al valor estimado final por parte de los oferentes.

Con el anterior análisis se determina que los precios de mercado presentan variedad de tarifas y con la conversión de los valores acorde a cada tarifa se corre el riesgo de incurrir en errores de aproximación frente al cálculo real de cada tarifa.

Para obtener el precio techo de cada ítem, se realizó la operación aritmética de la siguiente forma:

1°. Para el caso del grupo 1, se verifico la tarifa de la cotización 1 con la de la cotización 2 se establece como precio de mercado el mayor valor cotizado, y en algunos casos se toma como valor del mercado el ítem cotizado por una sola entidad. Ello facilita un posible descuento al valor estimado final por parte de los oferentes, a la fecha únicamente se recibieron estas dos cotizaciones de los servicios requeridos

2°. Para el caso del grupo 2, se verifico los valores de la cotización 1 con la de la cotización 2 y de la cotización 3, se establece como precio de mercado el mayor valor cotizado, y en algunos casos se toma como valor del mercado el ítem cotizado por una sola entidad. Ello facilita un posible descuento al valor estimado final por parte de los oferentes

3°. Para el caso del grupo 3, se verifico los valores de la cotización 1 con la de la cotización 2, se establece como precio de mercado el mayor valor cotizado, y en algunos casos se toma como valor del mercado el ítem cotizado por una sola entidad. Ello facilita un posible descuento al valor estimado final por parte de los oferentes

4°. Para el caso del grupo 4, se promedió con la cotización 1 ya que en la jusrisdiccion únicamente hay una entidad que ofrece el servicio requerido.

3.4 ANÁLISIS VALOR ESTIMADO

Con relación a la información allegada por los proveedores a través de sus respectivas cotizaciones se puede inferir lo siguiente:

GRUPO N° 1 ÍTEM 1
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD– URGENCIAS/ HOSPITALIZACIÓN/
ATENCIÓN PRIORITARIA Y CONSULTA ESPECIALIZADA

CUPS	PROCEDIMIENTOS	PRECIO SECOP	PRECIOS HISTORICOS PROYECTADOS	VALOR DE MERCADO	VALOR ESTIMADO
ITEM 1					
898102	*PARA LA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA O TINCIONES ESPECIALES EN BIOPSIA MULTIPLES: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO: COLPOSCOPIAS 2 MUESTRAS ENDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS	N/A	N/A	$118.300	$118.300
898101	*PARA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE TINCIONES DE RUTINA: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO. COLPOSCOPIA 2 MUESTRAS EBDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS.	N/A	N/A	$89.180	$89.180
890105	2 Dosis cada 12 horas	N/A	N/A	$41.600	$41.600
890105	2 Dosis cada 12 horas	N/A	N/A	$57.500	$57.500
890105	3 dosis cada 8 horas	N/A	N/A	$62.200	$62.200
890105	3 dosis cada 8 horas	N/A	N/A	$79.800	$79.800
890105	4 dosis cada 6 horas	N/A	N/A	$82.800	$82.800
890105	4 dosis cada 6 horas	N/A	N/A	$99.000	$99.000
219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	N/A	N/A	$21.112	$21.112
673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	N/A	N/A	$44.226	$44.226
673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	N/A	N/A	$44.226	$44.226
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$63.518	$63.518
906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$319.200	$319.200
906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$336.000	$336.000
903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	N/A	N/A	$53.508	$53.508
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO	N/A	N/A	$36.400	$36.400
903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$14.105	$14.105
903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$14.105	$14.105
905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$52.780	$52.780
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	N/A	N/A	$141.120	$141.120
903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$77.896	$77.896
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	N/A	N/A	$30.800	$30.800
906901	AGLUTININAS AL FRÍO	N/A	N/A	$12.558	$12.558
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$8.554	$8.554
905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$34.125	$34.125
905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$34.125	$34.125
905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	N/A	N/A	$34.125	$34.125
905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$34.125	$34.125
903402	ALDOLASA	N/A	N/A	$33.943	$33.943
904801	ALDOSTERONA	N/A	N/A	$112.567	$112.567
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$141.687	$141.687
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$38.220	$38.220
906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$70.616	$70.616
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA AEROPUERTO	N/A	N/A	$576.100	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ALCALA	N/A	N/A	$576.100	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ANDALUCIA	N/A	N/A	$133.600	$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ANSERMA	N/A	N/A	$576.100	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ARGELIA	N/A	N/A	$772.600	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ARMENIA	N/A	N/A	$772.600	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BOLIVAR	N/A	N/A	$203.800	$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGA	N/A	N/A	$203.800	$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGALAGRANDE	N/A	N/A	$133.600	$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CAICEDONIA	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CALI	N/A	N/A	$576.100	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CANDELARIA	N/A	N/A	$576.100	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CARTAGO	N/A	N/A	$576.100	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CERRITO	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA DAGUA	N/A	N/A	$576.100	$576.100

S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA DARIEN	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL AGUILA	N/A	N/A	$772.600	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL CAIRO	N/A	N/A	$772.600	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL DOVIO	N/A	N/A	$772.600	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA FLORIDA	N/A	N/A	$576.100	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA GINEBRA	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA GUACARI	N/A	N/A	$252.800	$252.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA CUMBRE	N/A	N/A	$576.100	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA PAILA	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA UNION	N/A	N/A	$526.800	$526.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA URIBE	N/A	N/A	$133.600	$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA VICTORIA	N/A	N/A	$526.800	$526.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL	N/A	N/A	$77.400	$77.400
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL EN CALI	N/A	N/A	$76.800	$76.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA OBANDO	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PALMIRA	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PEREIRA	N/A	N/A	$772.600	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PRADERA	N/A	N/A	$576.100	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA RESTREPO	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA RIOFRIO	N/A	N/A	$133.600	$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ROLDANILLO	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SALONICA	N/A	N/A	$203.800	$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SAN PEDRO	N/A	N/A	$133.600	$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SEVILLA	N/A	N/A	$772.600	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA TORO	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA TRUJILLO	N/A	N/A	$203.800	$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ULLOA	N/A	N/A	$576.100	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA VERSALLES	N/A	N/A	$576.100	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA VIJES	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA YOTOCO	N/A	N/A	$252.800	$252.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA YUMBO	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ZARZAL	N/A	N/A	$491.700	$491.700
S31302	AMBULANCIA SENCILLA AEROPUERTO	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ALCALA	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ANDALUCIA	N/A	N/A	$83.600	$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ANSERMA	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ARGELIA	N/A	N/A	$483.000	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ARMENIA	N/A	N/A	$483.000	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BOLIVAR	N/A	N/A	$127.400	$127.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BUGA	N/A	N/A	$127.400	$127.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BUGALAGRANDE	N/A	N/A	$83.600	$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CAICEDONIA	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CALI	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CANDELARIA	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CARTAGO	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CERRITO	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA DAGUA	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA DARIEN	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL AGUILA	N/A	N/A	$483.000	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL CAIRO	N/A	N/A	$483.000	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL DOVIO	N/A	N/A	$483.000	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA FLORIDA	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA GINEBRA	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA GUACARI	N/A	N/A	$158.200	$158.200
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA CUMBRE	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA PAILA	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA UNION	N/A	N/A	$462.900	$462.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA URIBE	N/A	N/A	$83.600	$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA VICTORIA	N/A	N/A	$462.900	$462.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LOCAL	N/A	N/A	$48.500	$48.500
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LOCAL EN CALI	N/A	N/A	$48.500	$48.500
S31302	AMBULANCIA SENCILLA OBANDO	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PALMIRA	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PEREIRA	N/A	N/A	$483.000	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PRADERA	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA RESTREPO	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA RIOFRIO	N/A	N/A	$83.600	$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ROLDANILLO	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SALONICA	N/A	N/A	$127.400	$127.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SAN PEDRO	N/A	N/A	$83.600	$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SEVILLA	N/A	N/A	$483.000	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA TORO	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA TRUJILLO	N/A	N/A	$127.400	$127.400

S31302	AMBULANCIA SENCILLA ULLOA	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA VERSALLES	N/A	N/A	$359.900	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA VIJES	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA YOTOCO	N/A	N/A	$158.200	$158.200
S31302	AMBULANCIA SENCILLA YUMBO	N/A	N/A	$307.400	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ZARZAL	N/A	N/A	$307.400	$307.400
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$16.289	$16.289
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$16.289	$16.289
751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA SOD	N/A	N/A	$182.210	$182.210
903602	AMONIO	N/A	N/A	$32.669	$32.669
904501	ANDROSTENEDIONA	N/A	N/A	$106.743	$106.743
879901	ANGIOTAC ABDOMINAL	N/A	N/A	$943.700	$943.700
879901	ANGIOTAC AORTA	N/A	N/A	$943.700	$943.700
879901	ANGIOTAC CAROTIDA	N/A	N/A	$846.980	$846.980
879901	ANGIOTAC CEREBRAL	N/A	N/A	$899.700	$899.700
879901	ANGIOTAC CUELLO	N/A	N/A	$846.980	$846.980
879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES	N/A	N/A	$765.650	$765.650
879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES	N/A	N/A	$765.650	$765.650
879901	ANGIOTAC TORAX	N/A	N/A	$828.050	$828.050
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$26.117	$26.117
902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	N/A	N/A	$53.235	$53.235
906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$59.787	$59.787
906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	N/A	N/A	$59.787	$59.787
906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$59.787	$59.787
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$30.394	$30.394
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	N/A	N/A	$33.943	$33.943
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	N/A	N/A	$33.943	$33.943
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	N/A	N/A	$33.124	$33.124
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA	N/A	N/A	$124.800	$124.800
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$127.582	$127.582
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	N/A	N/A	$29.666	$29.666
906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$106.743	$106.743
906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$160.797	$160.797
906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$129.129	$129.129
906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$129.129	$129.129
906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$130.130	$130.130
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$130.130	$130.130
906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$33.943	$33.943
902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$61.789	$61.789
935400	APLICACION DE FERULA SOD	N/A	N/A	$120.575	$120.575
991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	N/A	N/A	$9.282	$9.282
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/día por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas)	N/A	N/A	$15.800	$15.800
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/día por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas)	N/A	N/A	$32.000	$32.000

890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/noche por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) a partir de 7:00 pm hasta 11:00 pm y desde 3:00 am hasta las 6:00 am	N/A	N/A	$20.800	$20.800
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/noche por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) a partir de 7:00 pm hasta 11:00 pm y desde 3:00 am hasta las 6:00 am	N/A	N/A	$36.800	$36.800
935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	N/A	N/A	$47.229	$47.229
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	N/A	N/A	$93.730	$93.730
935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	N/A	N/A	$93.730	$93.730
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	N/A	N/A	$88.452	$88.452
935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	N/A	N/A	$70.343	$70.343
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	N/A	N/A	$47.229	$47.229
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) (24) (50)	N/A	N/A	$93.730	$93.730
906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$243.600	$243.600
819101	ASPIRACION ARTICULAR	N/A	N/A	$44.226	$44.226
202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	N/A	N/A	$33.943	$33.943
579901	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	N/A	N/A	$59.787	$59.787
905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$39.403	$39.403
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	N/A	N/A	$9.282	$9.282
901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	N/A	N/A	$13.286	$13.286
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$49.777	$49.777
906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$72.076	$72.076
906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$80.640	$80.640
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$59.059	$59.059
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	N/A	N/A	$8.827	$8.827
952001	BIOMETRIA OCULAR SOD	N/A	N/A	$484.029	$484.029
053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	N/A	N/A	$90.909	$90.909
053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	N/A	N/A	$90.909	$90.909
906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$120.960	$120.960
906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$120.960	$120.960
906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$87.360	$87.360
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$17.836	$17.836
903604	CALCIO IÓNICO	N/A	N/A	$17.836	$17.836
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$17.836	$17.836
903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	N/A	N/A	$63.518	$63.518
890105	Cambio de barrera de ostomia	N/A	N/A	$25.700	$25.700
890105	Cambio de barrera de ostomia	N/A	N/A	$41.600	$41.600
890105	Cambio de sonda vesical	N/A	N/A	$25.700	$25.700
890105	Cambio de sonda vesical	N/A	N/A	$41.600	$41.600
906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	$28.847	$28.847
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$25.662	$25.662
903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	N/A	N/A	$35.399	$35.399
136505	CAPSULOTOMIA CON LASER	N/A	N/A	$672.217	$672.217
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$78.351	$78.351
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$93.457	$93.457

906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$93.457	$93.457
908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	N/A	N/A	$346.892	$346.892
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	N/A	N/A	$33.124	$33.124
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	N/A	N/A	$97.440	$97.440
-	CATETER CENTRAL TUNELIZADO	N/A	N/A	$625.980	$625.980
-	CATETER FEMURAL O YUGULAR	N/A	N/A	$248.980	$248.980
-	CATETER QPLUS 16 CM	N/A	N/A	$212.990	$212.990
890105	Cateterismo Vesical	N/A	N/A	$25.700	$25.700
890105	Cateterismo Vesical	N/A	N/A	$41.600	$41.600
902101	CÉLULAS L.E.	N/A	N/A	$21.840	$21.840
906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$87.633	$87.633
903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$41.678	$41.678
904804	CETOESTEROIDES 17	N/A	N/A	$32.942	$32.942
906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$58.100	$58.100
906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$32.942	$32.942
906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	N/A	N/A	$80.640	$80.640
877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	N/A	N/A	$106.015	$106.015
898002	CITOLOGIA DE LIQUIDOS (CON BLOQUE)	N/A	N/A	$28.847	$28.847
898002	CITOLOGIA DE LIQUIDOS (SIN BLOQUE)	N/A	N/A	$28.847	$28.847
906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$55.783	$55.783
906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$55.783	$55.783
906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$67.340	$67.340
903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$66.100	$66.100
906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$46.400	$46.400
903813	CLORO	N/A	N/A	$9.555	$9.555
903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$9.555	$9.555
908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	N/A	N/A	$436.800	$436.800
901502	Clostridium TOXINA	N/A	N/A	$277.200	$277.200
905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$47.502	$47.502
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	N/A	N/A	$21.112	$21.112
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$24.843	$24.843
903818	COLESTEROL TOTAL	N/A	N/A	$25.662	$25.662
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	N/A	N/A	$33.943	$33.943
903420	COLINESTERASA SERICA	N/A	N/A	$30.394	$30.394
901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	N/A	N/A	$29.666	$29.666
901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	$29.666	$29.666
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	$10.829	$10.829
901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	N/A	N/A	$16.289	$16.289
906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$64.064	$64.064
906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$85.631	$85.631
906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$33.943	$33.943
890302	CONSULTA AMBULATORIA POSTQUIRURGICA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890302	CONSULTA AMBULATORIA PREQUIRURGICA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$43.498	$43.498

890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	N/A	N/A	$21.840	$21.840
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	N/A	N/A	$20.566	$20.566
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	N/A	N/A	$108.160	$108.160
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	N/A	N/A	$83.200	$83.200

890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	N/A	N/A	$30.121	$30.121
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	N/A	N/A	$21.840	$21.840
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	N/A	N/A	$20.566	$20.566
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	N/A	N/A	$15.561	$15.561
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	N/A	N/A	$49.504	$49.504
890105	Consulta medico general - Extensión domiciliaria	N/A	N/A	$32.000	$32.000
890105	Consulta medico general - Extensión domiciliaria	N/A	N/A	$64.000	$64.000
890105	Consulta medico general - Programa Crónico	N/A	N/A	$50.400	$50.400
890105	Consulta medico general - Programa Crónico	N/A	N/A	$76.600	$76.600
210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	N/A	N/A	$68.068	$68.068
210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	N/A	N/A	$127.582	$127.582
210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	N/A	N/A	$127.582	$127.582
911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	N/A	N/A	$112.320	$112.320
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	N/A	N/A	$15.561	$15.561
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	N/A	N/A	$15.561	$15.561
901206	COPROCULTIVO	N/A	N/A	$66.612	$66.612
907002	COPROLÓGICO	N/A	N/A	$8.281	$8.281
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	N/A	N/A	$12.558	$12.558
907004	COPROSCÓPICO	N/A	N/A	$32.669	$32.669
904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	N/A	N/A	$59.514	$59.514
904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	N/A	N/A	$59.514	$59.514
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$59.514	$59.514
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	N/A	N/A	$75.894	$75.894
903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$27.118	$27.118
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	N/A	N/A	$19.383	$19.383
903823	CREATININA DEPURACIÓN	N/A	N/A	$19.383	$19.383
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$12.012	$12.012
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	$12.012	$12.012
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$12.012	$12.012
906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	$378.000	$378.000
906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	N/A	N/A	$33.943	$33.943
-	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	N/A	N/A	$113.050	$113.050
903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	N/A	N/A	$7.826	$7.826
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	N/A	N/A	$50.505	$50.505
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas día	N/A	N/A	$113.500	$113.500
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas día	N/A	N/A	$132.500	$132.500
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas noche	N/A	N/A	$136.200	$136.200
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas noche	N/A	N/A	$155.200	$155.200
890105	Cuidado de enfermería por 24 horas	N/A	N/A	$196.800	$196.800
890105	Cuidado de enfermería por 24 horas	N/A	N/A	$213.200	$213.200
890105	Cuidado de enfermería por 3 horas	N/A	N/A	$28.400	$28.400
890105	Cuidado de enfermería por 3 horas	N/A	N/A	$37.800	$37.800
890105	Cuidado de enfermería por 4 horas	N/A	N/A	$37.800	$37.800
890105	Cuidado de enfermería por 4 horas	N/A	N/A	$50.400	$50.400
890105	Cuidado de enfermería por 6 horas	N/A	N/A	$56.800	$56.800
890105	Cuidado de enfermería por 6 horas	N/A	N/A	$75.700	$75.700
890105	Cuidado de enfermería por 8 horas	N/A	N/A	$75.700	$75.700
890105	Cuidado de enfermería por 8 horas	N/A	N/A	$94.600	$94.600
890105	Cuidado de Hemovac	N/A	N/A	$40.000	$40.000
890105	Cuidado de Hemovac	N/A	N/A	$56.000	$56.000
901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	N/A	N/A	$141.687	$141.687
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	N/A	N/A	$29.666	$29.666
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	N/A	N/A	$29.666	$29.666

901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	N/A	N/A	$49.231	$49.231
890105	Curación (cateter PICC)	N/A	N/A	$67.600	$67.600
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	N/A	N/A	$44.226	$44.226
965202	CURACIÓN DE OIDO	N/A	N/A	$21.112	$21.112
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	N/A	N/A	$76.622	$76.622
906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A	$89.180	$89.180
906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A	$181.909	$181.909
906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	N/A	N/A	$67.700	$67.700
S22104	DERECHOS DE SALA APLICACION MEDICAMENTO INTRAMURAL (AMBULATORIO) POR HORA	N/A	N/A	$36.400	$36.400
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	N/A	N/A	$14.833	$14.833
901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	N/A	N/A	$35.000	$35.000
908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	N/A	N/A	$201.500	$201.500
941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA SOD	N/A	N/A	$40.950	$40.950
905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$65.065	$65.065
569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	N/A	N/A	$45.955	$45.955
586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	N/A	N/A	$45.955	$45.955
902010	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	N/A	N/A	$62.400	$62.400
902011	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	N/A	N/A	$17.108	$17.108
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$45.580	$45.580
389400	DISECCION VENOSA SOD	N/A	N/A	$47.957	$47.957
906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	$64.337	$64.337
906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$105.469	$105.469
540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$254.709	$254.709
180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	N/A	N/A	$50.960	$50.960
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	N/A	N/A	$54.782	$54.782
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	N/A	N/A	$54.782	$54.782
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$254.709	$254.709
280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSORAL	N/A	N/A	$50.960	$50.960
905727	DROGAS DE ABUSO	N/A	N/A	$110.000	$110.000
882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	N/A	N/A	$127.855	$127.855
881236	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	N/A	N/A	$1.188.915	$1.188.915
881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	N/A	N/A	$675.675	$675.675
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	N/A	N/A	$517.972	$517.972
881202	ECOCARDIOLOGIA(ESTUDIO DE CORAZÓN FETAL)	N/A	N/A	$428.584	$428.584
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	N/A	N/A	$105.469	$105.469
881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	N/A	N/A	$105.469	$105.469
881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	N/A	N/A	$105.469	$105.469
881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	N/A	N/A	$102.011	$102.011
881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	N/A	N/A	$97.734	$97.734
881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	N/A	N/A	$154.973	$154.973
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES,	N/A	N/A	$195.195	$195.195

	RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)				
881437	ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO - NIVEL III	N/A	N/A	$109.930	$109.930
881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$100.464	$100.464
881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	N/A	N/A	$97.734	$97.734
881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$106.015	$106.015
881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	N/A	N/A	$118.300	$118.300
881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	N/A	N/A	$85.176	$85.176
881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	N/A	N/A	$97.734	$97.734
881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	N/A	N/A	$127.855	$127.855
881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	N/A	N/A	$100.464	$100.464
881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$105.469	$105.469
881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$105.469	$105.469
881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$100.464	$100.464
881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	N/A	N/A	$91.910	$91.910
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	N/A	N/A	$118.300	$118.300
882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	N/A	N/A	$317.226	$317.226
882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	N/A	N/A	$317.226	$317.226
882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	N/A	N/A	$317.226	$317.226
882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	N/A	N/A	$317.226	$317.226
882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	N/A	N/A	$317.226	$317.226
882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	N/A	N/A	$127.855	$127.855
882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	N/A	N/A	$317.226	$317.226
882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	N/A	N/A	$317.226	$317.226
882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	N/A	N/A	$317.226	$317.226
882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	N/A	N/A	$135.135	$135.135
881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	N/A	N/A	$109.930	$109.930
881434	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO	N/A	N/A	$101.192	$101.192
881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	N/A	N/A	$109.930	$109.930
881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	N/A	N/A	$66.066	$66.066
881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	N/A	N/A	$66.066	$66.066
881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	N/A	N/A	$106.015	$106.015
881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	N/A	N/A	$80.626	$80.626
881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	N/A	N/A	$103.285	$103.285
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	N/A	N/A	$135.863	$135.863
881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$100.464	$100.464
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	N/A	N/A	$41.223	$41.223
906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$83.629	$83.629
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$83.629	$83.629

906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$53.508	$53.508
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$40.677	$40.677
903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	N/A	N/A	$99.190	$99.190
890105	Enferemera Especializada en terapia enterostomal	N/A	N/A	$32.000	$32.000
890105	Enferemera Especializada en terapia enterostomal	N/A	N/A	$47.900	$47.900
906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$77.896	$77.896
906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$54.200	$54.200
-	EQUIPO DE ECOGRAFIA PORTATIL	N/A	N/A	$12.148	$12.148
902106	ERITROPOYETINA	N/A	N/A	$104.160	$104.160
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	N/A	N/A	$4.732	$4.732
907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	N/A	N/A	$45.500	$45.500
S43200	ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA A VAPOR	N/A	N/A	$317.599	$317.599
S43200	ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA STERRAD	N/A	N/A	$432.956	$432.956
S43200	ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA A VAPOR	N/A	N/A	$101.121	$101.121
S43200	ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA STERRAD	N/A	N/A	$144.395	$144.395
S43200	ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA A VAPOR	N/A	N/A	$158.856	$158.856
S43200	ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA STERRAD	N/A	N/A	$288.675	$288.675
904503	ESTRADIOL	N/A	N/A	$68.796	$68.796
904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	N/A	N/A	$38.948	$38.948
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	N/A	N/A	$102.739	$102.739
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$89.180	$89.180
898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (323)	N/A	N/A	$24.115	$24.115
898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	N/A	N/A	$28.847	$28.847
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	N/A	N/A	$52.780	$52.780
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES (235)	N/A	N/A	$161.980	$161.980
898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$177.632	$177.632
898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA (235)	N/A	N/A	$118.300	$118.300
898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA (249)	N/A	N/A	$118.300	$118.300
950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	N/A	N/A	$54.236	$54.236
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	$44.681	$44.681
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	N/A	N/A	$12.012	$12.012
231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	N/A	N/A	$88.452	$88.452
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	N/A	N/A	$7.553	$7.553
180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$50.960	$50.960
981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$38.833	$38.833
981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	N/A	N/A	$55.055	$55.055

120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	N/A	N/A	$75.075	$75.075
698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$48.230	$48.230
100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	N/A	N/A	$54.782	$54.782
982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	N/A	N/A	$54.782	$54.782
110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	N/A	N/A	$54.782	$54.782
982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	N/A	N/A	$54.782	$54.782
977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	N/A	N/A	$48.230	$48.230
976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	N/A	N/A	$26.117	$26.117
973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	N/A	N/A	$127.582	$127.582
981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	N/A	N/A	$50.960	$50.960
908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	N/A	N/A	$124.320	$124.320
908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	N/A	N/A	$205.920	$205.920
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	N/A	N/A	$13.832	$13.832
902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	N/A	N/A	$87.360	$87.360
902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	N/A	N/A	$23.842	$23.842
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	N/A	N/A	$23.842	$23.842
905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$82.173	$82.173
905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$82.173	$82.173
911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	N/A	N/A	$22.386	$22.386
903016	FERRITINA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
902024	FIBRINÓGENO	N/A	N/A	$19.110	$19.110
890105	Física	N/A	N/A	$28.700	$28.700
890105	Física	N/A	N/A	$44.800	$44.800
389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD	N/A	N/A	$79.898	$79.898
890105	Fonoaudiología	N/A	N/A	$31.600	$31.600
890105	Fonoaudiología	N/A	N/A	$44.800	$44.800
903830	FOSFATASA ÁCIDA	N/A	N/A	$17.836	$17.836
903833	FOSFATASA ALCALINA	N/A	N/A	$15.288	$15.288
906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$66.066	$66.066
906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$66.066	$66.066
903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$16.835	$16.835
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$16.835	$16.835
907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	N/A	N/A	$19.110	$19.110
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	N/A	N/A	$25.662	$25.662
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	N/A	N/A	$46.683	$46.683
906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$115.297	$115.297
431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	N/A	N/A	$356.720	$356.720
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	N/A	N/A	$45.500	$45.500
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	N/A	N/A	$74.880	$74.880
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	N/A	N/A	$57.785	$57.785
903840	GLUCOSA EN ORINA	N/A	N/A	$8.554	$8.554
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	N/A	N/A	$12.558	$12.558
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	N/A	N/A	$31.941	$31.941
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	N/A	N/A	$31.941	$31.941
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	N/A	N/A	$7.000	$7.000
903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	N/A	N/A	$31.941	$31.941
904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	N/A	N/A	$40.677	$40.677

906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$45.955	$45.955
890105	**GRADO I** - HERIDAS SIMPLES. Heridas superficiales, Curaciones simples de moderado exudado, epitalizadas, abiertas	N/A	N/A	$40.000	$40.000
890105	**GRADO I** - HERIDAS SIMPLES. Heridas superficiales, Curaciones simples de moderado exudado, epitalizadas, abiertas	N/A	N/A	$56.000	$56.000
890105	**GRADO II.** Heridas que comprometen epidermis y dermis	N/A	N/A	$64.000	$64.000
890105	**GRADO II.** Heridas que comprometen epidermis y dermis	N/A	N/A	$87.800	$87.800
890105	**GRADO III.** COMPLEJAS: Heridas infectadas, Necrosis cutanea con compromiso subcutaneo hasta aponeurosis sin traspasarla, Curaciones con mas del 90% de granulacion, mayor a 5 cm, (realizado por TEO)	N/A	N/A	$95.900	$95.900
890105	**GRADO III.** COMPLEJAS: Heridas infectadas, Necrosis cutanea con compromiso subcutaneo hasta aponeurosis sin traspasarla, Curaciones con mas del 90% de granulacion, mayor a 5 cm, (realizado por TEO)	N/A	N/A	$119.700	$119.700
890105	**GRADO IV**. COMPLEJAS: Heridas con compromiso muscular, oseo o visceral, heridas infectadas, cavitadas, con alto exudado. (realizado por TEO)	N/A	N/A	$143.700	$143.700
890105	**GRADO IV**. COMPLEJAS: Heridas con compromiso muscular, oseo o visceral, heridas infectadas, cavitadas, con alto exudado. (realizado por TEO)	N/A	N/A	$179.700	$179.700
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	N/A	N/A	$17.836	$17.836
S12710	HABITACION BIPERSONAL	N/A	N/A	$147.420	$147.420
S12710	HABITACION DE CUATRO CAMAS O MAS	N/A	N/A	$147.420	$147.420
S12710	HABITACION TRES CAMAS	N/A	N/A	$147.420	$147.420
S12710	HABITACION UNIPERSONAL	N/A	N/A	$579.033	$579.033
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$28.392	$28.392
903020	HAPTOGLOBINA POR IDR	N/A	N/A	$28.392	$28.392
906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$26.970	$26.970
902211	HEMATOCRITO	N/A	N/A	$3.731	$3.731
911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	N/A	N/A	$11.011	$11.011
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	N/A	N/A	$11.011	$11.011
911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	N/A	N/A	$29.666	$29.666
911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	N/A	N/A	$29.666	$29.666
911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	N/A	N/A	$19.838	$19.838
911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	N/A	N/A	$26.663	$26.663
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	N/A	N/A	$59.514	$59.514
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	N/A	N/A	$97.440	$97.440
399501	HEMODIALISIS CON BICARBONATO EN PACIENTE RENAL CRONICO - SESION	N/A	N/A	$704.886	$704.886
902213	HEMOGLOBINA	N/A	N/A	$7.826	$7.826
902110	HEMOGLOBINA A 2	N/A	N/A	$44.226	$44.226
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$27.664	$27.664
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$45.955	$45.955
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$20.839	$20.839
902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	N/A	N/A	$10.829	$10.829
906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$74.074	$74.074
906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$90.727	$90.727
906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$90.727	$90.727
906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$72.072	$72.072

906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$90.727	$90.727
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$90.727	$90.727
906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	N/A	N/A	$90.727	$90.727
906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$90.727	$90.727
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$102.011	$102.011
908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	N/A	N/A	$453.600	$453.600
906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$79.898	$79.898
906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$79.898	$79.898
906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$79.898	$79.898
906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$79.898	$79.898
908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	N/A	N/A	$336.000	$336.000
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	N/A	N/A	$76.622	$76.622
903846	HIERRO TOTAL	N/A	N/A	$35.399	$35.399
906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$436.800	$436.800
903022	HOMOCISTEÍNA	N/A	N/A	$98.000	$98.000
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	N/A	N/A	$57.057	$57.057
904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	N/A	N/A	$151.200	$151.200
904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	N/A	N/A	$70.616	$70.616
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	N/A	N/A	$77.077	$77.077
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	N/A	N/A	$66.066	$66.066
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	N/A	N/A	$62.062	$62.062
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	N/A	N/A	$66.066	$66.066
904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	N/A	N/A	$76.622	$76.622
904107	HORMONA LUTEINIZANTE	N/A	N/A	$169.806	$169.806
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	N/A	N/A	$97.734	$97.734
904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	N/A	N/A	$97.734	$97.734
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$72.072	$72.072
954302	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	N/A	N/A	$31.941	$31.941
389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	N/A	N/A	$105.469	$105.469
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC	N/A	N/A	$141.400	$141.400
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC	N/A	N/A	$141.400	$141.400
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC	N/A	N/A	$182.700	$182.700
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	N/A	N/A	$131.859	$131.859
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	N/A	N/A	$131.859	$131.859
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	N/A	N/A	$131.859	$131.859
906321	Influenza ANTÍGENO	N/A	N/A	$131.040	$131.040
768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	N/A	N/A	$160.797	$160.797
936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	N/A	N/A	$88.452	$88.452
906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$27.664	$27.664
906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$63.518	$63.518
906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$53.235	$53.235
906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$27.664	$27.664
906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$27.664	$27.664
906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$82.901	$82.901

906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$87.360	$87.360
906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$87.360	$87.360
961601	INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA	N/A	N/A	$26.117	$26.117
389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	N/A	N/A	$401.674	$401.674
890105	Inserción de cateter PICC (incluye hasta 4 curaciones)	N/A	N/A	$1.144.000	$1.144.000
389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE	N/A	N/A	$105.469	$105.469
579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	N/A	N/A	$90.909	$90.909
387300	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	N/A	N/A	$1.157.247	$1.157.247
960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	N/A	N/A	$105.469	$105.469
960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	N/A	N/A	$105.469	$105.469
960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	N/A	N/A	$105.469	$105.469
960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	N/A	N/A	$105.469	$105.469
964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	N/A	N/A	$50.232	$50.232
904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	N/A	N/A	$75.075	$75.075
904705	INSULINA LIBRE	N/A	N/A	$114.240	$114.240
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	N/A	N/A	$15.561	$15.561
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	N/A	N/A	$47.957	$47.957
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	N/A	$83.200	$83.200

S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	N/A	N/A	$277.095	$277.095
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	N/A	N/A	$207.480	$207.480
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	N/A	N/A	$230.321	$230.321
S11301	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN UNIPERSONAL	N/A	N/A	$323.778	$323.778
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	N/A	N/A	$1.248.702	$1.248.702
S12101	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	N/A	N/A	$1.248.702	$1.248.702
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	N/A	N/A	$671.671	$671.671
S12201	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	N/A	N/A	$671.671	$671.671
S12710	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA	N/A	N/A	$579.033	$579.033
399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	N/A	N/A	$356.720	$356.720
048201	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD (BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO)	N/A	N/A	$90.909	$90.909
048301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD	N/A	N/A	$41.417	$41.417
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	N/A	N/A	$131.859	$131.859
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	N/A	N/A	$131.859	$131.859
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	N/A	N/A	$131.859	$131.859
121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	N/A	N/A	$672.217	$672.217
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	N/A	N/A	$21.112	$21.112
905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$277.200	$277.200
965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	N/A	N/A	$21.112	$21.112
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	N/A	N/A	$25.662	$25.662
965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)	N/A	N/A	$17.836	$17.836
965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$17.836	$17.836
906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$30.394	$30.394
906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$30.394	$30.394
906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$68.068	$68.068
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$106.743	$106.743
906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$106.743	$106.743
903847	LIPASA	N/A	N/A	$32.123	$32.123
903431	LIPOPROTEÍNA A	N/A	N/A	$140.400	$140.400
903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	N/A	N/A	$53.235	$53.235
903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	N/A	N/A	$55.055	$55.055
903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	N/A	N/A	$48.776	$48.776
903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	N/A	N/A	$48.776	$48.776
903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	N/A	N/A	$54.509	$54.509
903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y	N/A	N/A	$53.235	$53.235

	MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)				
905312	LITIO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$20.839	$20.839
851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	N/A	N/A	$93.457	$93.457
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$19.383	$19.383
876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	N/A	N/A	$176.631	$176.631
-	MANEJO DIARIO NUTRICIONAL EN PACIENTE HOSPITALIZADO PARENTERAL	N/A	N/A	$5.436	$5.436
890601	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS	N/A	N/A	$28.800	$28.800
-	MATERIALES DE CURACION INTRAHOSPITALARIA	N/A	N/A	$17.750	$17.750
906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$127.680	$127.680
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$53.040	$53.040
903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$72.800	$72.800
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	$38.220	$38.220
906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$85.800	$85.800
875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	N/A	N/A	$131.586	$131.586
-	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD	N/A	N/A	$9.260	$9.260
-	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR	N/A	N/A	$9.980	$9.980
903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	N/A	N/A	$27.118	$27.118
906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$42.679	$42.679
906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$45.500	$45.500
896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	N/A	N/A	$398.398	$398.398
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	N/A	N/A	$398.398	$398.398
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO (198)	N/A	N/A	$22.568	$22.568
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	N/A	N/A	$97.461	$97.461
906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$42.497	$42.497
901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	N/A	N/A	$60.242	$60.242
908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (GENEXPERT)	N/A	N/A	$432.640	$432.640
908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	N/A	N/A	$432.640	$432.640
939402	NEBULIZACION	N/A	N/A	$12.558	$12.558
901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	N/A	N/A	$50.960	$50.960
901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	N/A	N/A	$55.783	$55.783
053202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	N/A	N/A	$66.612	$66.612
903856	NITRÓGENO UREICO	N/A	N/A	$10.010	$10.010
903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$10.010	$10.010
890105	Nutrición	N/A	N/A	$28.700	$28.700
890105	Nutrición	N/A	N/A	$44.800	$44.800
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	N/A	N/A	$39.900	$39.900
903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	N/A	N/A	$148.200	$148.200
-	OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR	N/A	N/A	$12	$12
-	OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS	N/A	N/A	$12	$12
-	OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS	N/A	N/A	$12	$12
-	OXIGENO POR HOOD 100%	N/A	N/A	$12	$12
-	OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO	N/A	N/A	$12	$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28	N/A	N/A	$12	$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32	N/A	N/A	$12	$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35	N/A	N/A	$12	$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40	N/A	N/A	$12	$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50	N/A	N/A	$12	$12
-	OXIGENO POR NEBJET 100%	N/A	N/A	$12	$12
-	OXIGENO POR VENTURY MECANICO	N/A	N/A	$12	$12
907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	N/A	N/A	$10.010	$10.010
-	PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL	N/A	N/A	$136.660	$136.660

542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$58.058	$58.058
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$58.058	$58.058
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	N/A	N/A	$87.633	$87.633
906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$210.600	$210.600
903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	N/A	N/A	$93.600	$93.600
904706	PÉPTIDO C	N/A	N/A	$76.600	$76.600
920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	N/A	N/A	$1.736.007	$1.736.007
370101	PERICARDIOCENTESIS	N/A	N/A	$324.506	$324.506
877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	N/A	N/A	$97.006	$97.006
906443	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$38.948	$38.948
906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$608.400	$608.400
903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	$25.662	$25.662
873501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS SALA ESPECIALOU.C.I.) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	N/A	N/A	$127.582	$127.582
873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIROFANOS), AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	N/A	N/A	$44.226	$44.226
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$29.848	$29.848
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$29.848	$29.848
903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	N/A	N/A	$100.800	$100.800
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$132.700	$132.700
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (CURASAN)	N/A	N/A	$55.400	$55.400
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (SIEC)	N/A	N/A	$89.500	$89.500
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (SIEC)	N/A	N/A	$130.800	$130.800
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	N/A	N/A	$29.666	$29.666
904510	PROGESTERONA	N/A	N/A	$70.616	$70.616
890105	Programa educativo para paciente con ostomia	N/A	N/A	$32.000	$32.000
890105	Programa educativo para paciente con ostomia	N/A	N/A	$47.900	$47.900
904108	PROLACTINA	N/A	N/A	$68.068	$68.068
904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	N/A	N/A	$68.068	$68.068
902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	N/A	N/A	$79.800	$79.800
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$42.497	$42.497
902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	N/A	N/A	$79.800	$79.800
902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	N/A	N/A	$134.400	$134.400
902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	N/A	N/A	$235.200	$235.200
907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	N/A	N/A	$10.829	$10.829
903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	N/A	N/A	$53.235	$53.235
903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$9.555	$9.555
903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$8.554	$8.554
873444	PROYECCION ADICIONAL (STRESS, TUNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR.	N/A	N/A	$22.386	$22.386
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	N/A	N/A	$35.672	$35.672
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	N/A	N/A	$9.282	$9.282
894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	N/A	N/A	$242.879	$242.879
903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: O 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	N/A	N/A	$57.785	$57.785
906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	N/A	N/A	$13.286	$13.286
890105	Psicología	N/A	N/A	$32.000	$32.000
890105	Psicología	N/A	N/A	$47.900	$47.900
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	N/A	N/A	$18.564	$18.564

033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	N/A	N/A	$45.955	$45.955
870005	RADIOGRAFÍA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	N/A	N/A	$71.071	$71.071
872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	N/A	N/A	$70.343	$70.343
872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	N/A	N/A	$93.457	$93.457
873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	N/A	N/A	$42.497	$42.497
870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	N/A	N/A	$55.055	$55.055
870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	N/A	N/A	$55.055	$55.055
873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	N/A	N/A	$24.843	$24.843
871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	N/A	N/A	$54.509	$54.509
871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	N/A	N/A	$46.683	$46.683
870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	N/A	N/A	$86.632	$86.632
873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	N/A	N/A	$24.843	$24.843
873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$46.683	$46.683
873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	N/A	N/A	$42.497	$42.497
870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	N/A	N/A	$86.632	$86.632
870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	N/A	N/A	$63.518	$63.518
873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	N/A	N/A	$42.497	$42.497
873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	N/A	N/A	$42.497	$42.497
872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	N/A	N/A	$158.795	$158.795
871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	N/A	N/A	$69.615	$69.615
871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	N/A	N/A	$84.903	$84.903
871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	N/A	N/A	$84.903	$84.903
871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	N/A	N/A	$68.068	$68.068
871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	N/A	N/A	$88.907	$88.907
870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	N/A	N/A	$62.062	$62.062
873210	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO	N/A	N/A	$42.497	$42.497
871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	N/A	N/A	$77.896	$77.896
871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	N/A	N/A	$54.509	$54.509
873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$55.055	$55.055
873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	N/A	N/A	$55.055	$55.055
870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	N/A	N/A	$55.055	$55.055
873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	N/A	N/A	$55.055	$55.055
870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	N/A	N/A	$55.055	$55.055
870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	N/A	N/A	$55.055	$55.055
870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	N/A	N/A	$55.055	$55.055
873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$55.055	$55.055
873206	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA	N/A	N/A	$42.497	$42.497
873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	N/A	N/A	$55.055	$55.055
870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	N/A	N/A	$55.055	$55.055
873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$42.497	$42.497
873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$55.055	$55.055
871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	N/A	N/A	$60.242	$60.242
873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$55.055	$55.055
873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	N/A	N/A	$24.843	$24.843
871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	N/A	N/A	$46.683	$46.683
870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	N/A	N/A	$55.055	$55.055
870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	N/A	N/A	$55.055	$55.055
870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	N/A	N/A	$63.518	$63.518
873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	N/A	N/A	$42.497	$42.497
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	N/A	N/A	$60.242	$60.242
872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	N/A	N/A	$127.855	$127.855
872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	N/A	N/A	$156.975	$156.975
872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	N/A	N/A	$164.801	$164.801

872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	N/A	N/A	$158.795	$158.795
873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	N/A	N/A	$42.497	$42.497
873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	N/A	N/A	$54.782	$54.782
873424	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE RÓTULA	N/A	N/A	$63.518	$63.518
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	N/A	N/A	$22.386	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	N/A	N/A	$22.386	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	N/A	N/A	$22.386	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	N/A	N/A	$22.386	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	N/A	N/A	$22.386	$22.386
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (CURASAN)	N/A	N/A	$59.000	$59.000
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (SIEC)	N/A	N/A	$83.000	$83.000
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (SIEC)	N/A	N/A	$106.100	$106.100
902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	$13.286	$13.286
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$8.554	$8.554
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	N/A	N/A	$8.554	$8.554
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	N/A	N/A	$13.286	$13.286
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	N/A	N/A	$254.709	$254.709
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	N/A	N/A	$26.117	$26.117
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	N/A	N/A	$109.200	$109.200
904004	RENINA TOTAL	N/A	N/A	$80.640	$80.640
559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	N/A	N/A	$227.864	$227.864
395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION	N/A	N/A	$509.418	$509.418
868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	N/A	N/A	$131.859	$131.859
868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	N/A	N/A	$131.859	$131.859
863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	N/A	N/A	$79.625	$79.625
863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	N/A	N/A	$54.782	$54.782
863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	N/A	N/A	$132.587	$132.587
863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	N/A	N/A	$79.625	$79.625
863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	N/A	N/A	$132.587	$132.587
902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	N/A	N/A	$124.800	$124.800
890105	Respiratoria sesión	N/A	N/A	$40.000	$40.000
890105	Respiratoria sesión	N/A	N/A	$56.000	$56.000
906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$95.914	$95.914
906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$69.342	$69.342

906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$72.891	$72.891
S22101	SALA DE CURACIONES	N/A	N/A	$17.836	$17.836
S20200	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	N/A	N/A	$90.454	$90.454
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	N/A	N/A	$6.279	$6.279
906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$53.040	$53.040
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	N/A	N/A	$75.075	$75.075
906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$95.914	$95.914
877400	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD	N/A	N/A	$94.185	$94.185
876500	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	N/A	N/A	$94.185	$94.185
906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$95.914	$95.914
903864	SODIO	N/A	N/A	$24.661	$24.661
903865	SODIO EN ORINA *	N/A	N/A	$24.661	$24.661
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	N/A	N/A	$125.307	$125.307
094201	SONDEO Y LAVADO DE VÍAS LAGRIMALES SOD	N/A	N/A	$124.852	$124.852
906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$95.914	$95.914
906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$95.914	$95.914
971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	N/A	N/A	$70.343	$70.343
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA NCOC	N/A	N/A	$47.229	$47.229
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	N/A	N/A	$127.582	$127.582
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	N/A	N/A	$127.582	$127.582
972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	N/A	N/A	$105.469	$105.469
865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	N/A	N/A	$14.105	$14.105
865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	N/A	N/A	$14.105	$14.105
890105	TERAPIA DE PRESION NEGATIVA POR TERAPIA ENTEROSTOMAL	N/A	N/A	$144.160	$144.160
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD	N/A	N/A	$19.383	$19.383
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	N/A	N/A	$19.383	$19.383
890105	Terapia Ocupacional	N/A	N/A	$31.600	$31.600
890105	Terapia Ocupacional	N/A	N/A	$44.800	$44.800
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	N/A	N/A	$19.383	$19.383
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	N/A	N/A	$19.383	$19.383
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$90.727	$90.727
906269	TEST DE AVIDEZ PARA CITOMEGALOVIRUS IGG	N/A	N/A	$304.200	$304.200
904601	TESTOSTERONA LIBRE	N/A	N/A	$72.072	$72.072
904602	TESTOSTERONA TOTAL	N/A	N/A	$66.066	$66.066
902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	N/A	N/A	$12.285	$12.285
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	N/A	N/A	$30.394	$30.394
902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	N/A	N/A	$5.278	$5.278
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	N/A	N/A	$29.666	$29.666
906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	N/A	N/A	$132.600	$132.600
904920	TIROGLOBULINA	N/A	N/A	$61.789	$61.789
906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	N/A	N/A	$53.508	$53.508
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$61.789	$61.789
906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$61.789	$61.789
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	N/A	N/A	$46.300	$46.300
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$61.789	$61.789
906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$61.789	$61.789
904921	TIROXINA LIBRE	N/A	N/A	$50.232	$50.232
904922	TIROXINA TOTAL	N/A	N/A	$49.504	$49.504

890105	Toma de glucometrías, incluye insumos.	N/A	N/A	$12.900	$12.900
890105	Toma de glucometrías, incluye insumos.	N/A	N/A	$24.000	$24.000
890105	Toma de muestra de laboratorio	N/A	N/A	$25.700	$25.700
890105	Toma de muestra de laboratorio	N/A	N/A	$41.600	$41.600
890105	Toma de urocultivo	N/A	N/A	$25.700	$25.700
890105	Toma de urocultivo	N/A	N/A	$41.600	$41.600
879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	N/A	N/A	$380.016	$380.016
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	N/A	N/A	$576.030	$576.030
879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	N/A	N/A	$461.461	$461.461
879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	N/A	N/A	$93.730	$93.730
879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	N/A	N/A	$391.391	$391.391
879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$461.461	$461.461
879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	N/A	N/A	$420.511	$420.511
879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	N/A	N/A	$528.255	$528.255
879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	N/A	N/A	$391.391	$391.391
879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	N/A	N/A	$79.170	$79.170
879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	N/A	N/A	$358.722	$358.722
879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	N/A	N/A	$461.461	$461.461
879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	N/A	N/A	$358.722	$358.722
879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	N/A	N/A	$79.170	$79.170
879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	N/A	N/A	$461.461	$461.461
879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	N/A	N/A	$246.155	$246.155
879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	N/A	N/A	$437.619	$437.619
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	N/A	N/A	$576.030	$576.030
879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	N/A	N/A	$610.155	$610.155
870305	TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	N/A	N/A	$79.170	$79.170
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	N/A	N/A	$76.622	$76.622
345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	N/A	N/A	$76.622	$76.622
906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *	N/A	N/A	$100.800	$100.800
906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$75.600	$75.600
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$76.622	$76.622
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$76.622	$76.622
908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	N/A	N/A	$332.640	$332.640
890105	Trabajo Social	N/A	N/A	$32.000	$32.000
890105	Trabajo Social	N/A	N/A	$47.900	$47.900
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	N/A	N/A	$21.840	$21.840
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	N/A	N/A	$21.840	$21.840
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$75.075	$75.075
912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	N/A	N/A	$38.220	$38.220
912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	N/A	N/A	$67.340	$67.340
912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	N/A	N/A	$38.220	$38.220
912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	N/A	N/A	$38.220	$38.220
906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$83.174	$83.174
903868	TRIGLICERIDOS	N/A	N/A	$14.105	$14.105
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	N/A	N/A	$49.231	$49.231

904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	N/A	N/A	$49.231	$49.231
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	N/A	N/A	$49.231	$49.231
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	N/A	N/A	$64.337	$64.337
906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$58.058	$58.058
860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	N/A	N/A	$35.000	$35.000
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$11.011	$11.011
877861	URETROCISTOGRAFÍA	N/A	N/A	$106.015	$106.015
877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	N/A	N/A	$106.015	$106.015
877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	N/A	N/A	$106.015	$106.015
877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	N/A	N/A	$106.015	$106.015
907106	UROANÁLISIS	N/A	N/A	$13.286	$13.286
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	N/A	N/A	$55.055	$55.055
877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	N/A	N/A	$151.515	$151.515
-	USO DE EQUIPO LITOTRIPTOR	N/A	N/A	$360.360	$360.360
-	USO DE TROCAR PRIMERA PUNCIÓN	N/A	N/A	$533.520	$533.520
993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	N/A	N/A	$4.550	$4.550
993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	N/A	N/A	$4.550	$4.550
993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	N/A	N/A	$4.550	$4.550
S33302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA MEDICALIZADA	N/A	N/A	$59.600	$59.600
S31302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA SENCILLA	N/A	N/A	$42.200	$42.200
890105	VALORACION PACIENTE (CURASAN)	N/A	N/A	$21.200	$21.200
890105	VALORACION PACIENTE (SIEC)	N/A	N/A	$30.000	$30.000
890105	VALORACION PACIENTE (SIEC)	N/A	N/A	$47.100	$47.100
890483	VALORACIÓN POR MÉDICO ESPECIALISTA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO	N/A	N/A	$47.957	$47.957
905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$79.800	$79.800
906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$39.676	$39.676
906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$41.700	$41.700
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	N/A	N/A	$72.072	$72.072
908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	N/A	N/A	$543.400	$543.400
908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	N/A	N/A	$1.461.200	$1.461.200
906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	N/A	N/A	$93.457	$93.457
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	N/A	N/A	$110.565	$110.565
903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	N/A	N/A	$164.640	$164.640
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	N/A	N/A	$110.565	$110.565
903608	ZINC	N/A	N/A	$53.235	$53.235
547404	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$5.626.400	$5.626.400
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL CON	N/A	N/A	$5.307.100	$5.307.100
531502	MALLA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$5.307.100	$5.307.100
547501	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES	N/A	N/A	$7.207.200	$7.207.200
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$4.424.800	$4.424.800
547701	IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO	N/A	N/A	$1.507.000	$1.507.000
446604	PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	N/A	N/A	$5.663.100	$5.663.100
682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	N/A	N/A	$1.310.400	$1.310.400
662202	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCOPICA SOD	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	N/A	N/A	$873.600	$873.600
681102	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.310.400	$1.310.400
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.801.800	$1.801.800
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.801.800	$1.801.800
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$2.293.200	$2.293.200

691201	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.801.800	$1.801.800
698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	N/A	N/A	$1.310.400	$1.310.400
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$2.184.000	$2.184.000
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$2.184.000	$2.184.000
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.801.800	$1.801.800
682202	INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	N/A	N/A	$1.310.400	$1.310.400
542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	N/A	N/A	$1.561.560	$1.561.560
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	N/A	N/A	$1.310.400	$1.310.400
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA (24)	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	N/A	N/A	$1.845.480	$1.845.480
682403	MIOMECTOMIA UTERINA (MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$2.293.200	$2.293.200
682403	MIOMECTOMIA UTERINA (UNICA) POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$2.184.000	$2.184.000
682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	N/A	N/A	$1.310.400	$1.310.400
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.801.800	$1.801.800
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.801.800	$1.801.800
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.801.800	$1.801.800
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.801.800	$1.801.800
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.801.800	$1.801.800
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	N/A	N/A	$1.310.400	$1.310.400
652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.801.800	$1.801.800
652302	RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.801.800	$1.801.800
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
660202	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.419.600	$1.419.600
554111	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$5.896.800	$5.896.800
554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$5.896.800	$5.896.800
555721	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$5.896.800	$5.896.800
592002	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$5.023.200	$5.023.200
550120	RESECCION QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$5.616.000	$5.616.000
592401	NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER	N/A	N/A	$9.828.000	$9.828.000
601301	BIOPSIA DE PROSTATA	N/A	N/A	$2.028.000	$2.028.000
597201	PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)	N/A	N/A	$3.385.200	$3.385.200
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$5.896.800	$5.896.800
597101	SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC	N/A	N/A	$3.549.000	$3.549.000

707703	DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA	N/A	N/A	$5.720.000	$5.720.000
182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÈCNICA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÈCNICA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
751201	AMNIOREDUCCIÓN	N/A	N/A	$360.360	$360.360
841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	N/A	N/A	$360.360	$360.360
222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160

781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	N/A	N/A	$4.102.540	$4.102.540
810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	N/A	N/A	$613.210	$613.210
801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
509101	ASPIRACIÓN DE HÍGADO VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$484.640	$484.640

204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	N/A	N/A	$484.640	$484.640
261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	N/A	N/A	$484.640	$484.640
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	N/A	N/A	$484.640	$484.640
041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	N/A	N/A	$484.640	$484.640
482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	N/A	N/A	$484.640	$484.640
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	N/A	N/A	$484.640	$484.640
601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
492300	BIOPSIA DE ANO SOD	N/A	N/A	$360.360	$360.360
413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	N/A	N/A	$484.640	$484.640
061302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
071003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
061001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	N/A	N/A	$484.640	$484.640
542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
641100	BIOPSIA DE PENE SOD	N/A	N/A	$484.640	$484.640
372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MÍNIMAMENTE INVASIVA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	N/A	N/A	$304.980	$304.980
601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160

033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	N/A	N/A	$360.360	$360.360
272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	N/A	N/A	$304.980	$304.980
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	N/A	N/A	$360.360	$360.360
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	N/A	N/A	$304.980	$304.980
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	N/A	N/A	$304.980	$304.980
573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	N/A	N/A	$360.360	$360.360
289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	N/A	N/A	$360.360	$360.360
272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	N/A	N/A	$360.360	$360.360
413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
083802	CANTORRAFIA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
374100	CARDIORRAFIA SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
740002	CESÁREA CORPORAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$4.102.540	$4.102.540
467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850

584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
446202	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
640000	CIRCUNCISIÓN SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	N/A	N/A	$845.260	$845.260
571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
541902	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$4.102.540	$4.102.540

458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	N/A	N/A	$845.260	$845.260
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	N/A	N/A	$845.260	$845.260
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	N/A	N/A	$845.260	$845.260
702203	COLPOSCOPIA	N/A	N/A	$304.980	$304.980
814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
672001	CONIZACIÓN CERVICAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000

	SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA				
649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
083702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
083602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	N/A	N/A	$845.260	$845.260
828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	N/A	N/A	$845.260	$845.260
083003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
083001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
083809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
020602	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	N/A	N/A	$845.260	$845.260
828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
021210	CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
012504	CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850

022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870

808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	N/A	N/A	$4.102.540	$4.102.540
044514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
044519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
044301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	N/A	N/A	$360.360	$360.360
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	N/A	N/A	$360.360	$360.360
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
440103	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	N/A	N/A	$360.360	$360.360
540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	N/A	N/A	$613.210	$613.210
619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	N/A	N/A	$484.640	$484.640
490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	N/A	N/A	$484.640	$484.640
488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	N/A	N/A	$360.360	$360.360

550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	N/A	N/A	$484.640	$484.640
017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
074103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	N/A	N/A	$484.640	$484.640
095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	N/A	N/A	$360.360	$360.360
060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	N/A	N/A	$484.640	$484.640
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	N/A	N/A	$360.360	$360.360
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
770932	DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
770932	DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850

862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	N/A	N/A	$613.210	$613.210
673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	N/A	N/A	$360.360	$360.360
682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	N/A	N/A	$360.360	$360.360
434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	N/A	N/A	$845.260	$845.260
776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
076400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	N/A	N/A	$845.260	$845.260
776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
691202	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	N/A	N/A	$613.210	$613.210

632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	N/A	N/A	$360.360	$360.360
275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	N/A	N/A	$360.360	$360.360
226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	N/A	N/A	$360.360	$360.360
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
070002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
060903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	N/A	N/A	$484.640	$484.640
397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
030208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$4.102.540	$4.102.540
030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540

460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	N/A	N/A	$360.360	$360.360
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	N/A	N/A	$360.360	$360.360
012410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	N/A	N/A	$360.360	$360.360
718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	N/A	N/A	$360.360	$360.360
030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
030105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	N/A	N/A	$360.360	$360.360
861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	N/A	N/A	$360.360	$360.360
786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$845.260	$845.260
839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$845.260	$845.260
829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$613.210	$613.210

829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$845.260	$845.260
839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$845.260	$845.260
839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$845.260	$845.260
786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
060902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	N/A	N/A	$613.210	$613.210
859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	N/A	N/A	$484.640	$484.640
340702	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	N/A	N/A	$613.210	$613.210
786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	N/A	N/A	$360.360	$360.360
800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	N/A	N/A	$360.360	$360.360
800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$845.260	$845.260

800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$360.360	$360.360
800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$360.360	$360.360
800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	N/A	N/A	$613.210	$613.210
138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	N/A	N/A	$360.360	$360.360
518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	N/A	N/A	$360.360	$360.360
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	N/A	N/A	$360.360	$360.360
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	N/A	N/A	$360.360	$360.360
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PIE SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PIE SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$845.260	$845.260
831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$845.260	$845.260
831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$845.260	$845.260
625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850

392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	N/A	N/A	$484.640	$484.640
574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	N/A	N/A	$484.640	$484.640
438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
438202	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
438204	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
438102	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
439004	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	N/A	N/A	$613.210	$613.210
255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
502211	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$613.210	$613.210

531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
703101	HIMENECTOMÍA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
681201	HISTEROSCOPIA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
025000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	N/A	N/A	$845.260	$845.260
589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	N/A	N/A	$613.210	$613.210
610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	N/A	N/A	$845.260	$845.260
820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	N/A	N/A	$304.980	$304.980
012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	N/A	N/A	$613.210	$613.210

866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	N/A	N/A	$845.260	$845.260
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	N/A	N/A	$845.260	$845.260
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	N/A	N/A	$845.260	$845.260
866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
039002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540

428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
020500	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PLACA O MALLA CRANEAL (METÁLICA, ACRÍLICA) SOD	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
094401	INTUBACION DE VIAS LAGRIMALES SOD	N/A	N/A	$360.360	$360.360
423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	N/A	N/A	$360.360	$360.360
750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	N/A	N/A	$484.640	$484.640
750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	N/A	N/A	$484.640	$484.640
814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	N/A	N/A	$484.640	$484.640
540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
385903	LIGADURA DE PERFORANTES	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300

834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
405305	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
405307	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	N/A	N/A	$613.210	$613.210
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	N/A	N/A	$845.260	$845.260
512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	N/A	N/A	$484.640	$484.640
854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	N/A	N/A	$304.980	$304.980
862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	N/A	N/A	$304.980	$304.980
226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	N/A	N/A	$613.210	$613.210
561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	N/A	N/A	$613.210	$613.210

806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
306001	NASOLARINGOSCOPIA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
555601	NEFRECTOMÍA (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
053205	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
862701	ONICECTOMÍA	N/A	N/A	$304.980	$304.980
655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590

625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$845.260	$845.260
772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$845.260	$845.260
766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
039500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
039500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850

374300	PERICARDIORRAFIA SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	N/A	N/A	$484.640	$484.640
097101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	N/A	N/A	$845.260	$845.260
868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$4.102.540	$4.102.540
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	N/A	N/A	$845.260	$845.260
275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	N/A	N/A	$845.260	$845.260
275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
010203	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	N/A	N/A	$613.210	$613.210
652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	N/A	N/A	$845.260	$845.260
805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890

194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
086001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
086001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
439102	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$4.102.540	$4.102.540
799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970

795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300

767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850

	INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				
793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$845.260	$845.260
794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$845.260	$845.260
790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	N/A	N/A	$484.640	$484.640
767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160

790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	N/A	N/A	$360.360	$360.360
790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	N/A	N/A	$613.210	$613.210
768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	N/A	N/A	$613.210	$613.210
797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	N/A	N/A	$845.260	$845.260
799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	N/A	N/A	$845.260	$845.260
790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	N/A	N/A	$845.260	$845.260
790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590

794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
072702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	N/A	N/A	$360.360	$360.360
843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540

814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
755001	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850

486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	N/A	N/A	$360.360	$360.360
082101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$613.210	$613.210
852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	N/A	N/A	$613.210	$613.210
295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	N/A	N/A	$613.210	$613.210
822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	N/A	N/A	$484.640	$484.640
633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	N/A	N/A	$484.640	$484.640
541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
067001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	N/A	N/A	$484.640	$484.640
555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540

623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	N/A	N/A	$845.260	$845.260
219001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	N/A	N/A	$845.260	$845.260
082302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
082301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	N/A	N/A	$613.210	$613.210
864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	N/A	N/A	$613.210	$613.210
864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	N/A	N/A	$845.260	$845.260
864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	N/A	N/A	$845.260	$845.260
864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	N/A	N/A	$845.260	$845.260
864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	N/A	N/A	$484.640	$484.640
864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	N/A	N/A	$484.640	$484.640
244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
017501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870

103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	N/A	N/A	$613.210	$613.210
703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	N/A	N/A	$845.260	$845.260
300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	N/A	N/A	$845.260	$845.260
703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	N/A	N/A	$845.260	$845.260
252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
078204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$845.260	$845.260
776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	N/A	N/A	$845.260	$845.260
015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890

814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
024300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	N/A	N/A	$360.360	$360.360
869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	N/A	N/A	$484.640	$484.640
770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$484.640	$484.640
770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA,	N/A	N/A	$613.210	$613.210

	CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD				
219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
306007	SOMNOSCOPIA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	N/A	N/A	$484.640	$484.640
115306	SUTURA DE CÓRNEA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	N/A	N/A	$613.210	$613.210
128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160

243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	N/A	N/A	$613.210	$613.210
243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	N/A	N/A	$613.210	$613.210
614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	N/A	N/A	$484.640	$484.640
255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	N/A	N/A	$484.640	$484.640
487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	N/A	N/A	$613.210	$613.210
676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	N/A	N/A	$613.210	$613.210
578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	N/A	N/A	$845.260	$845.260
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	N/A	N/A	$304.980	$304.980
836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$613.210	$613.210
088403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	N/A	N/A	$484.640	$484.640
275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	N/A	N/A	$613.210	$613.210
275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	N/A	N/A	$613.210	$613.210
088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	N/A	N/A	$484.640	$484.640
088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	N/A	N/A	$484.640	$484.640
529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	N/A	N/A	$484.640	$484.640
838830	TENODESIS	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$613.210	$613.210
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	N/A	N/A	$2.480.790	$2.480.790
824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	N/A	N/A	$845.260	$845.260

823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$360.360	$360.360
831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$360.360	$360.360
831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$360.360	$360.360
831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$360.360	$360.360
831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$360.360	$360.360
194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	N/A	N/A	$845.260	$845.260
200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
062001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
064101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
064102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	N/A	N/A	$484.640	$484.640
340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
125401	TRABECULOTOMÍA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.091.870	$1.091.870
564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	N/A	N/A	$2.873.000	$2.873.000
592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540

592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	N/A	N/A	$845.260	$845.260
566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
584603	URETROPLASTIA PERINEAL	N/A	N/A	$2.100.540	$2.100.540
580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	N/A	N/A	$1.200.160	$1.200.160
580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970
276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	N/A	N/A	$1.964.300	$1.964.300
404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
702101	VAGINOSCOPIA	N/A	N/A	$304.980	$304.980
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	N/A	N/A	$1.370.590	$1.370.590
637300	VASECTOMÍA SOD	N/A	N/A	$613.210	$613.210
778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	N/A	N/A	$4.102.540	$4.102.540
779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$2.060.890	$2.060.890
715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	N/A	N/A	$2.241.850	$2.241.850
463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	N/A	N/A	$1.828.970	$1.828.970

GRUPO No 1 ÍTEM 2					
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD– URGENCIAS/ HOSPITALIZACIÓN					
ATENCIÓN PRIORITARIA Y CONSULTA ESPECIALIZADA					
ITEM 2					
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**PRECIO SECOP**	**PRECIOS HISTORICOS PROYECTADOS**	**VALOR DE MERCADO**	**VALOR ESTIMADO**
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	N/A	N/A	$43.498	$43.498

890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	N/A	N/A	$43.498	$43.498

GRUPO N° 2 IMAGENOLOGIA					
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**PRECIO SECOP**	**PRECIOS HISTORICOS PROYECTADOS**	**VALOR DE MERCADO**	**VALOR ESTIMADO**
951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS -ACR	N/A	N/A	NO COTIZA	
881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	N/A	N/A	$29.000	$29.000
881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	N/A	N/A	$42.000	$42.000
881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR	N/A	N/A	$47.328	$47.328
881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	N/A	N/A	$190.000	$190.000
881318	ULTRASONOGRAFIA DE RECTO	N/A	N/A	$15.945	$15.945
881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	N/A	N/A	$47.000	$47.000
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	N/A	N/A	$38.000	$38.000
881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	N/A	N/A	$38.000	$38.000
881403	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	N/A	N/A	$55.666	$55.666
881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	N/A	N/A	$42.000	$42.000
881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	N/A	N/A	$42.000	$42.000
881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	N/A	N/A	$64.000	$64.000
881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO (254)	N/A	N/A	$64.000	$64.000
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	N/A	N/A	$80.000	$80.000
881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$40.000	$40.000
881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$40.000	$40.000
881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$40.000	$40.000

881521	ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$33.565	$33.565
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	N/A	N/A	$47.000	$47.000
881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$47.000	$47.000
881602	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$47.000	$47.000
881610	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	N/A	N/A	$44.000	$44.000
881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	N/A	N/A	$44.000	$44.000
881630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	N/A	N/A	$44.000	$44.000
881240	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	N/A	N/A	$38.000	$38.000
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	N/A	N/A	$59.000	$59.000
881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	N/A	N/A	$114.000	$114.000
881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	N/A	N/A	$38.000	$38.000
881502	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	N/A	N/A	$88.000	$88.000
881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR	N/A	N/A	$49.490	$49.490
881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA (55)	N/A	N/A	$44.779	$44.779
881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) (62)	N/A	N/A	$47.000	$47.000
881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL (62)	N/A	N/A	$47.000	$47.000
881410	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA (203)	N/A	N/A	$79.828	$79.828
882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	N/A	N/A	$65.000	$65.000
882210	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	N/A	N/A	$167.000	$167.000
882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	N/A	N/A	$167.000	$167.000
882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	N/A	N/A	$167.000	$167.000
882250	DOPPLER DE VENA CAVA	N/A	N/A	$167.000	$167.000
882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	N/A	N/A	$167.000	$167.000
882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	N/A	N/A	$167.000	$167.000
882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	N/A	N/A	$129.000	$129.000
882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	N/A	N/A	$97.923	$97.923
882295	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	N/A	N/A	$118.000	$118.000
882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	N/A	N/A	$137.000	$137.000

882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC **	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882131	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR NCOC	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882101	DOPPLER TRANSCRANEAL	N/A	N/A	$121.572	$121.572
882102	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL	N/A	N/A	$121.572	$121.572
882103	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL A COLOR	N/A	N/A	$158.045	$158.045
882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES (1 MIEMBRO)	N/A	N/A	$149.000	$149.000
882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	N/A	N/A	$149.000	$149.000
882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	N/A	N/A	$149.000	$149.000
882334	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR (1 MIEMBRO)	N/A	N/A	$149.000	$149.000
882311	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES (1 MIEMBRO)	N/A	N/A	$149.000	$149.000
882313	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR (1 MIEMBRO)	N/A	N/A	$161.000	$161.000
882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	N/A	N/A	$132.154	$132.154
882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	N/A	N/A	$132.154	$132.154
881511	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	N/A	N/A	$121.988	$121.988
882271	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	N/A	N/A	$41.601	$41.601
882281	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	N/A	N/A	$121.998	$121.998
882610	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO	N/A	N/A	$50.077	$50.077
882201	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882220	DOPPLER DE VASOS RENALES	N/A	N/A	$80.276	$80.276
882221	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	N/A	N/A	$80.276	$80.276
882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	N/A	N/A	$104.359	$104.359
882230	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882231	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS A COLOR	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	N/A	N/A	$80.276	$80.276
882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	N/A	N/A	$80.276	$80.276
882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	N/A	N/A	$137.000	$137.000
882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	N/A	N/A	$80.276	$80.276
882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	N/A	N/A	$80.276	$80.276
882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	N/A	N/A	$104.359	$104.359
882840	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] COMO GUIA EN COLORACIÓN DE CATÉTERES	N/A	N/A	$115.817	$115.817

873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	N/A	N/A	$24.000	$24.000
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	N/A	N/A	$24.000	$24.000
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	N/A	N/A	$24.000	$24.000
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	N/A	N/A	$24.000	$24.000
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	N/A	N/A	$24.000	$24.000
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	N/A	N/A	$24.000	$24.000
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	N/A	N/A	$24.000	$24.000
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	N/A	N/A	$24.000	$24.000
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	N/A	N/A	$24.000	$24.000
873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	N/A	N/A	$24.000	$24.000
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	N/A	N/A	$29.000	$29.000
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	N/A	N/A	$29.000	$29.000
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	N/A	N/A	$29.000	$29.000
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	N/A	N/A	$29.000	$29.000
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	N/A	N/A	$29.000	$29.000
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	N/A	N/A	$29.000	$29.000
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	N/A	N/A	$26.726	$26.726
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	N/A	N/A	$29.000	$29.000
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	N/A	N/A	$67.000	$67.000
873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	N/A	N/A	$30.079	$30.079
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	N/A	N/A	$38.000	$38.000
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	N/A	N/A	$28.000	$28.000
873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	N/A	N/A	$28.000	$28.000
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	N/A	N/A	$58.000	$58.000
873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	N/A	N/A	$56.000	$56.000
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	N/A	N/A	$58.000	$58.000
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	N/A	N/A	$11.816	$11.816
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	N/A	N/A	$16.000	$16.000
E21108	PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS, TÚNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR.	N/A	N/A	$28.060	$28.060
873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	N/A	N/A	$96.451	$96.451
871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	N/A	N/A	$48.000	$48.000
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	N/A	N/A	$79.931	$79.931
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	N/A	N/A	$30.000	$30.000
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	N/A	N/A	$30.000	$30.000
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	N/A	N/A	$30.000	$30.000
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	N/A	N/A	$30.000	$30.000
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	N/A	N/A	$30.000	$30.000
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	N/A	N/A	$32.000	$32.000
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	N/A	N/A	$32.000	$32.000
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	N/A	N/A	$32.000	$32.000
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	N/A	N/A	$32.000	$32.000
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	N/A	N/A	$32.000	$32.000
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	N/A	N/A	$34.000	$34.000
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	N/A	N/A	$24.000	$24.000

870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	N/A	N/A	$43.000	$43.000
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	N/A	N/A	$43.000	$43.000
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	N/A	N/A	$35.000	$35.000
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	N/A	N/A	$35.000	$35.000
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	N/A	N/A	$37.000	$37.000
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	N/A	N/A	$38.000	$38.000
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	N/A	N/A	$38.000	$38.000
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	N/A	N/A	$37.000	$37.000
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	N/A	N/A	$68.000	$68.000
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	N/A	N/A	$44.000	$44.000
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	N/A	N/A	$38.000	$38.000
M21144	TEST DE ESCOLIOSIS	N/A	N/A	$61.000	$61.000
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	N/A	N/A	$34.000	$34.000
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)	N/A	N/A	$34.000	$34.000
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	N/A	N/A	$29.000	$29.000
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	N/A	N/A	$29.000	$29.000
871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	N/A	N/A	$55.713	$55.713
871202	APICOGRAMA	N/A	N/A	$34.000	$34.000
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	N/A	N/A	$38.000	$38.000
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	N/A	N/A	$48.000	$48.000
876801	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	N/A	N/A	$102.340	$102.340
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	N/A	N/A	$102.340	$102.340
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	N/A	N/A	$348.720	$348.720
879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$405.680	$405.680
879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	N/A	N/A	$464.400	$464.400
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA U OIDO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	N/A	N/A	$382.720	$382.720
879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	N/A	N/A	$382.720	$382.720
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	N/A	N/A	$382.720	$382.720
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES (CORTES AXIALES Y CORONALES)	N/A	N/A	$382.720	$382.720
879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	N/A	N/A	$382.720	$382.720
879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	N/A	N/A	$268.698	$268.698
879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO (HASTA TRES ESPACIOS)	N/A	N/A	$293.118	$293.118
879205	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	N/A	N/A	$248.000	$248.000
879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE O CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	N/A	N/A	$293.118	$293.118
879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE Y CUELLO	N/A	N/A	$293.118	$293.118
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	N/A	N/A	$327.012	$327.012
879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	N/A	N/A	$371.221	$371.221
879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	N/A	N/A	$293.118	$293.118
879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL	N/A	N/A	$431.405	$431.405

879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	N/A	N/A	$284.810	$284.810
879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	N/A	N/A	$366.380	$366.380
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	N/A	N/A	$484.436	$484.436

GRUPO N° 3 REHABILITACION					
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**PRECIO SECOP**	**PRECIOS HISTORICOS PROYECTADOS**	**VALOR DE MERCADO**	**VALOR ESTIMADO**
931001	TERAPIA FÍSICA	N/A	N/A	$10.899	$10.899
939403	TERAPIA RESPIRATORIA	N/A	N/A	$11.293	$11.293
938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	N/A	N/A	$8.330	$8.330
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	N/A	N/A	$8.330	$8.330
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	N/A	N/A	$20.000	$20.000
890202	CONSULTA DE MEDICINA FISICA-FISIATRIA	N/A	N/A	$40.000	$40.000
933601	REHABILITACION CARDIACA	N/A	N/A	$30.000	$30.000
931001	REHABILITACION PISO PELVICO	N/A	N/A	$30.000	$30.000
933300	HIDROTERAPIA	N/A	N/A	$30.000	$30.000

GRUPO N° 4 "RESONANCIAS MAGNETICAS"					
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**PRECIO SECOP**	**PRECIOS HISTORICOS PROYECTADOS**	**VALOR DE MERCADO**	**VALOR ESTIMADO**
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	N/A	N/A	$315.301	$315.301
883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	N/A	N/A	$774.175	$774.175
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX (sin incluir corazon)	N/A	N/A	$446.902	$446.902
883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE (sin incluir corazon)	N/A	N/A	$888.610	$888.610
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO	N/A	N/A	$420.940	$420.940

883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTARSTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	N/A	N/A	$315.301	$315.301
883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	N/A	N/A	$774.175	$774.175
883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA	N/A	N/A	$315.301	$315.301
883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$774.175	$774.175
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	N/A	N/A	$670.940	$670.940
883441	RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO	N/A	N/A	$322.713	$322.713

883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO	N/A	N/A	$322.713	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$780.620	$780.620
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	N/A	N/A	$315.301	$315.301
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO	N/A	N/A	$315.301	$315.301
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$774.175	$774.175
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO	N/A	N/A	$315.301	$315.301
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$774.175	$774.175
	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	N/A	N/A	$420.940	$420.940
883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	N/A	N/A	$446.902	$446.902
883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	N/A	N/A	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE	N/A	N/A	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR	N/A	N/A	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	N/A	N/A	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR	N/A	N/A	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	N/A	N/A	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	N/A	N/A	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE	N/A	N/A	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA RENAL	N/A	N/A	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE	N/A	N/A	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	N/A	N/A	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	N/A	N/A	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO	N/A	N/A	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$888.610	$888.610
883909	ANGIORRESONANCIA CARA	N/A	N/A	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	N/A	N/A	$446.902	$446.902

883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	N/A	N/A	$888.610	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL	N/A	N/A	$446.902	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE	N/A	N/A	$888.610	$888.610
998702	SEDACION (incluye insumos y honorarios)	N/A	N/A	$400.000	$400.000
	MEDIO DE CONTRASTE	N/A	N/A	$250.000	$250.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	N/A	N/A	$2.000.000	$2.000.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$2.200.000	$2.200.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON	N/A	N/A	$2.000.000	$2.000.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	N/A	N/A	$2.200.000	$2.200.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.800.000	$1.800.000
883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL	N/A	N/A	$600.000	$600.000
883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE	N/A	N/A	$850.000	$850.000
883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.400.000	$1.400.000
883111	SIALO-RESONANCIA (Patologia Glandular Salival)	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.400.000	$1.400.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.400.000	$1.400.000
883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (obligatorio con contraste)	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.400.000	$1.400.000
883436	ENTERORESONANCIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	N/A	N/A	$2.000.000	$2.000.000
883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)	N/A	N/A	$2.000.000	$2.000.000
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA (procedimiento obligatorio con contraste)	N/A	N/A	$2.000.000	$2.000.000
883440	DEFECOGRAFIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal)	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal) CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.400.000	$1.400.000
883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.400.000	$1.400.000
883512	ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883440	GLUTEOS	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883440	GLUTEOS CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.400.000	$1.400.000
883522	ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (neuronavegacion)	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000

883905	ESPECTROSCOPIA	N/A	N/A	$1.200.000	$1.200.000
883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA UNICAMENTE)	N/A	N/A	$800.000	$800.000
883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL	N/A	N/A	$1.500.000	$1.500.000
883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	N/A	N/A	$1.750.000	$1.750.000

- El precio techo corresponde al precio del mercado toda vez que el valor del SECOP ni el histórico no se tuvieron en cuenta dado que no se contratará a menor valor del precio del mercado.

GRUPO N° 1		
ITEM 1 SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD– URGENCIAS/ HOSPITALIZACIÓN/		
ATENCIÓN PRIORITARIA Y CONSULTA ESPECIALIZADA		
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**VALOR ESTIMADO**
898102	*PARA LA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA O TINCIONES ESPECIALES EN BIOPSIA MULTIPLES: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO: COLPOSCOPIAS 2 MUESTRAS ENDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS	$118.300
898101	*PARA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE TINCIONES DE RUTINA: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO. COLPOSCOPIA 2 MUESTRAS EBDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS.	$89.180
890105	2 Dosis cada 12 horas en Tuluá	$41.600
890105	2 Dosis cada 12 horas fuera de Tuluá	$57.500
890105	3 dosis cada 8 horas en Tuluá	$62.200
890105	3 dosis cada 8 horas fuera de Tuluá	$79.800
890105	4 dosis cada 6 horas en Tuluá	$82.800
890105	4 dosis cada 6 horas fuera de Tuluá	$99.000
219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	$21.112
673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$44.226
673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$44.226
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$63.518
906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$319.200
906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$336.000
903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$53.508
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO	$36.400
903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$14.105
903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$14.105
905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$52.780
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	$141.120
903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$77.896
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$30.800
906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$12.558
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$8.554
905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$34.125
905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$34.125
905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$34.125
905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$34.125
903402	ALDOLASA	$33.943
904801	ALDOSTERONA	$112.567
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$141.687
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$38.220
906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$70.616
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA AEROPUERTO	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ALCALA	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ANDALUCIA	$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ANSERMA	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ARGELIA	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ARMENIA	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BOLIVAR	$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGA	$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGALAGRANDE	$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CAICEDONIA	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CALI	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CANDELARIA	$576.100

S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CARTAGO	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CERRITO	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA DAGUA	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA DARIEN	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL AGUILA	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL CAIRO	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL DOVIO	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA FLORIDA	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA GINEBRA	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA GUACARI	$252.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA CUMBRE	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA PAILA	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA UNION	$526.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA URIBE	$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA VICTORIA	$526.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL	$77.400
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL EN CALI	$76.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA OBANDO	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PALMIRA	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PEREIRA	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PRADERA	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA RESTREPO	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA RIOFRIO	$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ROLDANILLO	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SALONICA	$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SAN PEDRO	$133.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SEVILLA	$772.600
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA TORO	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA TRUJILLO	$203.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ULLOA	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA VERSALLES	$576.100
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA VIJES	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA YOTOCO	$252.800
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA YUMBO	$491.700
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ZARZAL	$491.700
S31302	AMBULANCIA SENCILLA AEROPUERTO	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ALCALA	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ANDALUCIA	$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ANSERMA	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ARGELIA	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ARMENIA	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BOLIVAR	$127.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BUGA	$127.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BUGALAGRANDE	$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CAICEDONIA	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CALI	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CANDELARIA	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CARTAGO	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CERRITO	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA DAGUA	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA DARIEN	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL AGUILA	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL CAIRO	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL DOVIO	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA FLORIDA	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA GINEBRA	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA GUACARI	$158.200
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA CUMBRE	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA PAILA	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA UNION	$462.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA URIBE	$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA VICTORIA	$462.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LOCAL	$48.500
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LOCAL EN CALI	$48.500
S31302	AMBULANCIA SENCILLA OBANDO	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PALMIRA	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PEREIRA	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PRADERA	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA RESTREPO	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA RIOFRIO	$83.600
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ROLDANILLO	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SALONICA	$127.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SAN PEDRO	$83.600

S31302	AMBULANCIA SENCILLA SEVILLA	$483.000
S31302	AMBULANCIA SENCILLA TORO	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA TRUJILLO	$127.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ULLOA	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA VERSALLES	$359.900
S31302	AMBULANCIA SENCILLA VIJES	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA YOTOCO	$158.200
S31302	AMBULANCIA SENCILLA YUMBO	$307.400
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ZARZAL	$307.400
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$16.289
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$16.289
751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA SOD	$182.210
903602	AMONIO	$32.669
904501	ANDROSTENEDIONA	$106.743
879901	ANGIOTAC ABDOMINAL	$943.700
879901	ANGIOTAC AORTA	$943.700
879901	ANGIOTAC CAROTIDA	$846.980
879901	ANGIOTAC CEREBRAL	$899.700
879901	ANGIOTAC CUELLO	$846.980
879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES	$765.650
879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES	$765.650
879901	ANGIOTAC TORAX	$828.050
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$26.117
902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	$53.235
906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$59.787
906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$59.787
906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$59.787
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$30.394
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$33.943
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$33.943
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$33.124
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA	$124.800
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$127.582
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$29.666
906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$106.743
906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$160.797
906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$129.129
906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$129.129
906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$130.130
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$130.130
906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$33.943
902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	$61.789
935400	APLICACION DE FERULA SOD	$120.575
991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	$9.282
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/día por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) en Tuluá	$15.800
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/día por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) fuera de Tuluá	$32.000
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/noche por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) a partir de 7:00 pm hasta 11:00 pm y desde 3:00 am hasta las 6:00 am en Tuluá	$20.800
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/noche por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) a partir de 7:00 pm hasta 11:00 pm y desde 3:00 am hasta las 6:00 am fuera de Tuluá	$36.800
935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$47.229
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	$93.730
935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$93.730
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$88.452
935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$70.343

935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$47.229
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) (24) (50)	$93.730
906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$243.600
819101	ASPIRACION ARTICULAR	$44.226
202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$33.943
579901	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	$59.787
905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$39.403
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$9.282
901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$13.286
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$49.777
906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$72.076
906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$80.640
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$59.059
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$8.827
952001	BIOMETRIA OCULAR SOD	$484.029
53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	$90.909
53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$90.909
906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$120.960
906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$120.960
906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$87.360
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$17.836
903604	CALCIO IÓNICO	$17.836
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$17.836
903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$63.518
890105	Cambio de barrera de ostomia en Tuluá	$25.700
890105	Cambio de barrera de ostomia fuera de Tuluá	$41.600
890105	Cambio de sonda vesical en Tuluá	$25.700
890105	Cambio de sonda vesical fuera de Tuluá	$41.600
906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$28.847
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$25.662
903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$35.399
136505	CAPSULOTOMIA CON LASER	$672.217
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$78.351
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$93.457
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$93.457
908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$346.892
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$33.124
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$97.440
-	CATETER CENTRAL TUNELIZADO	$625.980
-	CATETER FEMURAL O YUGULAR	$248.980
-	CATETER QPLUS 16 CM	$212.990
890105	Cateterismo Vesical en tuluá	$25.700
890105	Cateterismo Vesical fuera de Tuluá	$41.600
902101	CÉLULAS L.E.	$21.840
906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$87.633
903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$41.678
904804	CETOESTEROIDES 17	$32.942
906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58.100
906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$32.942
906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$80.640
877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$106.015
898002	CITOLOGIA DE LIQUIDOS (CON BLOQUE)	$28.847
898002	CITOLOGIA DE LIQUIDOS (SIN BLOQUE)	$28.847
906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$55.783
906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$55.783

906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$67.340
903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$66.100
906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$46.400
903813	CLORO	$9.555
903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$9.555
908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$436.800
901502	Clostridium TOXINA	$277.200
905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$47.502
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$21.112
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$24.843
903818	COLESTEROL TOTAL	$25.662
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$33.943
903420	COLINESTERASA SERICA	$30.394
901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$29.666
901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$29.666
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$10.829
901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$16.289
906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$64.064
906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$85.631
906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$33.943
890302	CONSULTA AMBULATORIA POSTQUIRURGICA	$43.498
890302	CONSULTA AMBULATORIA PREQUIRURGICA	$43.498
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$43.498
890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$43.498
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$43.498
890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$43.498
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$43.498
890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$43.498
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$43.498
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$43.498
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$43.498
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$43.498
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$43.498
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$43.498
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$43.498
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$43.498
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$43.498
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$43.498
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$21.840
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$20.566
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	$108.160
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$43.498
890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$43.498
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$43.498
890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$43.498
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$43.498

890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$43.498
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$43.498
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$43.498
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$43.498
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$43.498
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$43.498
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$43.498
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$43.498
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$43.498
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$43.498
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$43.498
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$83.200
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$30.121
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$21.840
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$20.566
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$15.561
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$49.504
890105	Consulta medico general - Extensión domiciliaria en Tuluá	$32.000
890105	Consulta medico general - Extensión domiciliaria fuera de Tuluá	$64.000
890105	Consulta medico general - Programa Crónico en Tuluá	$50.400
890105	Consulta medico general - Programa Crónico fuera de Tuluá	$76.600
210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$68.068
210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$127.582
210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$127.582
911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$112.320
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$15.561
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$15.561
901206	COPROCULTIVO	$66.612
907002	COPROLÓGICO	$8.281
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$12.558
907004	COPROSCÓPICO	$32.669
904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$59.514
904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$59.514
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$59.514
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$75.894
903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$27.118
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$19.383
903823	CREATININA DEPURACIÓN	$19.383
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$12.012
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$12.012
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$12.012
906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$378.000
906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$33.943
-	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	$113.050
903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$7.826
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$50.505
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas día en Tuluá	$113.500
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas día fuera de Tuluá	$132.500
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas noche en Tuluá	$136.200
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas noche fuera de Tuluá	$155.200
890105	Cuidado de enfermería por 24 horas en Tuluá	$196.800
890105	Cuidado de enfermería por 24 horas fuera de Tuluá	$213.200
890105	Cuidado de enfermería por 3 horas en Tuluá	$28.400
890105	Cuidado de enfermería por 3 horas fuera de Tuluá	$37.800
890105	Cuidado de enfermería por 4 horas en Tuluá	$37.800
890105	Cuidado de enfermería por 4 horas fuera de Tuluá	$50.400
890105	Cuidado de enfermería por 6 horas en Tuluá	$56.800
890105	Cuidado de enfermería por 6 horas fuera de Tuluá	$75.700
890105	Cuidado de enfermería por 8 horas en Tuluá	$75.700
890105	Cuidado de enfermería por 8 horas fuera de Tuluá	$94.600
890105	Cuidado de Hemovac en Tuluá	$40.000

890105	Cuidado de Hemovac fuera de Tuluá	$56.000
901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$141.687
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$29.666
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$29.666
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$49.231
890105	Curación (cateter PICC)	$67.600
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$44.226
965202	CURACIÓN DE OIDO	$21.112
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$76.622
906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$89.180
906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$181.909
906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$67.700
S22104	DERECHOS DE SALA APLICACION MEDICAMENTO INTRAMURAL (AMBULATORIO) POR HORA	$36.400
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$14.833
901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$35.000
908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	$201.500
941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA SOD	$40.950
905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$65.065
569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	$45.955
586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	$45.955
902010	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$62.400
902011	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$17.108
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$45.580
389400	DISECCION VENOSA SOD	$47.957
906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$64.337
906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$105.469
540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$254.709
180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$50.960
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$54.782
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$54.782
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$254.709
280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSORAL	$50.960
905727	DROGAS DE ABUSO	$110.000
882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	$127.855
881236	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$1.188.915
881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$675.675
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$517.972
881202	ECOCARDIOLOGIA(ESTUDIO DE CORAZÓN FETAL)	$428.584
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$105.469
881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$105.469
881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$105.469
881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$102.011
881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$97.734
881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	$154.973
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	$195.195
881437	ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO - NIVEL III	$109.930
881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$100.464
881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$97.734
881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$106.015
881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$118.300
881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$85.176
881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$97.734
881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$127.855
881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$100.464

881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$105.469
881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$105.469
881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$100.464
881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$91.910
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$118.300
882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$317.226
882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$317.226
882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$317.226
882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$317.226
882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$317.226
882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$127.855
882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$317.226
882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$317.226
882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$317.226
882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$135.135
881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$109.930
881434	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO	$101.192
881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$109.930
881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$66.066
881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$66.066
881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$106.015
881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$80.626
881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$103.285
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$135.863
881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$100.464
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$41.223
906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	$83.629
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$83.629
906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$53.508
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$40.677
903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	$99.190
890105	Enferemera Especializada en terapia enterostomal en Tuluá	$32.000
890105	Enferemera Especializada en terapia enterostomal fuera de Tuluá	$47.900
906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$77.896
906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$54.200
-	EQUIPO DE ECOGRAFIA PORTATIL	$12.148
902106	ERITROPOYETINA	$104.160
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$4.732
907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$45.500
S43200	ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA A VAPOR	$317.599
S43200	ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA STERRAD	$432.956
S43200	ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA A VAPOR	$101.121
S43200	ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA STERRAD	$144.395
S43200	ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA A VAPOR	$158.856
S43200	ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA STERRAD	$288.675
904503	ESTRADIOL	$68.796
904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	$38.948
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$102.739
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$89.180
898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (323)	$24.115
898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$28.847
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	$52.780

898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES (235)	$161.980
898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA	$177.632
898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA (235)	$118.300
898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA (249)	$118.300
950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	$54.236
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$44.681
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$12.012
231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	$88.452
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$7.553
180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	$50.960
981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$38.833
981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$55.055
120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$75.075
698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	$48.230
100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$54.782
982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$54.782
110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	$54.782
982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$54.782
977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$48.230
976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$26.117
973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$127.582
981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$50.960
908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$124.320
908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$205.920
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$13.832
902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	$87.360
902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$23.842
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$23.842
905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$82.173
905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$82.173
911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$22.386
903016	FERRITINA	$47.957
902024	FIBRINÓGENO	$19.110
890105	Física en Tuluá	$28.700
890105	Física fuera de Tuluá	$44.800
389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD	$79.898
890105	Fonoaudiología en Tuluá	$31.600
890105	Fonoaudiología fuera de Tuluá	$44.800
903830	FOSFATASA ÁCIDA	$17.836
903833	FOSFATASA ALCALINA	$15.288
906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$66.066
906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$66.066
903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$16.835
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$16.835
907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$19.110
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$25.662
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$46.683
906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$115.297
431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$356.720
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$45.500
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$74.880
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$57.785
903840	GLUCOSA EN ORINA	$8.554
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$12.558
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$31.941
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$31.941
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	$7.000
903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$31.941
904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$40.677

906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$45.955
890105	**GRADO I** - HERIDAS SIMPLES. Heridas superficiales, Curaciones simples de moderado exudado, epitalizadas, abiertas en Tuluá	$40.000
890105	**GRADO I** - HERIDAS SIMPLES. Heridas superficiales, Curaciones simples de moderado exudado, epitalizadas, abiertas fuera de Tuluá	$56.000
890105	**GRADO II.** Heridas que comprometen epidermis y dermis en Tuluá	$64.000
890105	**GRADO II.** Heridas que comprometen epidermis y dermis fuera de Tuluá	$87.800
890105	**GRADO III.** COMPLEJAS: Heridas infectadas, Necrosis cutanea con compromiso subcutaneo hasta aponeurosis sin traspasarla, Curaciones con mas del 90% de granulacion, mayor a 5 cm, (realizado por TEO) en Tuluá	$95.900
890105	**GRADO III.** COMPLEJAS: Heridas infectadas, Necrosis cutanea con compromiso subcutaneo hasta aponeurosis sin traspasarla, Curaciones con mas del 90% de granulacion, mayor a 5 cm, (realizado por TEO) fuera de Tuluá	$119.700
890105	**GRADO IV**. COMPLEJAS: Heridas con compromiso muscular, oseo o visceral, heridas infectadas, cavitadas, con alto exudado. (realizado por TEO) en Tuluá	$143.700
890105	**GRADO IV**. COMPLEJAS: Heridas con compromiso muscular, oseo o visceral, heridas infectadas, cavitadas, con alto exudado. (realizado por TEO) fuera de Tuluá	$179.700
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$17.836
S12710	HABITACION BIPERSONAL	$147.420
S12710	HABITACION DE CUATRO CAMAS O MAS	$147.420
S12710	HABITACION TRES CAMAS	$147.420
S12710	HABITACION UNIPERSONAL	$579.033
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$28.392
903020	HAPTOGLOBINA POR IDR	$28.392
906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$26.970
902211	HEMATOCRITO	$3.731
911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$11.011
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$11.011
911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$29.666
911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$29.666
911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$19.838
911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$26.663
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$59.514
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$97.440
399501	HEMODIALISIS CON BICARBONATO EN PACIENTE RENAL CRONICO - SESION	$704.886
902213	HEMOGLOBINA	$7.826
902110	HEMOGLOBINA A 2	$44.226
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$27.664
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$45.955
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$20.839
902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$10.829
906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$74.074
906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727
906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727
906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$72.072
906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727
906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$90.727
906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$102.011
908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$453.600
906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$79.898
906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$79.898
906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$79.898
906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$79.898

908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$336.000
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$76.622
903846	HIERRO TOTAL	$35.399
906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$436.800
903022	HOMOCISTEÍNA	$98.000
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$57.057
904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$151.200
904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$70.616
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$77.077
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$66.066
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	$62.062
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$66.066
904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$76.622
904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$169.806
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$97.734
904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$97.734
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$72.072
954302	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	$31.941
389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$105.469
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC en Tuluá	$141.400
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC en Tuluá	$141.400
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC fuera de Tuluá	$182.700
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$131.859
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$131.859
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$131.859
906321	Influenza ANTÍGENO	$131.040
768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$160.797
936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	$88.452
906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$27.664
906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$63.518
906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$53.235
906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$27.664
906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$27.664
906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$82.901
906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$87.360
906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$87.360
961601	INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA	$26.117
389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$401.674
890105	Inserción de cateter PICC (incluye hasta 4 curaciones)	$1.144.000
389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE	$105.469
579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$90.909
387300	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	$1.157.247
960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$105.469
960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$105.469
960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	$105.469
960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$105.469
964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	$50.232
904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$75.075
904705	INSULINA LIBRE	$114.240
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$15.561
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	$47.957
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$47.957
890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$47.957
890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$47.957
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$47.957
890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$47.957
890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$47.957
890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$47.957
890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$47.957

890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$47.957
890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$47.957
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$47.957
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$47.957
890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$47.957
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$47.957
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$47.957
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$47.957
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$47.957
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$47.957
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$47.957
890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$47.957
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$47.957
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$83.200
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	$277.095
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	$207.480
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	$230.321
S11301	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN UNIPERSONAL	$323.778
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	$1.248.702
S12101	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	$1.248.702
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	$671.671
S12201	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	$671.671
S12710	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA	$579.033
399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$356.720
48201	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD (BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO)	$90.909
48301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD	$41.417
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	$131.859
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	$131.859
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	$131.859
121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	$672.217
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$21.112
905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$277.200
965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$21.112
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$25.662
965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)	$17.836
965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$17.836
906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$30.394
906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$30.394
906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$68.068
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$106.743
906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$106.743
903847	LIPASA	$32.123
903431	LIPOPROTEÍNA A	$140.400
903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$53.235
903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$55.055
903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$48.776
903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$48.776
903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$54.509
903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$53.235
905312	LITIO AUTOMATIZADO	$20.839
851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	$93.457
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$19.383
876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$176.631

-	MANEJO DIARIO NUTRICIONAL EN PACIENTE HOSPITALIZADO PARENTERAL	$5.436
890601	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS	$28.800
-	MATERIALES DE CURACION INTRAHOSPITALARIA	$17.750
906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$127.680
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$53.040
903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$72.800
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$38.220
906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$85.800
875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	$131.586
-	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD	$9.260
-	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR	$9.980
903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$27.118
906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$42.679
906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$45.500
896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	$398.398
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$398.398
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO (198)	$22.568
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$97.461
906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$42.497
901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$60.242
908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (GENEXPERT)	$432.640
908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$432.640
939402	NEBULIZACION	$12.558
901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$50.960
901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$55.783
53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	$66.612
903856	NITRÓGENO UREICO	$10.010
903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$10.010
890105	Nutrición	$28.700
890105	Nutrición	$44.800
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$39.900
903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$148.200
-	OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR	$12
-	OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS	$12
-	OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS	$12
-	OXIGENO POR HOOD 100%	$12
-	OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO	$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28	$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32	$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35	$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40	$12
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50	$12
-	OXIGENO POR NEBJET 100%	$12
-	OXIGENO POR VENTURY MECANICO	$12
907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$10.010
-	PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL	$136.660
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$58.058
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$58.058
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$87.633
906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$210.600
903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$93.600
904706	PÉPTIDO C	$76.600
920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	$1.736.007
370101	PERICARDIOCENTESIS	$324.506
877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	$97.006
906443	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$38.948
906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$608.400
903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$25.662
873501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS SALA ESPECIALOU.C.I.) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	$127.582

873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIROFANOS), AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	$44.226
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$29.848
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$29.848
903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$100.800
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$132.700
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (CURASAN)	$55.400
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (SIEC) en Tuluá	$89.500
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (SIEC) fuera de Tuluá	$130.800
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$29.666
904510	PROGESTERONA	$70.616
890105	Programa educativo para paciente con ostomia en Tuluá	$32.000
890105	Programa educativo para paciente con ostomia fuera de Tuluá	$47.900
904108	PROLACTINA	$68.068
904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$68.068
902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	$79.800
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$42.497
902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$79.800
902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$134.400
902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$235.200
907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$10.829
903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$53.235
903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$9.555
903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$8.554
873444	PROYECCION ADICIONAL (STRESS, TUNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR.	$22.386
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	$35.672
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$9.282
894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$242.879
903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: O 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$57.785
906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$13.286
890105	Psicología	$32.000
890105	Psicología	$47.900
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$18.564
33101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$45.955
870005	RADIOGRAFÍA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	$71.071
872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$70.343
872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$93.457
873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$42.497
870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$55.055
870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$55.055
873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$24.843
871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$54.509
871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$46.683
870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$86.632
873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$24.843
873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$46.683
873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$42.497
870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$86.632
870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$63.518
873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$42.497
873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$42.497
872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$158.795
871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$69.615
871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$84.903
871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$84.903
871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$68.068
871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$88.907
870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$62.062
873210	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO	$42.497
871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$77.896
871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$54.509
873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$55.055
873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$55.055
870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$55.055
873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$55.055
870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$55.055

870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$55.055
870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$55.055
873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$55.055
873206	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA	$42.497
873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$55.055
870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$55.055
873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)	$42.497
873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$55.055
871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$60.242
873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$55.055
873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$24.843
871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$46.683
870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$55.055
870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$55.055
870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$63.518
873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$42.497
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	$60.242
872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$127.855
872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$156.975
872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$164.801
872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$158.795
873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$42.497
873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	$54.782
873424	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE RÓTULA	$63.518
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$22.386
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$22.386
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (CURASAN)	$59.000
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (SIEC) en Tuluá	$83.000
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (SIEC) fuera de Tuluá	$106.100
902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$13.286
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$8.554
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$8.554
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$13.286
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	$254.709
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$26.117
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$109.200
904004	RENINA TOTAL	$80.640
559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	$227.864
395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION	$509.418
868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	$131.859
868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$131.859
863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$79.625
863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$54.782
863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	$132.587
863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$79.625
863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	$132.587
902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$124.800
890105	Respiratoria sesión	$40.000

890105	Respiratoria sesión	$56.000
906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95.914
906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$69.342
906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$72.891
S22101	SALA DE CURACIONES	$17.836
S20200	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	$90.454
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$6.279
906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$53.040
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$75.075
906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95.914
877400	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD	$94.185
876500	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	$94.185
906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95.914
903864	SODIO	$24.661
903865	SODIO EN ORINA *	$24.661
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$125.307
94201	SONDEO Y LAVADO DE VÍAS LAGRIMALES SOD	$124.852
906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95.914
906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95.914
971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$70.343
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA NCOC	$47.229
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	$127.582
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	$127.582
972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$105.469
865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$14.105
865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$14.105
890105	TERAPIA DE PRESION NEGATIVA POR TERAPIA ENTEROSTOMAL	$144.160
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD	$19.383
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	$19.383
890105	Terapia Ocupacional	$31.600
890105	Terapia Ocupacional	$44.800
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$19.383
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$19.383
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727
906269	TEST DE AVIDEZ PARA CITOMEGALOVIRUS IGG	$304.200
904601	TESTOSTERONA LIBRE	$72.072
904602	TESTOSTERONA TOTAL	$66.066
902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$12.285
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$30.394
902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	$5.278
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$29.666
906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$132.600
904920	TIROGLOBULINA	$61.789
906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$53.508
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$61.789
906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$61.789
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$46.300
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$61.789
906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$61.789
904921	TIROXINA LIBRE	$50.232
904922	TIROXINA TOTAL	$49.504
890105	Toma de glucometrías, incluye insumos. en Tuluá	$12.900
890105	Toma de glucometrías, incluye insumos. fuera de Tuluá	$24.000
890105	Toma de muestra de laboratorio en Tuluá	$25.700
890105	Toma de muestra de laboratorio fuera de Tuluá	$41.600
890105	Toma de urocultivo en Tuluá	$25.700
890105	Toma de urocultivo fuera de Tuluá	$41.600
879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$380.016
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$576.030
879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$461.461
879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$93.730

879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$391.391
879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$461.461
879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$420.511
879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$528.255
879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$391.391
879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$79.170
879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$358.722
879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$461.461
879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$358.722
879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$79.170
879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$461.461
879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$246.155
879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$437.619
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$576.030
879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$610.155
870305	TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	$79.170
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$76.622
345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	$76.622
906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *	$100.800
906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$75.600
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$76.622
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$76.622
908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$332.640
890105	Trabajo Social en Tuluá	$32.000
890105	Trabajo Social fuera de Tuluá	$47.900
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$21.840
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$21.840
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$75.075
912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$38.220
912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$67.340
912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$38.220
912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$38.220
906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$83.174
903868	TRIGLICERIDOS	$14.105
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$49.231
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$49.231
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$49.231
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$64.337
906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58.058
860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$35.000
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$11.011
877861	URETROCISTOGRAFÍA	$106.015
877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$106.015
877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$106.015
877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$106.015
907106	UROANÁLISIS	$13.286
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$55.055
877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$151.515
-	USO DE EQUIPO LITOTRIPTOR	$360.360
-	USO DE TROCAR PRIMERA PUNCIÓN	$533.520
993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	$4.550
993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	$4.550
993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$4.550
S33302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA MEDICALIZADA	$59.600
S31302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA SENCILLA	$42.200
890105	VALORACION PACIENTE (CURASAN)	$21.200
890105	VALORACION PACIENTE (SIEC)	$30.000
890105	VALORACION PACIENTE (SIEC)	$47.100
890483	VALORACIÓN POR MÉDICO ESPECIALISTA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO	$47.957

905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$79.800
906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$39.676
906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$41.700
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$72.072
908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$543.400
908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$1.461.200
906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$93.457
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$110.565
903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$164.640
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$110.565
903608	ZINC	$53.235
547404	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA	$5.626.400
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL CON MALLA POR LAPAROSCOPIA	$5.307.100
531502		$5.307.100
547501	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES	$7.207.200
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$4.424.800
547701	IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO	$1.507.000
446604	PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$5.663.100
682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400
662202	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD	$1.419.600
662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCOPICA SOD	$1.419.600
681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$873.600
681102	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA	$1.310.400
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$2.293.200
691201	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800
698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$2.184.000
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$2.184.000
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800
682202	INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400
542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	$1.561.560
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA (24)	$1.419.600
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	$1.845.480
682403	MIOMECTOMIA UTERINA (MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA	$2.293.200
682403	MIOMECTOMIA UTERINA (UNICA) POR LAPAROSCOPIA	$2.184.000
682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400
652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800
652302	RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600
667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600
669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600

660202	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600
554111	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800
554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800
555721	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800
592002	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA	$5.023.200
550120	RESECCION QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$5.616.000
592401	NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER	$9.828.000
601301	BIOPSIA DE PROSTATA	$2.028.000
597201	PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)	$3.385.200
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800
597101	SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC	$3.549.000
707703	DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA	$5.720.000
182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÈCNICA	$845.260
182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÈCNICA	$845.260
454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.370.590
662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$845.260
662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$613.210
782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$2.100.540
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$1.200.160
818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$1.370.590
286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$845.260
286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$845.260
602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$2.100.540
602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$2.100.540
838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$1.370.590
282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.091.870
751201	AMNIOREDUCCIÓN	$360.360
841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$1.370.590
840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$845.260
674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$484.640
841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$613.210
841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	$1.200.160
841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	$1.091.870
643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	$1.828.970
841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$1.370.590
643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	$2.100.540
840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	$613.210
459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.370.590
459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1.370.590
459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1.370.590
558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$2.241.850
492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$360.360
222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$1.370.590
222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.370.590
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.091.870
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.091.870
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.091.870
780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$1.964.300
780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$1.964.300
781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$1.200.160

781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$1.200.160
780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$1.370.590
781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$1.200.160
781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$1.964.300
781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$1.200.160
781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$1.200.160
768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	$1.964.300
812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$1.200.160
810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$4.102.540
810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2.060.890
810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2.060.890
810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2.060.890
812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$1.964.300
810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$2.060.890
810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$2.060.890
812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$1.370.590
812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$1.091.870
810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2.060.890
811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$2.100.540
810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	$2.060.890
812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$2.241.850
812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$1.200.160
818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$1.370.590
817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$2.100.540
813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$845.260
813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$845.260
814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$1.964.300
817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$1.370.590
817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$2.100.540
802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$613.210
801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	$1.091.870
801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$613.210
801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	$845.260
801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	$1.091.870
801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	$1.091.870
801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$845.260
801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	$845.260
801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$613.210
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$1.091.870
509101	ASPIRACIÓN DE HÍGADO VÍA PERCUTÁNEA	$484.640
204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	$2.100.540
204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2.100.540
261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$484.640
261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$484.640
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$484.640
41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	$484.640
482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$845.260
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$845.260
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$484.640
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$484.640
601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$613.210
601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$613.210
492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$360.360
413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	$1.200.160
413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$484.640
832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$613.210
832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$613.210
401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	$1.091.870
401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	$1.091.870
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$1.091.870

401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$484.640
61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$1.370.590
71003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160
61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$1.200.160
61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$484.640
774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$484.640
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$360.360
306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160
340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$1.370.590
340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	$1.370.590
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$484.640
542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$1.091.870
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.091.870
641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$484.640
372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$1.370.590
372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	$1.370.590
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$1.200.160
542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$304.980
601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$1.091.870
552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$360.360
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$360.360
482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	$845.260
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$1.200.160
33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$1.370.590
774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	$613.210
511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160
511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.200.160
671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$360.360
272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$304.980
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$360.360
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$304.980
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$304.980
573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$1.370.590
212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$360.360
212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$360.360
289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	$360.360
272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$360.360
413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	$613.210
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$484.640
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$484.640
552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	$1.200.160
552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$1.200.160
573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$1.370.590
83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$1.828.970
83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$1.828.970
53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	$2.100.540
53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	$2.100.540
835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	$845.260
835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	$1.370.590
83802	CANTORRAFIA	$484.640
819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$1.200.160
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1.828.970
814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$1.828.970
804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.828.970
804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.828.970
374100	CARDIORRAFIA SOD	$2.100.540
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$1.370.590
675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$613.210
740002	CESÁREA CORPORAL	$1.200.160
740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$1.200.160
465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.370.590
465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1.370.590

395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	$4.102.540
467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$1.370.590
467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	$1.370.590
275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$1.200.160
317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$2.241.850
584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$1.964.300
707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$1.964.300
446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.200.160
446202	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160
194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	$2.100.540
194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	$2.100.540
219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$2.100.540
465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850
640000	CIRCUNCISIÓN SOD	$845.260
446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	$2.241.850
849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$2.241.850
652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870
592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$1.828.970
592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$845.260
592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$1.964.300
578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$1.200.160
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$845.260
571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.100.540
571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.828.970
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$1.200.160
578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$2.100.540
541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$1.200.160
541902	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160
512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.828.970
512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.828.970
510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.828.970
510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160
457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$2.241.850
457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$2.241.850
457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850
458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$2.480.790
458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$4.102.540
458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.480.790
514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	$2.060.890
867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$2.241.850
867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$2.241.850

867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$2.060.890
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$2.241.850
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$1.091.870
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$2.241.850
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$2.241.850
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$2.241.850
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$1.091.870
867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$1.828.970
867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$1.828.970
549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.370.590
22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$2.100.540
22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$2.241.850
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$1.828.970
461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.370.590
461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300
707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$1.964.300
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$845.260
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$1.091.870
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$845.260
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$845.260
702203	COLPOSCOPIA	$304.980
814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$1.964.300
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$1.091.870
672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$613.210
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$1.200.160
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160
394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	$1.828.970
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160
287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$845.260
287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$845.260
287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$845.260
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160
434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$1.200.160
35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$2.873.000
649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	$1.091.870
35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$2.873.000
20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$2.060.890
21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890
21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$2.060.890
21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890
83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$1.200.160
83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$1.200.160
707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$1.964.300
828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$845.260
828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$845.260
83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$1.964.300

83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$1.370.590
828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$1.200.160
83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$845.260
20602	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA	$2.060.890
21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$2.060.890
21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$2.060.890
775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$845.260
775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$845.260
775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.200.160
547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$2.100.540
275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$1.828.970
828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$845.260
828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$1.200.160
21210	CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$2.060.890
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$1.091.870
12504	CRANIECTOMÍA	$2.100.540
838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$1.964.300
760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$1.200.160
392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$2.873.000
649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$2.241.850
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$2.241.850
392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	$2.241.850
22202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$2.241.850
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$1.828.970
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$1.828.970
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$1.828.970
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$1.091.870
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$1.091.870
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$1.091.870
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$1.091.870
20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$2.100.540
834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	$1.091.870
829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	$1.828.970
834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$845.260
862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$613.210
862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$1.091.870
862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$1.091.870
862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$1.091.870
862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$1.091.870
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$1.091.870
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$1.091.870
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$1.091.870
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$1.091.870
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$1.091.870
862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$613.210
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$613.210

808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$1.091.870
808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$1.091.870
808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1.091.870
808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$1.091.870
808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$1.091.870
808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$1.091.870
808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$1.091.870
808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$1.091.870
808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$1.091.870
487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$4.102.540
44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$1.091.870
44519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$845.260
44525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$845.260
44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$1.091.870
44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.091.870
168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	$1.828.970
168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	$1.828.970
168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	$2.480.790
586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$613.210
586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$1.370.590
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$360.360
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$360.360
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$1.091.870
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$1.091.870
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$1.091.870
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$1.091.870
569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2.241.850
440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$2.100.540
440103	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.100.540
804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$845.260
169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	$484.640
180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$613.210
701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$360.360
540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$360.360
540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$360.360
202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	$613.210
619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$1.370.590
12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$2.060.890
540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.200.160
540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160
540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.200.160
540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160
490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	$484.640
490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$484.640
488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$360.360
169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	$484.640
861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$484.640
488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$360.360
550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$1.370.590
540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.200.160
540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160
540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160
717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$484.640
17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$2.060.890
17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$2.060.890

17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$2.241.850
12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890
13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$2.241.850
13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$2.060.890
13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890
13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$2.060.890
13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$2.060.890
290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$360.360
290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$613.210
260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$484.640
260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$484.640
74103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210
502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$1.200.160
502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160
862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$484.640
95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$360.360
60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	$484.640
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	$360.360
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	$1.964.300
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	$1.964.300
770932	DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL	$1.370.590
770932	DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL	$1.370.590
770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$613.210
381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	$2.100.540
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$1.828.970
452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$1.964.300
451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$1.828.970
452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$1.964.300
452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.964.300
467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.200.160
634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	$1.370.590
862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$2.241.850
862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$2.241.850
862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$613.210
805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$2.873.000
805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1.964.300
805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1.964.300
659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$1.200.160
402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$2.241.850
402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	$2.241.850
402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	$2.241.850
833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$845.260
543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$1.370.590
543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$1.370.590
243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$2.100.540
490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$484.640
402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$2.100.540
852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$613.210
673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$360.360
682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$360.360
434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$1.964.300
833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$845.260
776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$845.260
862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$1.091.870

833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$845.260
273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$845.260
76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$2.873.000
776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$613.210
776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$845.260
776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$1.200.160
776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$1.091.870
776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$1.091.870
691202	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$1.370.590
128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$1.200.160
497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$1.370.590
518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	$2.060.890
518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.060.890
495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$484.640
579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	$2.100.540
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$845.260
441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$845.260
446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	$2.241.850
428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	$2.241.850
422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	$613.210
632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	$1.370.590
414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.370.590
415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$1.370.590
416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.370.590
35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$2.060.890
275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$360.360
275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$360.360
226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$1.370.590
226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.370.590
494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$360.360
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$1.370.590
547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.370.590
163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$1.200.160
577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$2.060.890
397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	$1.200.160
397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	$1.200.160
70002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210
397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	$1.200.160
397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$1.200.160
397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	$1.200.160
397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$1.370.590
397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$1.370.590
60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$1.828.970
541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$1.200.160
562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$1.828.970
820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$484.640
397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	$1.200.160
397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$1.200.160
397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$1.370.590
397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$1.370.590
397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	$2.241.850
514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$1.964.300
542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210
590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	$1.828.970
397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	$1.200.160
397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	$1.200.160
30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.060.890
30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.873.000
30220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$4.102.540

30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.873.000
237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$1.370.590
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.100.540
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.100.540
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.100.540
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.100.540
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.100.540
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$360.360
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$360.360
12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	$1.370.590
180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$360.360
718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$360.360
30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.060.890
30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.480.790
800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$1.091.870
786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$1.091.870
786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$613.210
786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$845.260
786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$613.210
786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$1.200.160
786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$1.091.870
305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$1.370.590
161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	$1.828.970
340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	$2.100.540
800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$613.210
861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$360.360
861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$360.360
786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$613.210
483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$360.360
829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$1.091.870
786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$484.640
786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$613.210
839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$845.260
839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$845.260
829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$845.260
839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$613.210
829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$1.091.870
839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$845.260
839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$845.260
839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$845.260
786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$613.210
290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$1.370.590
800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$1.091.870
800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$1.091.870

800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$845.260
800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$1.091.870
800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$845.260
549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$1.370.590
430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$1.200.160
430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.200.160
429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	$2.241.850
60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$1.828.970
110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	$484.640
808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1.091.870
830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$613.210
859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$484.640
340702	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$2.100.540
786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$1.091.870
800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$1.091.870
786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$613.210
786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$845.260
786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$613.210
786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$360.360
800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$613.210
786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$360.360
800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$845.260
800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$845.260
800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$613.210
786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$360.360
800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$613.210
786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$613.210
786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$613.210
786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$360.360
800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$613.210
709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$613.210
138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$2.241.850
963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	$360.360
518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$1.964.300
429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	$1.828.970
469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$1.828.970
469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$1.964.300
130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$2.241.850
978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$360.360
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$360.360
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$360.360
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$1.200.160
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$1.200.160

982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PIE SOD	$613.210
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PIE SOD	$613.210
981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$1.828.970
295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	$1.964.300
291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$845.260
821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	$1.091.870
831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$845.260
831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$845.260
831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$845.260
831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$845.260
625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$1.200.160
497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$1.091.870
862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$613.210
578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$2.100.540
578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	$2.100.540
568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	$2.100.540
392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	$2.241.850
392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]	$1.200.160
226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$1.828.970
613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$484.640
574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$2.100.540
583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$1.370.590
642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	$484.640
438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.241.850
438202	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850
438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.241.850
438204	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850
438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$2.480.790
438102	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.480.790
439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$2.873.000
439004	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.873.000
439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2.873.000
439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.873.000
436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.828.970
438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$1.828.970
438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$1.828.970
431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.200.160
431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160
437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.828.970
437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.828.970
255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$613.210
255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$613.210
255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$613.210
457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$2.241.850
457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$2.241.850
570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$2.100.540
502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2.241.850
502211	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850
513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.873.000
506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$1.828.970
506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.828.970
506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$1.370.590
531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.091.870
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.091.870
531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$1.200.160
535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$845.260
535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210
535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$613.210

535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210
531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$1.091.870
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.091.870
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$1.200.160
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.091.870
536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$845.260
536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	$845.260
536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$845.260
536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	$613.210
536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$845.260
534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$845.260
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$845.260
631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$1.370.590
703101	HIMENECTOMÍA	$360.360
685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$1.964.300
683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300
683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300
684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300
681201	HISTEROSCOPIA	$360.360
456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.370.590
25000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	$2.100.540
627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	$1.091.870
710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$845.260
589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$613.210
610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$845.260
820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	$1.091.870
649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$845.260
712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$304.980
12102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$1.200.160
270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$1.091.870
270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$613.210
780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$1.964.300
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$1.091.870
275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	$845.260
866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$2.241.850
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1.828.970
866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$613.210
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$845.260
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$845.260
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$845.260
866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$2.241.850
866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$2.241.850
866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1.828.970
866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	$845.260
827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$2.873.000
827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$2.060.890
827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$1.370.590
827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$2.100.540
780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590
780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$1.200.160
780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	$1.828.970
780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$1.964.300
780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$1.091.870
780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$1.964.300
768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$2.100.540
780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$1.091.870

780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$1.200.160
780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$1.828.970
780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590
780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$1.828.970
780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$1.828.970
780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD	$1.964.300
780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$1.964.300
39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$2.241.850
39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$2.241.850
549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$1.200.160
514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$1.964.300
518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$2.241.850
518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	$1.964.300
137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$2.060.890
137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$2.060.890
137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$2.480.790
137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$2.100.540
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	$2.100.540
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	$2.100.540
20500	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PLACA O MALLA CRANEAL (METÁLICA, ACRÍLICA) SOD	$2.241.850
94401	INTUBACION DE VIAS LAGRIMALES SOD	$360.360
423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$1.091.870
649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$1.828.970
542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$613.210
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$613.210
541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$1.200.160
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1.091.870
340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	$1.370.590
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$1.091.870
541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.091.870
796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$1.091.870
796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	$1.091.870
766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$1.091.870
796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	$1.091.870
796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$1.091.870
796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	$1.091.870
796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$1.091.870
796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$1.091.870
796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$1.091.870
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$360.360
750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$484.640
750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$484.640
814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1.091.870
590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$2.241.850
829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$484.640
540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$1.200.160
652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.828.970
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$613.210
385903	LIGADURA DE PERFORANTES	$1.828.970

423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$2.480.790
388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	$1.370.590
388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$1.370.590
388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$1.370.590
388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$1.370.590
817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$1.964.300
834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$1.091.870
834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$1.091.870
834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$1.091.870
834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$1.091.870
834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$1.091.870
570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$2.100.540
405305	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850
405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2.241.850
405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2.241.850
405307	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850
405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	$2.241.850
405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	$2.241.850
405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$613.210
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$845.260
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$1.370.590
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$845.260
512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	$2.100.540
324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$2.241.850
853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$2.060.890
584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$2.100.540
862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$1.091.870
710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$484.640
854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$2.100.540
854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$1.964.300
854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$2.100.540
854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$2.100.540
854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$1.964.300
854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$2.100.540
854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$1.964.300
852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	$1.964.300
204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	$2.241.850
204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$2.100.540
862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$304.980
862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	$304.980
226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$1.964.300
226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.964.300
584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$613.210
584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	$613.210
561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$1.828.970
581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$613.210
806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$2.241.850
806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$2.241.850
806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$1.200.160
765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	$1.964.300
306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	$845.260
489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	$613.210
682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300
682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$1.964.300
824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$1.091.870

830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$1.200.160
306001	NASOLARINGOSCOPIA	$1.200.160
555601	NEFRECTOMÍA (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)	$2.060.890
555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$2.241.850
554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	$2.241.850
555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	$2.241.850
592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	$1.828.970
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$1.370.590
550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.370.590
321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.828.970
42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$1.200.160
42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$1.200.160
42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$1.200.160
42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$484.640
42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$1.091.870
53205	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	$2.873.000
42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$1.200.160
43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$845.260
43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$1.828.970
43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$1.828.970
43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$1.370.590
43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$1.091.870
43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$2.100.540
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	$1.370.590
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$1.200.160
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$1.200.160
385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$2.241.850
385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$1.370.590
385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$2.241.850
385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$2.241.850
385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$1.828.970
385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$1.828.970
544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.370.590
544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210
862701	ONICECTOMÍA	$304.980
655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870
653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870
625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$1.370.590
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$1.828.970
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.828.970
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.828.970
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.828.970
625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.828.970
623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$1.370.590
766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$1.828.970
772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$1.964.300
772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$1.091.870
772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.091.870
772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$845.260
772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.091.870
772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$845.260
772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.370.590
772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590
772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$2.100.540
772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.200.160
772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$2.241.850
772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$613.210

772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.200.160
772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.828.970
772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$2.241.850
772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$2.241.850
772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$2.241.850
772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$2.241.850
772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.370.590
772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590
772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970
772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$845.260
766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$2.100.540
772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$2.100.540
185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$2.100.540
814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$2.060.890
814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$1.828.970
276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	$1.964.300
525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$2.060.890
527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2.480.790
527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.480.790
39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	$2.100.540
39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	$2.100.540
263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$2.241.850
374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$2.100.540
371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$2.241.850
371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.241.850
489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	$1.370.590
592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$2.241.850
592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	$2.241.850
558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$2.241.850
552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$613.210
551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$2.100.540
433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.370.590
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$613.210
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$613.210
644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$484.640
97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$1.200.160
868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$1.370.590
868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$1.091.870
868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	$1.370.590
868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$845.260
868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	$1.200.160
35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$2.060.890
345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$1.200.160
578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	$1.964.300
423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160
485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	$2.100.540
485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	$2.100.540
487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$1.200.160
487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160
485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$2.480.790
487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	$4.102.540
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$613.210
482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	$845.260
275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	$845.260
275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$845.260
826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$2.241.850
10203	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	$613.210
652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870

115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	$845.260
805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$2.100.540
514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$2.060.890
514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.060.890
814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$1.370.590
194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	$2.060.890
194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$2.060.890
194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	$2.060.890
194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$2.060.890
614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$2.241.850
814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$2.100.540
814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$2.060.890
814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$2.480.790
828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$1.370.590
857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$2.480.790
857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$2.480.790
187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	$2.060.890
86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$1.091.870
86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$1.091.870
54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$2.873.000
858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$2.100.540
868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$1.200.160
439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$2.873.000
439102	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.873.000
439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$2.873.000
764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$2.060.890
218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$2.060.890
218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$2.100.540
644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	$2.241.850
187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	$2.060.890
187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)	$2.060.890
187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	$2.060.890
814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$2.060.890
819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$1.370.590
218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$2.060.890
818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$2.060.890
487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	$4.102.540
799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$1.964.300
799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$1.964.300
799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$1.828.970
795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$2.100.540
795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$1.964.300
795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$1.370.590
795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$1.828.970
795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$2.100.540

795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$1.828.970
795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$2.100.540
793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.200.160
793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$2.480.790
793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$1.091.870
793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300
767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	$1.828.970
767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970
793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$2.480.790
793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$2.060.890
793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300
792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$2.100.540
793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.964.300
793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$1.828.970
793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970
793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.200.160
767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$1.828.970
793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$2.100.540
793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970
793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$2.100.540
793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$2.100.540
767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$1.828.970
793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.200.160
793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300
767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$1.828.970
793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA en Tuluá	$1.370.590
793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA fuera de Tuluá	$1.828.970
793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.828.970
793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300
793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590
793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.200.160
793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$2.241.850
793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	$845.260
793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.091.870
793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.091.870

793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$1.091.870
793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590
793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970
767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$2.100.540
767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970
767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	$2.100.540
767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970
767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970
218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$613.210
767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$1.964.300
792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$1.964.300
792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$1.091.870
792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$1.091.870
792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$1.091.870
792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$1.091.870
793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.370.590
793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$2.241.850
793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300
767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	$1.828.970
767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	$2.100.540
798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$1.828.970
798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$1.828.970
798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$2.100.540
798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$2.100.540
768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	$1.964.300
798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$2.100.540
799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$1.200.160
799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$1.200.160
799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300
792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$1.091.870
792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$1.828.970
792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	$1.828.970
792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$1.091.870
794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$1.200.160
794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$1.200.160
794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$1.828.970
794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$845.260
794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$1.964.300

794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$1.828.970
794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$845.260
790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$1.091.870
799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$845.260
790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$1.200.160
790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$1.200.160
790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$1.200.160
767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$1.091.870
767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$1.200.160
218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$484.640
767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$1.200.160
790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$613.210
790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$845.260
790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	$360.360
790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$613.210
790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$613.210
790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$845.260
768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$613.210
768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	$1.091.870
797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	$613.210
797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	$613.210
797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	$613.210
797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.091.870
797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.828.970
797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$613.210
797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$1.200.160
797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$613.210
797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$613.210
797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$845.260
799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$845.260
790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$845.260
790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$845.260
798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$1.828.970
798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$1.828.970
793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$2.480.790
20204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$2.060.890
20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$2.100.540
799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$845.260
121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	$1.200.160
799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$1.828.970
798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$1.200.160
499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	$1.200.160
635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$1.370.590

794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$2.100.540
794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$2.100.540
791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$1.091.870
791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$1.964.300
791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$845.260
791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$1.200.160
791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$1.370.590
791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	$1.828.970
791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$2.241.850
468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$1.200.160
599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$1.200.160
815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$1.964.300
24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$1.828.970
815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$2.480.790
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$2.480.790
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$2.480.790
218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	$2.060.890
842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$2.873.000
72702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210
154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$1.200.160
825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$2.100.540
814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$1.828.970
814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$1.091.870
814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$2.241.850
274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$360.360
743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$1.200.160
743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$1.200.160
754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$360.360
843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	$613.210
843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	$1.200.160
843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	$845.260
843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	$1.200.160
843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	$613.210
464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	$1.370.590
814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$2.100.540
814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$2.100.540
818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$2.060.890
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1.200.160
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1.200.160
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1.200.160
755001	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA	$613.210
707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$613.210
707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	$1.200.160
115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$2.241.850
547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210

709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$1.370.590
709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$1.370.590
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$2.100.540
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$2.100.540
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$2.100.540
489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2.100.540
537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$2.241.850
535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.370.590
535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$1.370.590
535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$1.200.160
756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300
814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$2.100.540
818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$613.210
104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$1.091.870
836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$2.100.540
838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$1.964.300
612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	$1.370.590
819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$2.060.890
814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$2.100.540
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$484.640
602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$2.241.850
486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$2.241.850
486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$1.091.870
778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$1.091.870
383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$2.100.540
182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	$360.360
82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$613.210
852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$1.370.590
852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$1.370.590
576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$2.100.540
467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL	$1.370.590
713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$613.210
295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$1.828.970
182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	$1.091.870
822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$1.091.870
822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$613.210
822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$1.091.870
713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$484.640
633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$1.370.590
494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$1.200.160
808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$845.260
252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$1.828.970
274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$484.640
541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$1.370.590
454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1-3)	$2.100.540
454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	$1.370.590
454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	$1.964.300
103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$845.260
103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$1.091.870
17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$2.100.540
622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	$1.370.590
574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1.828.970
17701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$2.060.890

383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	$2.100.540
808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$845.260
605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$2.060.890
103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$1.200.160
295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	$1.828.970
67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$1.370.590
652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870
613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$484.640
555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	$1.964.300
575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	$2.100.540
623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$1.370.590
114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	$1.200.160
833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$845.260
219001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL	$613.210
219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$613.210
40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$1.370.590
40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$1.828.970
40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$1.828.970
169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	$1.964.300
864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$1.091.870
543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$360.360
543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$845.260
82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$1.200.160
82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$613.210
864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$613.210
864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	$845.260
864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$845.260
864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$845.260
864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$1.828.970
864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$484.640
864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$1.200.160
864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$1.091.870
864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	$484.640
244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$1.370.590
691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$1.370.590
17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$2.060.890
40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$2.060.890
652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870
103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$1.091.870
169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	$1.964.300

864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$1.200.160
543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590
15310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$2.060.890
15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$2.480.790
541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850
541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$2.241.850
17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890
17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$2.480.790
568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$2.100.540
776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$613.210
703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$845.260
300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	$1.828.970
456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	$2.100.540
275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$484.640
852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	$613.210
712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$845.260
703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$845.260
252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	$484.640
778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$1.370.590
778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$1.200.160
778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$1.370.590
778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	$1.200.160
613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$1.828.970
862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$1.091.870
456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.370.590
456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.370.590
868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$613.210
868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$613.210
869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$2.100.540
456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.370.590
613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$2.241.850
78204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$2.060.890
576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$2.100.540
776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$845.260
776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$845.260
15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890
814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$2.241.850
549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$2.241.850
768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$1.200.160
24300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	$1.370.590
699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$360.360
869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	$2.100.540
699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$613.210
549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$1.370.590
115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	$360.360
584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$845.260
811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$2.100.540
836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2.100.540
836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2.100.540
317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.100.540
317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.828.970
815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$1.964.300
815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$1.964.300
665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870
664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870

669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870
669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$613.210
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$1.828.970
701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$613.210
12501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	$1.200.160
770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$484.640
770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$484.640
770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$1.370.590
770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$1.200.160
770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	$1.200.160
770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$1.200.160
770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$1.200.160
770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$484.640
770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$613.210
770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$613.210
770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$1.370.590
770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$1.370.590
770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	$613.210
219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$2.100.540
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$2.100.540
219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2.100.540
219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$2.100.540
219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2.100.540
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	$2.100.540
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	$2.100.540
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$2.100.540
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$2.100.540
218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA	$2.100.540
218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$2.100.540
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$1.091.870
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$845.260
807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$1.091.870
807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.828.970
807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$1.828.970
807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$1.828.970
807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.200.160
807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.091.870
807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$1.091.870
807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$1.828.970
807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.828.970
807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$1.370.590
807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$1.828.970
807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$1.828.970
807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$1.828.970
807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$1.091.870
224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$1.200.160
306007	SOMNOSCOPIA	$1.200.160
595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	$2.100.540
393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$1.828.970
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$2.241.850
865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$484.640
115306	SUTURA DE CÓRNEA	$1.200.160
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$1.200.160
824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	$2.060.890
865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$1.200.160
865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$1.200.160

865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$1.828.970
865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$613.210
865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$613.210
128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$1.200.160
243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	$613.210
243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	$613.210
614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	$484.640
255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$613.210
184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$484.640
487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$1.200.160
487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160
275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$613.210
676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	$613.210
578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$1.200.160
644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	$845.260
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$304.980
836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$613.210
88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$1.828.970
393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$2.241.850
836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$1.370.590
106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$484.640
275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	$613.210
275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$1.200.160
275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$613.210
88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$484.640
88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$484.640
529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$2.241.850
88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$484.640
838830	TENODESIS	$1.200.160
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$1.091.870
829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$1.091.870
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$1.828.970
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$2.100.540
836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$613.210
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$1.370.590
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$1.828.970
836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$2.480.790
824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$2.060.890
824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$2.060.890
824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$2.060.890
824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$2.480.790
824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$2.060.890
823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	$845.260
823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$1.091.870
823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$1.091.870
823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$1.964.300
831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$360.360
831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$360.360
831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$360.360
831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$360.360
831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$360.360
194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	$2.100.540
194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$2.100.540
200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$845.260
200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$845.260
200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$845.260
200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	$845.260

62001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.964.300
64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2.100.540
64102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2.241.850
777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	$1.964.300
777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	$1.200.160
777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	$1.964.300
777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	$1.828.970
777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	$1.828.970
340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$484.640
340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$1.370.590
340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	$845.260
340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	$1.370.590
126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	$1.828.970
125401	TRABECULOTOMÍA	$1.370.590
825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$2.100.540
837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$1.200.160
825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$2.241.850
837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$1.200.160
837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$1.200.160
837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$1.200.160
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$1.200.160
837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$1.200.160
837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$1.200.160
837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$1.200.160
837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$1.200.160
837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$1.200.160
46103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$1.091.870
311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.100.540
311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2.100.540
380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$1.828.970
219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$1.091.870
219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.091.870
564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	$2.100.540
565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	$2.873.000
592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$2.100.540
592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$1.828.970
567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$2.241.850
563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$845.260
566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$2.100.540
595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$2.100.540
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$1.828.970
597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$1.828.970
592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$1.828.970
592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$1.828.970
592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.828.970
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$2.241.850
597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$2.241.850
584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$2.100.540
580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	$1.200.160
580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$1.828.970
276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$1.964.300
404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2.241.850
404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2.241.850
405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$2.241.850
405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA	$2.241.850
702101	VAGINOSCOPIA	$304.980
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$1.370.590
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$1.370.590
637300	VASECTOMÍA SOD	$613.210
778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	$4.102.540
779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$2.060.890

779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$2.060.890
147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	$2.060.890
715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$2.241.850
463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	$1.828.970

GRUPO N° 1 ÍTEM 2		
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD– URGENCIAS/ HOSPITALIZACIÓN/		
ATENCIÓN PRIORITARIA Y CONSULTA ESPECIALIZADA		
ITEM 2		
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**VALOR ESTIMADO**
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$43.498
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$43.498
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$43.498
890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$43.498
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$43.498
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$43.498
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$43.498
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$43.498
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$43.498
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$43.498
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$43.498
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$43.498
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$43.498
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$43.498

GRUPO N° 2 IMAGENOLOGIA		
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**VALOR O TARIFA UNITARIA ESTIMADA**
881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$29.000
881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	$42.000
881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR	$47.328
881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$190.000
881318	ULTRASONOGRAFIA DE RECTO	$15.945
881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$47.000
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$38.000
881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$38.000
881403	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	$55.666
881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	$42.000
881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$42.000
881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	$64.000
881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO (254)	$64.000
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	$80.000
881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$40.000
881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$40.000
881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$40.000
881521	ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$33.565
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$47.000
881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$47.000
881602	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$47.000
881610	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$44.000
881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$44.000
881630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	$44.000
881240	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	$38.000
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$59.000
881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$114.000
881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	$38.000

881502	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$88.000
881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR	$49.490
881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA (55)	$44.779
881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) (62)	$47.000
881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL (62)	$47.000
881410	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA (203)	$79.828
882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$65.000
882210	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$167.000
882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	$167.000
882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	$167.000
882250	DOPPLER DE VENA CAVA	$167.000
882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	$167.000
882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	$167.000
882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	$129.000
882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	$97.923
882295	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	$118.000
882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	$137.000
882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	$137.000
882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	$137.000
882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC **	$137.000
882131	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	$137.000
882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR NCOC	$137.000
882101	DOPPLER TRANSCRANEAL	$121.572
882102	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL	$121.572
882103	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL A COLOR	$158.045
882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES (1 MIEMBRO)	$149.000
882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	$149.000
882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	$149.000
882334	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR (1 MIEMBRO)	$149.000
882311	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES (1 MIEMBRO)	$149.000
882313	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR (1 MIEMBRO)	$161.000
882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	$132.154
882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	$132.154
881511	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$121.988
882271	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	$41.601
882281	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	$121.998
882610	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO	$50.077
882201	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **	$137.000
882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **	$137.000
882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	$137.000
882220	DOPPLER DE VASOS RENALES	$80.276
882221	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	$80.276
882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	$104.359
882230	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$137.000
882231	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS	$137.000
882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS A COLOR	$137.000
882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$80.276
882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	$80.276
882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	$137.000
882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$80.276
882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	$80.276
882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	$104.359
882840	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] COMO GUIA EN COLORACIÓN DE CATÉTERES	$115.817
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$24.000
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$24.000
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$24.000
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$24.000
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	$24.000
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$24.000

873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	$24.000
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$24.000
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	$24.000
873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	$24.000
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$29.000
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$29.000
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$29.000
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$29.000
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$29.000
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$29.000
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	$26.726
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	$29.000
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	$67.000
873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	$30.079
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$38.000
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$28.000
873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$28.000
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$58.000
873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	$56.000
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$58.000
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$11.816
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	$16.000
E21108	PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS, TÚNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR.	$28.060
873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	$96.451
871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$48.000
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$79.931
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$30.000
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$30.000
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$30.000
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$30.000
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$30.000
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$32.000
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$32.000
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$32.000
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$32.000
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$32.000
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$34.000
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$24.000
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$43.000
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$43.000
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$35.000
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$35.000
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$37.000
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$38.000
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$38.000
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$37.000
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$68.000
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$44.000
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$38.000
M21144	TEST DE ESCOLIOSIS	$61.000
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$34.000
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)	$34.000
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$29.000
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$29.000
871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	$55.713
871202	APICOGRAMA	$34.000
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$38.000
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$48.000
876801	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$102.340
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	$102.340
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$348.720
879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$405.680
879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$464.400
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA U OIDO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$382.720
879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	$382.720
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$382.720

879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$382.720
879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$382.720
879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$268.698
879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO (HASTA TRES ESPACIOS)	$293.118
879205	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	$248.000
879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE O CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	$293.118
879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE Y CUELLO	$293.118
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	$327.012
879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$371.221
879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	$293.118
879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL	$431.405
879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	$284.810
879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$366.380
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$484.436

GRUPO N° 3 REHABILITACION		
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**VALOR O TARIFA UNITARIA ESTIMADA**
931001	TERAPIA FÍSICA	$10.899
939403	TERAPIA RESPIRATORIA	$11.293
938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$8.330
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	$8.330
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$20.000
890202	CONSULTA DE MEDICINA FISICA-FISIATRIA	$40.000
933601	REHABILITACION CARDIACA	$30.000
931001	REHABILITACION PISO PELVICO	$30.000
933300	HIDROTERAPIA	$30.000

GRUPO N° 4 “RESONANCIAS MAGNETICAS”		
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**VALOR O TARIFA UNITARIA ESTIMADA**
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	$420.940
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	$670.940
883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL	$420.940
883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE	$670.940
883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA	$420.940
883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE	$670.940
883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	$420.940
883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	$670.940
883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	$322.713
883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	$780.620
883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	$315.301
883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	$774.175
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA	$420.940
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE	$670.940
883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO	$420.940
883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	$670.940
883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	$420.940
883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$670.940
883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL	$420.940
883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE	$670.940
883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA	$420.940
883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	$670.940
883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR	$420.940
883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE	$670.940
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$420.940
883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	$670.940
883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA	$420.940
883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	$670.940
883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	$420.940
883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$670.940
883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	$420.940
883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	$670.940
883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX (sin incluir corazon)	$446.902
883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE (sin incluir corazon)	$888.610

883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTARSTE	$670.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL	$420.940
883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE	$670.940
883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	$315.301
883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	$774.175
883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA	$315.301
883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	$774.175
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	$420.940
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	$670.940
883441	RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO	$420.940
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO	$322.713
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA	$322.713
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA	$322.713
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA	$322.713
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA	$322.713
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO	$322.713

883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE	$780.620
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO	$322.713
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE	$780.620
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	$315.301
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO	$315.301
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE	$774.175
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO	$315.301
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE	$774.175
	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$420.940
883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	$446.902
883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA RENAL	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE	$888.610
883909	ANGIORRESONANCIA CARA	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$888.610
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL	$446.902
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE	$888.610
998702	SEDACION (incluye insumos y honorarios)	$400.000
	MEDIO DE CONTRASTE	$250.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	$2.000.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	$2.200.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON	$2.000.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	$2.200.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL	$1.500.000
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE	$1.800.000
883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL	$600.000
883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE	$850.000
883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	$1.200.000
883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	$1.500.000
883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	$1.200.000
883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	$1.500.000
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$1.200.000
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	$1.500.000
883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS	$1.200.000
883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS CON CONTRASTE	$1.400.000
883111	SIALO-RESONANCIA (Patologia Glandular Salival)	$1.500.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO	$1.200.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE	$1.400.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO	$1.200.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$1.400.000
883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (obligatorio con contraste)	$1.200.000
883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	$1.200.000
883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE	$1.400.000
883436	ENTERORESONANCIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	$2.000.000
883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)	$2.000.000
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA (procedimiento obligatorio con contraste)	$2.000.000
883440	DEFECOGRAFIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	$1.200.000
883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal)	$1.200.000
883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal) CON CONTRASTE	$1.400.000
883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	$1.200.000

883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	$1.400.000
883512	ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA	$1.500.000
883512	ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA	$1.500.000
883440	GLUTEOS	$1.200.000
883440	GLUTEOS CON CONTRASTE	$1.400.000
883522	ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA	$1.500.000
883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA	$1.500.000
883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (neuronavegacion)	$1.500.000
883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	$1.500.000
883905	ESPECTROSCOPIA	$1.200.000
883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	$1.500.000
883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA UNICAMENTE)	$800.000
883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL	$1.500.000
883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	$1.750.000

Se debe tomar como base para la contratación de los servicios en salud la tarifa SOAT y tarifas propias o de excepción, de acuerdo al estudio de mercado, lo anterior con el fin de dar oportunidad a la participación de varios oferentes y la alternativa de selección para la Seccional buscando calidad y continuidad en la prestación de servicios y eficiencia de los recursos asignado.

ANEXO No. 2

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE VERIFICACION Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

El oferente deberá cumplir estrictamente con las especificaciones solicitadas atendiendo los factores descritos a continuación:

GRUPO N° 1			
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD– URGENCIAS/ HOSPITALIZACIÓN/			
ATENCIÓN PRIORITARIA Y CONSULTA ESPECIALIZADA			
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
ITEM 1			
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD – ITEM 1: Atención de urgencias, hospitalización y demás servicios que se deriven: el oferente deberá contar con este servicio las 24 horas los siete días de la semana con por lo menos un ortopedista, un ginecobstetra, un cirujano general, un médico internista y un pediatra disponibles, así como del servicio de ambulancia (Transporte básico y/o medicalizado), que también debe ser prestado por llamado del coordinador del ESPAB para los casos de urgencias / remisiones que lo ameriten incluyendo usuarios de sanidad en otras entidades. Para la hospitalización y/o UCI una vez el médico tratante determine que se puede continuar con el servicio de hospital en casa se informe al supervisor del contrato para coordinar el trámite con POMED-Programa Médico Domiciliario de la Seccional Sanidad Valle disan.seval.pmd@policia.gov.co, o en su defecto cuando la estancia supere los cinco días de hospitalización se envíe historia clínica al correo disan.tulua-ref@policia.gov.co y disan.clioc-rug@policia.gov.co para determinar la viabilidad de remisión a la Clínica Regional de Occidente de la Policía Nacional. Servicio Consulta Médica Prioritaria y demás servicios que se deriven: para aquellas atenciones que no clasifiquen como urgencia pero que requieran atención prioritaria, en especial en horarios y días que no esté disponible el servicio del establecimiento de Sanidad Policía Tuluá o por previa autorización y coordinación del supervisor del contrato para las contingencias por colapso del servicio en la unidad; el oferente deberá tener el servicio las 24 horas del día los 7 días de la semana (el servicio se prestará en los horarios que establezca con la Jefatura Seccional de Sanidad Valle a través del supervisor del contrato).		
898101	*PARA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE TINCIONES DE RUTINA: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO.		

	COLPOSCOPIA 2 MUESTRAS EBDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS.		
890105	2 Dosis cada 12 horas		
890105	2 Dosis cada 12 horas		
890105	3 dosis cada 8 horas		
890105	3 dosis cada 8 horas		
890105	4 dosis cada 6 horas		
890105	4 dosis cada 6 horas		
219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN		
673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO		
673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO		
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO		
906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO		
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO		
903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS		
903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE		
903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS		
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]		
906901	AGLUTININAS AL FRÍO		
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO		
905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO		
905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL		
905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903402	ALDOLASA		
904801	ALDOSTERONA		
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO		
906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA AEROPUERTO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ALCALA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ANDALUCIA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ANSERMA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ARGELIA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ARMENIA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BOLIVAR		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGALAGRANDE		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CAICEDONIA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CALI		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CANDELARIA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CARTAGO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CERRITO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA DAGUA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA DARIEN		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL AGUILA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL CAIRO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL DOVIO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA FLORIDA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA GINEBRA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA GUACARI		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA CUMBRE		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA PAILA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA UNION		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA URIBE		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA VICTORIA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL EN CALI		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA OBANDO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PALMIRA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PEREIRA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PRADERA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA RESTREPO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA RIOFRIO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ROLDANILLO		

S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SALONICA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SAN PEDRO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SEVILLA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA TORO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA TRUJILLO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ULLOA		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA VERSALLES		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA VIJES		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA YOTOCO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA YUMBO		
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ZARZAL		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA AEROPUERTO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ALCALA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ANDALUCIA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ANSERMA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ARGELIA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ARMENIA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BOLIVAR		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BUGA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BUGALAGRANDE		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CAICEDONIA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CALI		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CANDELARIA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CARTAGO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CERRITO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA DAGUA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA DARIEN		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL AGUILA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL CAIRO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL DOVIO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA FLORIDA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA GINEBRA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA GUACARI		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA CUMBRE		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA PAILA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA UNION		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA URIBE		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA VICTORIA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LOCAL		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LOCAL EN CALI		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA OBANDO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PALMIRA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PEREIRA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PRADERA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA RESTREPO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA RIOFRIO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ROLDANILLO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SALONICA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SAN PEDRO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SEVILLA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA TORO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA TRUJILLO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ULLOA		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA VERSALLES		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA VIJES		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA YOTOCO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA YUMBO		
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ZARZAL		
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA SOD		
903602	AMONIO		
904501	ANDROSTENEDIONA		
879901	ANGIOTAC ABDOMINAL		
879901	ANGIOTAC AORTA		
879901	ANGIOTAC CAROTIDA		
879901	ANGIOTAC CEREBRAL		
879901	ANGIOTAC CUELLO		
879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES		
879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES		
879901	ANGIOTAC TORAX		
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		

902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO		
906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL		
906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO		
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA		
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO		
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA		
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA		
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA		
935400	APLICACION DE FERULA SOD		
991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA		
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/día por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas)		
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/día por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas)		
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/noche por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) a partir de 7:00 pm hasta 11:00 pm y desde 3:00 am hasta las 6:00 am		
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/noche por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) a partir de 7:00 pm hasta 11:00 pm y desde 3:00 am hasta las 6:00 am		
935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE		
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS		
935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX		
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO		
935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)		
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) (24) (50)		
906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
819101	ASPIRACION ARTICULAR		
202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA		
579901	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA		
905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO		
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		
901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		

952001	BIOMETRIA OCULAR SOD		
53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO		
53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL		
906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO		
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
903604	CALCIO IÓNICO		
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO		
890105	Cambio de barrera de ostomia		
890105	Cambio de barrera de ostomia		
890105	Cambio de sonda vesical		
890105	Cambio de sonda vesical		
906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO		
136505	CAPSULOTOMIA CON LASER		
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H		
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA		
-	CATETER CENTRAL TUNELIZADO		
-	CATETER FEMURAL O YUGULAR		
-	CATETER QPLUS 16 CM		
890105	Cateterismo Vesical		
890105	Cateterismo Vesical		
902101	CÉLULAS L.E.		
906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA		
904804	CETOESTEROIDES 17		
906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES		
877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS		
898002	CITOLOGIA DE LIQUIDOS (CON BLOQUE)		
898002	CITOLOGIA DE LIQUIDOS (SIN BLOQUE)		
906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS		
906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903813	CLORO		
903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA		
901502	Clostridium TOXINA		
905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
903818	COLESTEROL TOTAL		
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]		
903420	COLINESTERASA SERICA		
901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA		
901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		

901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA		
906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO		
906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO		
890302	CONSULTA AMBULATORIA POSTQUIRURGICA		
890302	CONSULTA AMBULATORIA PREQUIRURGICA		
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA		
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA		
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA		
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA		
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA		
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA		
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		

890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL		
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		
890105	Consulta medico general - Extensión domiciliaria		
890105	Consulta medico general - Extensión domiciliaria		
890105	Consulta medico general - Programa Crónico		
890105	Consulta medico general - Programa Crónico		
210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL		
210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR		
210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL		
911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO		
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA		
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA		
901206	COPROCULTIVO		
907002	COPROLÓGICO		
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN		
907004	COPROSCÓPICO		
904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		
904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS		
903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA		
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
903823	CREATININA DEPURACIÓN		
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL		
906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO		
-	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS		
903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA		
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas día		
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas día		
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas noche		
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas noche		
890105	Cuidado de enfermería por 24 horas		
890105	Cuidado de enfermería por 24 horas		
890105	Cuidado de enfermería por 3 horas		
890105	Cuidado de enfermería por 3 horas		
890105	Cuidado de enfermería por 4 horas		
890105	Cuidado de enfermería por 4 horas		
890105	Cuidado de enfermería por 6 horas		
890105	Cuidado de enfermería por 6 horas		
890105	Cuidado de enfermería por 8 horas		
890105	Cuidado de enfermería por 8 horas		
890105	Cuidado de Hemovac		
890105	Cuidado de Hemovac		
901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES		
890105	Curación (cateter PICC)		
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
965202	CURACIÓN DE OIDO		
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA		
906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G		
906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M		
906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES		
S22104	DERECHOS DE SALA APLICACION MEDICAMENTO INTRAMURAL (AMBULATORIO) POR HORA		
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA		

901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)		
908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN		
941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA SOD		
905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
569001	DILATACION DE MEATO URETERAL		
586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD		
902010	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
902011	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO		
389400	DISECCION VENOSA SOD		
906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL		
906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA		
180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD		
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION		
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN		
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA		
280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSORAL		
905727	DROGAS DE ABUSO		
882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR		
881236	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA		
881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO		
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO		
881202	ECOCARDIOLOGIA(ESTUDIO DE CORAZÓN FETAL)		
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO		
881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO		
881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA		
881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS		
881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)		
881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)		
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		
881437	ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO - NIVEL III		
881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA		
881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL		
881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL		
881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES		
881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER		
881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)		
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)		
882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL		
882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS		
882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		
882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS		
882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		

882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO		
882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		
881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL		
881434	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO		
881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL		
881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL		
881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL		
881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)		
881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL		
881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL		
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER		
881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		
906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO		
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO		
906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]		
890105	Enferemera Especializada en		
	terapia enterostomal		
890105	Enferemera Especializada en		
	terapia enterostomal		
906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
-	EQUIPO DE ECOGRAFIA PORTATIL		
902106	ERITROPOYETINA		
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL		
907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO		
S43200	ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA A VAPOR		
S43200	ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA STERRAD		
S43200	ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA A VAPOR		
S43200	ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA STERRAD		
S43200	ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA A VAPOR		
S43200	ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA STERRAD		
904503	ESTRADIOL		
904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]		
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (323)		
898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)		
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES (235)		
898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA		
898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA (235)		
898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA (249)		
950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA		
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		
231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD		
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA		
180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA		
981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA		

981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL		
120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO		
698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA		
100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL		
982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA		
110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA		
982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA		
977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD		
976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL		
973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD		
981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		
908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A		
908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN		
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		
902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]		
902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN		
905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA		
905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO		
911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA		
903016	FERRITINA		
902024	FIBRINÓGENO		
890105	Física		
890105	Física		
389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD		
890105	Fonoaudiología		
890105	Fonoaudiología		
903830	FOSFATASA ÁCIDA		
903833	FOSFATASA ALCALINA		
906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)		
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)		
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA		
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		
903840	GLUCOSA EN ORINA		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]		
903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN		
904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
890105	**GRADO I** - HERIDAS SIMPLES. Heridas superficiales, Curaciones simples de moderado exudado, epitalizadas, abiertas		
890105	**GRADO I** - HERIDAS SIMPLES. Heridas superficiales, Curaciones simples de moderado exudado, epitalizadas, abiertas		
890105	**GRADO II.** Heridas que comprometen epidermis y dermis		
890105	**GRADO II.** Heridas que comprometen epidermis y dermis		
890105	**GRADO III.** COMPLEJAS: Heridas infectadas, Necrosis cutanea con compromiso subcutaneo hasta aponeurosis sin traspasarla, Curaciones con mas del 90% de granulacion, mayor a 5 cm, (realizado por TEO)		
890105	**GRADO III.** COMPLEJAS: Heridas infectadas, Necrosis cutanea con compromiso subcutaneo hasta aponeurosis sin traspasarla, Curaciones con mas del 90% de granulacion, mayor a 5 cm, (realizado por TEO)		

890105	**GRADO IV**. COMPLEJAS: Heridas con compromiso muscular, oseo o visceral, heridas infectadas, cavitadas, con alto exudado. (realizado por TEO)		
890105	**GRADO IV**. COMPLEJAS: Heridas con compromiso muscular, oseo o visceral, heridas infectadas, cavitadas, con alto exudado. (realizado por TEO)		
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]		
S12710	HABITACION BIPERSONAL		
S12710	HABITACION DE CUATRO CAMAS O MAS		
S12710	HABITACION TRES CAMAS		
S12710	HABITACION UNIPERSONAL		
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
903020	HAPTOGLOBINA POR IDR		
906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
902211	HEMATOCRITO		
911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO		
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA		
911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO		
911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA		
911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO		
911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA		
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA		
399501	HEMODIALISIS CON BICARBONATO EN PACIENTE RENAL CRONICO - SESION		
902213	HEMOGLOBINA		
902110	HEMOGLOBINA A 2		
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA		
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
908807	Hepatitis C CARGA VIRAL		
906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA		
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
903846	HIERRO TOTAL		
906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903022	HOMOCISTEÍNA		
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA		
904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA		
904511	HORMONA ANTIMULLERIANA		
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]		
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL		

904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		
904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE		
904107	HORMONA LUTEINIZANTE		
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA		
904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA		
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
954302	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]		
389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL		
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC		
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC		
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC		
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES		
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES		
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		
906321	Influenza ANTÍGENO		
768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR		
936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD		
906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO		
906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO		
906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO		
906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
961601	INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA		
389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA		
890105	Inserción de cateter PICC (incluye hasta 4 curaciones)		
389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE		
579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		
387300	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD		
960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA		
960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ		
960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD		
960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD		
964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD		
904704	INSULINA (CADA MUESTRA)		
904705	INSULINA LIBRE		
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA		
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA		
890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA		
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		

890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL		
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS		
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS		
S11301	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN UNIPERSONAL		
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO		
S12101	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL		
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO		
S12201	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL		
S12710	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA		
399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD		
48201	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD (BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO)		
48301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD		
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC		
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC		
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC		
121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA		
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES		
905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO		
965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS		
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD		
965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)		
965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL		
906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903847	LIPASA		
903431	LIPOPROTEÍNA A		
903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)		
903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		
903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)		
903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)		
903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)		
903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)		
905312	LITIO AUTOMATIZADO		
851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN		
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL		
-	MANEJO DIARIO NUTRICIONAL EN PACIENTE HOSPITALIZADO PARENTERAL		
890601	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS		
-	MATERIALES DE CURACION INTRAHOSPITALARIA		
906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS		
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		

906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
875510	MIELOGRAFIA CERVICAL		
-	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD		
-	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR		
903030	MIOGLOBINA CARDÍACA		
906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)		
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)		
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO (198)		
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO		
906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO		
908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (GENEXPERT)		
908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA		
939402	NEBULIZACION		
901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO		
901233	Neisseria meningitidis CULTIVO		
53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR		
903856	NITRÓGENO UREICO		
903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
890105	Nutrición		
890105	Nutrición		
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA		
903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
-	OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR		
-	OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS		
-	OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS		
-	OXIGENO POR HOOD 100%		
-	OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO		
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28		
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32		
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35		
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40		
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50		
-	OXIGENO POR NEBJET 100%		
-	OXIGENO POR VENTURY MECANICO		
907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]		
-	PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL		
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA		
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA		
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)		
906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]		
904706	PÉPTIDO C		
920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO		
370101	PERICARDIOCENTESIS		
877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA		
906443	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		
873501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS SALA ESPECIALOU.C.I.) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR		
873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIROFANOS), AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR		
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)		
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (CURASAN)		
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (SIEC)		
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (SIEC)		

902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO		
904510	PROGESTERONA		
890105	Programa educativo para paciente con ostomia		
890105	Programa educativo para paciente con ostomia		
904108	PROLACTINA		
904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		
902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN		
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO		
902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD		
902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE		
902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL		
907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL		
903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		
903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS		
903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
873444	PROYECCION ADICIONAL (STRESS, TUNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR.		
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO		
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR		
903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: O 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)		
906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL		
890105	Psicología		
890105	Psicología		
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA		
33101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)		
870005	RADIOGRAFÍA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS		
872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE		
872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		
873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO		
870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO		
870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]		
873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		
871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		
871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO		
873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA		
873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		
873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)		
870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)		
870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO		
873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA		
873205	RADIOGRAFÍA DE CODO		
872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE		
871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL		
871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA		
871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL		
870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE		
873210	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO		
871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO		
871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN		
873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)		
873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO		
870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES		
873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO		
870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR		
870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR		
870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR		
873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)		
873206	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA		
873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO		
870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS		
873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)		
873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)		
871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL		
873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)		

873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)		
871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX		
870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES		
870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA		
870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		
873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)		
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO		
872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL		
872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE		
872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)		
872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE		
873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]		
873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)		
873424	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE RÓTULA		
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)		
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)		
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)		
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)		
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)		
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (CURASAN)		
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (SIEC)		
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (SIEC)		
902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA		
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD		
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA		
904004	RENINA TOTAL		
559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA		
395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION		
868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL		
868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL		
863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES		
863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES		
863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES		
863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES		
863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES		
902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		
890105	Respiratoria sesión		
890105	Respiratoria sesión		
906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
S22101	SALA DE CURACIONES		
S20200	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD		
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA		

906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
877400	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD		
876500	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD		
906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903864	SODIO		
903865	SODIO EN ORINA *		
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]		
94201	SONDEO Y LAVADO DE VÍAS LAGRIMALES SOD		
906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD		
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA NCOC		
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD		
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD		
972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD		
865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES		
865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL		
890105	TERAPIA DE PRESION NEGATIVA POR TERAPIA ENTEROSTOMAL		
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD		
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD		
890105	Terapia Ocupacional		
890105	Terapia Ocupacional		
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906269	TEST DE AVIDEZ PARA CITOMEGALOVIRUS IGG		
904601	TESTOSTERONA LIBRE		
904602	TESTOSTERONA TOTAL		
902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
904920	TIROGLOBULINA		
906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS		
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO		
906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO		
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS		
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
904921	TIROXINA LIBRE		
904922	TIROXINA TOTAL		
890105	Toma de glucometrías, incluye insumos.		
890105	Toma de glucometrías, incluye insumos.		
890105	Toma de muestra de laboratorio		
890105	Toma de muestra de laboratorio		
890105	Toma de urocultivo		
890105	Toma de urocultivo		
879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS		
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)		
879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)		
879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)		
879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)		
879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE		
879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE		
879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO		
879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES		

879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		
879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS		
879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS		
879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA		
879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)		
879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX		
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]		
879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL		
870305	TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR		
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA		
345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA		
906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *		
906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA		
890105	Trabajo Social		
890105	Trabajo Social		
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA		
912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		
912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS		
912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS		
912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO		
906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
903868	TRIGLICERIDOS		
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)		
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]		
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
877861	URETROCISTOGRAFÍA		
877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL		
877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA		
877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA		
907106	UROANÁLISIS		
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		
877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA		
-	USO DE EQUIPO LITOTRIPTOR		
-	USO DE TROCAR PRIMERA PUNCIÓN		
993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B		
993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA		
993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]		
S33302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA MEDICALIZADA		
S31302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA SENCILLA		
890105	VALORACION PACIENTE (CURASAN)		
890105	VALORACION PACIENTE (SIEC)		
890105	VALORACION PACIENTE (SIEC)		
890483	VALORACIÓN POR MÉDICO ESPECIALISTA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO		
905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO		

906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA		
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		
903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]		
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		
903608	ZINC		
547404	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA		
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL CON MALLA POR LAPAROSCOPIA		
531502			
547501	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES		
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
547701	IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO		
446604	PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA		
682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA		
662202	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD		
662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCOPICA SOD		
681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		
681102	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA		
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA		
691201	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA		
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA		
698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA		
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA		
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA		
682202	INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA		
542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA		
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA		
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA (24)		
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD		
682403	MIOMECTOMIA UTERINA (MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA		
682403	MIOMECTOMIA UTERINA (UNICA) POR LAPAROSCOPIA		
682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA		
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		
652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA		
652302	RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA		
669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA		
660202	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
554111	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
555721	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
592002	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA		

550120	RESECCION QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA		
592401	NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER		
601301	BIOPSIA DE PROSTATA		
597201	PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)		
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA		
597101	SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC		
707703	DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA		
182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÈCNICA		
182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÈCNICA		
454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA		
662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		
662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA		
782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)		
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA		
286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA		
286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA		
602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL		
602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR		
838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES		
282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA		
751201	AMNIOREDUCCIÓN		
841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		
840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		
674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		
841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		
841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD		
841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE		
643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD		
841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD		
643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD		
840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD		
459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		
459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA		
459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		
459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA		
558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA		
492101	ANOSCOPIA CON MAPEO		
222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL		
222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA		
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA		
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA		
780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA		
780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA		
781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO		
781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE		
780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO		
781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO		
781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO		
781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO		
781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ		
768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR		

812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA		
810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN		
810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA		
810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA		
810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA		
812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)		
812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)		
810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA		
811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA		
810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN		
812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA		
812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO		
818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR		
817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)		
813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO		
813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO		
814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA		
817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA		
817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)		
802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA		
801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD		
801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR		
801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD		
801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD		
801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD		
801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD		
801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD		
801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD		
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA		
509101	ASPIRACIÓN DE HÍGADO VÍA PERCUTÁNEA		
204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA		
204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA		
261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		
261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD		
41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD		
482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD		
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD		
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO		
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)		
601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL		
601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL		
492300	BIOPSIA DE ANO SOD		
413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA		
413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA		
832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA		
832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA		
401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN		
401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN		
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO		
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL		
61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA		
71003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA		
61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA		
774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA		
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA		

306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA		
340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA		
340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA		
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)		
542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA		
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA		
641100	BIOPSIA DE PENE SOD		
372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MÍNIMAMENTE INVASIVA		
372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA		
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA		
542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA		
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA		
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE		
601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA		
552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA		
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA		
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA		
482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD		
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA		
33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS		
774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA		
511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA		
511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA		
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA		
671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO		
272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO		
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR		
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO		
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)		
573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL		
212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA		
212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL		
289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES		
272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]		
413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA		
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA		
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA		
552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA		
552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA		
573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL		
83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA		
83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR		
53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)		
53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)		
835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD		
835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD		
83802	CANTORRAFIA		
819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA		
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA		
804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)		
804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)		
374100	CARDIORRAFIA SOD		
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA		
675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA		
740002	CESÁREA CORPORAL		
740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL		
465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA		
395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA		
467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA		
467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA		
275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL		
317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA		

584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL		
707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA		
446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA		
446202	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]		
194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA		
219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL		
465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA		
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA		
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA		
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA		
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA		
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA		
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA		
640000	CIRCUNCISIÓN SOD		
446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL		
849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE		
652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		
592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA		
592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA		
592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA		
578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)		
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		
571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA		
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL		
578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL		
541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA		
541902	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA		
512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA		
512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA		
457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA		
457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA		
458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA		
458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA		
458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA		
514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA		
867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR		
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS		
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS		

867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS		
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS		
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS		
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS		
867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO		
867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO		
549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA		
22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR		
22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA		
452301	COLONOSCOPIA TOTAL		
461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA		
707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL		
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE		
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR		
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE		
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR		
702203	COLPOSCOPIA		
814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA		
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA		
672001	CONIZACIÓN CERVICAL		
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA		
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		
394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD		
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA		
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA		
287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA		
287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA		
287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA		
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA		
434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA		
35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA		
649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA		
35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA		
20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO		
21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA		
21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL		
21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA		
83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO		
83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO		
707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL		
828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE		
828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN		
83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR		
83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO		
828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)		
83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO		
20602	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA		

21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA		
21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA		
775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO		
275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL		
828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]		
828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO		
21210	CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA		
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD		
12504	CRANIECTOMÍA		
838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA		
760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL		
392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO		
649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA		
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)		
392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS		
22202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL		
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS		
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS		
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES		
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES		
20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO		
834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD		
829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO		
834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO		
862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO		
862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO		
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES		
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES		
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)		
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)		
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		
808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA		
808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA		
808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		

808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA		
808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA		
808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA		
808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA		
808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA		
808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA		
487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR		
44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA		
44519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA		
44525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA		
44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA		
44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA		
168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA		
168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL		
168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA		
586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA		
586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA		
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD		
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD		
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO		
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO		
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO		
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO		
569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA		
440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA		
440103	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA		
804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA		
180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)		
540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA		
540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES		
619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS		
12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA		
540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA		
540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		
540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA		
540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		
490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD		
490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA		
488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA		
169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA		
861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN		
488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL		
550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA		
540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA		
540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		
717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL		
17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL		
17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA		
17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA		
12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA		
13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL		

13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS		
13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA		
13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO		
13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN		
290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA		
290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA		
260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA		
260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA		
74103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA		
502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		
862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL		
95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL		
60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN		
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD		
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD		
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD		
770932	DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL		
770932	DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL		
770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)		
381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR		
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		
452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL		
451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD		
452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA		
452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA		
467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA		
634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD		
862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL		
862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL		
862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL		
805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA		
805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA		
805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA		
659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		
402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA		
402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO		
402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD		
833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO		
543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS		
543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO		
243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO		
490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA		
402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD		
852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO		
673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]		
682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO		
434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA		
833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]		
776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		
862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO		
833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO		
273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO		
76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD		
776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA		

776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS		
776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR		
776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO		
776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ		
691202	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA		
128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE		
497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL		
518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA		
518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA		
495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA		
579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA		
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA		
441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO		
446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA		
428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA		
422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA		
632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD		
414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA		
415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA		
35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL		
275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS		
275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS		
226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL		
226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS		
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA		
547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA		
163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE		
577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA		
397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR		
397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR		
70002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR		
397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA		
397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO		
397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO		
60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN		
541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL		
562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)		
820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO		
397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR		
397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO		
397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD		
514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA		
542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA		
397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR		
397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR		
30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
30220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA		
30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA		
237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR		
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		

460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION		
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION		
12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA		
180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN		
718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN		
30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA		
786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA		
786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA		
786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA		
786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA		
786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA		
786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA		
305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA		
161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA		
340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA		
800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA		
861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN		
861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN		
786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA		
483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA		
829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO		
786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA		
786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA		
839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		
839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)		
829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO		
839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)		
829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)		
839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		
839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		
839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		
786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA		
290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA		
800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA		
800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA		
800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA		
800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA		

800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA		
549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA		
430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA		
430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA		
429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL		
60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN		
110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA		
808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS		
859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL		
340702	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA		
786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)		
800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA		
786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)		
786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO		
786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE		
786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR		
800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA		
786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO		
800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA		
800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA		
800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA		
786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO		
800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA		
786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA		
786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)		
786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ		
800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA		
709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN		
138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR		
963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD		
518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA		
429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO		
469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO		
469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO		
130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO		
978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO		
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD		
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD		
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD		
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD		
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PIE SOD		
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PIE SOD		

981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA		
295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]		
291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA		
821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD		
831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA		
831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES		
831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES		
831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES		
625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA		
497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL		
862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD		
578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA		
578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL		
568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA		
392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL		
392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]		
226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA		
613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL		
574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL		
583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES		
642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD		
438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA		
438202	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA		
438204	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA		
438102	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA		
439004	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA		
438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA		
431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA		
431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR		
255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA		
255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA		
457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA		
457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA		
570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA		
502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA		
502211	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA		
513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA		
506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA		
506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA		
531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		
531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA		
535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		
535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA		
535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA		
531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA		
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA		

530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA		
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA		
536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		
536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA		
536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		
536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA		
536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA LAPAROSCÓPICA		
534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA		
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA		
631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL		
703101	HIMENECTOMÍA		
685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL		
683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA		
683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA		
684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA		
681201	HISTEROSCOPIA		
456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA		
25000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD		
627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD		
710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE		
589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS		
610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS		
820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD		
649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO		
712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN		
12102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL		
270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR		
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)		
275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO		
866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS		
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS		
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS		
866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA		
827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS		
827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS		
827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)		
827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)		
780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA		
780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA		
780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD		
780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES		
780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)		
780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR		
768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL		
780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)		
780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO		
780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA		

780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)		
780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS		
780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD		
780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ		
39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA		
39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA		
549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS		
514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA		
518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA		
518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA		
137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR		
137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS		
137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA		
137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES		
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD		
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD		
20500	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PLACA O MALLA CRANEAL (METÁLICA, ACRÍLICA) SOD		
94401	INTUBACION DE VIAS LAGRIMALES SOD		
423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA		
649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO		
542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)		
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA		
541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA		
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA		
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA		
541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA		
796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO		
796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD		
766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES		
796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD		
796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD		
796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)		
796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA		
796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD		
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO		
750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO		
750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE		
814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]		
829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO		
540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA		
652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		
385903	LIGADURA DE PERFORANTES		
423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA		
388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA		

388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA		
388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		
388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		
817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA		
834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO		
834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO		
834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO		
834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE		
834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		
570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA		
405305	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA		
405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA		
405307	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA		
405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA		
405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA		
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]		
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA		
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA		
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA		
123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES		
512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA		
324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA		
853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL		
584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL		
862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL		
710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE		
854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL		
854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL		
854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN		
854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA		
854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL		
854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN		
854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA		
852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD		
204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR		
204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA		
862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL		
862703	MATRICECTOMÍA TOTAL		
226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL		
226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD		
584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]		
561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA		
581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA		
806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA		
806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA		
765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA		
306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA		
489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD		
682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA		
682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL		
824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)		
830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO		

306001	NASOLARINGOSCOPIA		
555601	NEFRECTOMÍA (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)		
555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA		
554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA		
555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA		
592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA		
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA		
550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA		
321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA		
42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA		
42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA		
42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA		
42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA		
42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA		
53205	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO		
42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA		
43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO		
43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO		
43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO		
43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO		
43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE		
43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA		
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD		
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR		
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR		
385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO		
385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO		
385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS		
385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR		
385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR		
544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA		
544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
862701	ONICECTOMÍA		
655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		
653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA		
625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA		
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO		
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA		
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA		
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA		
625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)		
766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES		
772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA		
772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA		
772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)		
772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA		
772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA		
772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA		
772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA		
772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA		
772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA		
772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA		
772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA		

772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA		
772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA		
772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA		
772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA		
772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA		
772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA		
772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		
772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		
772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN		
766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA		
772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ		
185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO		
814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR		
814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL		
276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]		
525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA		
527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD		
39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD		
263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL		
374300	PERICARDIORRAFIA SOD		
371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA		
371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA		
489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA		
592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA		
592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA		
558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA		
552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA		
551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA		
433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA		
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL		
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL		
644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL		
97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES		
868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO		
868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS		
868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO		
868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS		
868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN		
35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL		
345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA		
578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL		
423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		
485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA		
485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA		
487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA		
487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL		
487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA		
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA		
482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL		
275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR		
275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO		
826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD		
10203	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO		
652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		

115307	QUERATECTOMÍA MANUAL		
805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL		
514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA		
514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		
814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS		
194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA		
194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA		
194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA		
194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA		
614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR		
814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA		
814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO		
857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO		
857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO		
187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR		
86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO		
86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO		
54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO		
858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN		
868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL		
439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA		
439102	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA		
764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)		
218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL		
218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO		
644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD		
187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL		
187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)		
187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)		
814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA		
819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA		
218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO		
487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA		
799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)		
799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO		
799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO		
795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR		
795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO		
795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN		
795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN		
795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN		

795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN		
795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN		
793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA		
793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA		
793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO		
767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA		
793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR		
793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD		
793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA		
793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA		
793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA		
793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO		
793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA		
793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA		
793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA		
793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA		
767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO		
793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO		
793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA		
793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA		
793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA		
793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA		
793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD		
793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA		

793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		
793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA		
793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA		
793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		
767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA		
767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA		
767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA		
767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA		
767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA		
218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL		
767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA		
792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO		
792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE		
792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD		
792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO		
792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO		
793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN		
767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO		
798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR		
798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA		
798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)		
798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN		
768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL		
798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA		
799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)		
799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)		
799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)		
792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO		
792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA		
792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA		
794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN		
794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN		
794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN		
794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN		

794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN		
794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN		
794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN		
790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA		
799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO		
790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD		
790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ		
790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA		
767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN		
767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		
218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL		
767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		
790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)		
790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO		
790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD		
790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)		
790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)		
790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD		
768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR		
768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR		
797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD		
797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD		
797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD		
797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)		
797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)		
797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS		
797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA		
797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA		
797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)		
797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE		
799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]		
790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)		
790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO		
798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA		
798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA		
793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR		
20204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO		
20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA		
799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA		
121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS		
799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA		
798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA		
499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD		

635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD		
794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN		
794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN		
791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)		
791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES		
791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA		
791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO		
791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN		
791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN		
791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA		
468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA		
599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA		
815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA		
24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN		
815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA		
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA		
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA		
218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA		
842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA		
72702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS		
825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)		
814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA		
814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA		
814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA		
274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA		
743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA		
743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA		
754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO		
843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD		
843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD		
843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD		
843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD		
843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD		
464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL		
814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO		
818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO		
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA		
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA		
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA		
755001	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA		
707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)		

707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)		
115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL		
547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA		
709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL		
709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL		
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA		
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA		
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA		
489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA		
537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA		
535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		
535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA		
535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA		
115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL		
756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA		
814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO		
818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA		
104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA		
836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA		
838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN		
612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD		
819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO		
814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL		
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA		
602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA		
486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA		
486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA		
778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)		
778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)		
383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR		
182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD		
82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR		
852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA		
852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES		
576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL		
467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL		
713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ		
295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL		
182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD		
822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA		
822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO		
822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA		
713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL		
633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD		
494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS		
808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA		
252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA		
274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO		
541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA		
454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)		
454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)		
454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)		
103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA		

103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA		
622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD		
574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA		
17701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL		
383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO		
808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]		
103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		
295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL		
67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA		
652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA		
613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO		
555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA		
575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA		
623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]		
114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA		
833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL		
219001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL		
219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA		
40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA		
40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA		
169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA		
864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)		
543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA		
543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS		
82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS		
82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO		
864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS		
864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS		
864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS		
864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS		
864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS		
864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS		
864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS		
864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS		

864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO		
244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO		
691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA		
17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL		
40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO		
652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		
103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA		
864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)		
543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
15310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL		
15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA		
541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA		
541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA		
17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA		
17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA		
568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA		
776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO		
703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL		
300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE		
456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD		
275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA		
852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD		
712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN		
703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL		
252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA		
778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)		
778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA		
778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)		
778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD		
613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO		
862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)		
456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL		
868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL		
869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS		
456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO		
78204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA		
576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL		
776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)		
776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)		
15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA		
814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)		
549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS		
768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR		
24300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD		
699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL		
869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD		
699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA		
549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL		
115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA		
584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA		

811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA		
836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA		
815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA		
815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)		
665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA		
664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA		
669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		
669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA		
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA		
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		
701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL		
12501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA		
770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)		
770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)		
770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA		
770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS		
770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD		
770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO		
770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO		
770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA		
770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)		
770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)		
770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ		
770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ		
770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD		
219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA		
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL		
219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL		
219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA		
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA		
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL		
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL		
218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA		
218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL		
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)		
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA		
807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA		
807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA		
807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA		
807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA		
807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA		
807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA		
807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA		
807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA		
807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA		
807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA		
807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA		
807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA		

224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL		
306007	SOMNOSCOPIA		
595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA		
393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES		
115306	SUTURA DE CÓRNEA		
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA		
824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD		
865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA		
865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL		
865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)		
865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA		
865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS		
128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]		
243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS		
243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS		
614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD		
255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA		
184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD		
487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA		
487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA		
275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS		
676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL		
578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA		
644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD		
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL		
836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA		
88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO		
393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO		
836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA		
106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA		
275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS		
275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS		
275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS		
88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO		
88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO		
529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA		
88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO		
838830	TENODESIS		
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)		
829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)		
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)		
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)		
836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)		
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)		
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)		
836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)		
824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA		
824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN		
824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA		
824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA		
824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA		
823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]		
823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)		
823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)		
823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)		

831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)		
831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)		
831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)		
831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA		
831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)		
194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR		
194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA		
200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO		
200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA		
200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA		
200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA		
62001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA		
64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
64102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA		
777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD		
777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA		
777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD		
777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD		
777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD		
340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE		
340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL		
340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA		
340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA		
126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL		
125401	TRABECULOTOMÍA		
825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR		
837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA		
825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)		
837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL		
837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA		
837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO		
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO		
837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA		
837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO		
837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE		
837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA		
837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA		
46103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA		
311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA		
380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES		
219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL		
219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA		
565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]		
592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA		
592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA		
567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA		
563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA		
566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA		
595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA		
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL		
597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL		
592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA		
592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA		
592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA		
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)		
597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN		
584603	URETROPLASTIA PERINEAL		
580110	URETROSTOMÍA PERINEAL		

580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA		
276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA		
404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA		
404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA		
405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA		
405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA		
702101	VAGINOSCOPIA		
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA		
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA		
637300	VASECTOMÍA SOD		
778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL		
779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL		
779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL		
147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR		
715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL		
463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD		

GRUPO N° 1			
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD– URGENCIAS/ HOSPITALIZACIÓN/			
ATENCIÓN PRIORITARIA Y CONSULTA ESPECIALIZADA			
ITEM 2			
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		

GRUPO N° 2 IMAGENOLOGIA			
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS -ACR		
881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		
881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO		
881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR		
881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER		
881318	ULTRASONOGRAFIA DE RECTO		
881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL		
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		
881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL		
881403	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)		
881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA		
881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES		
881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS		
881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO (254)		
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS		

881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881521	ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881602	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881610	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO		
881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA		
881630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)		
881240	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA		
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS		
881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO		
881502	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL		
881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR		
881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA (55)		
881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) (62)		
881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL (62)		
881410	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA (203)		
882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		
882210	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL		
882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL		
882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR		
882250	DOPPLER DE VENA CAVA		
882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA		
882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR		
882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES		
882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS		
882295	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL		
882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)		
882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)		
882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR		
882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC **		
882131	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC		
882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR NCOC		
882101	DOPPLER TRANSCRANEAL		
882102	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL		
882103	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL A COLOR		
882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES (1 MIEMBRO)		
882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)		
882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)		
882334	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR (1 MIEMBRO)		
882311	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES (1 MIEMBRO)		
882313	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR (1 MIEMBRO)		
882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)		
882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)		
881511	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER		
882271	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE		
882281	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES		
882610	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO		
882201	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **		
882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **		
882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR		
882220	DOPPLER DE VASOS RENALES		
882221	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES		
882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR		

882230	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS		
882231	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS		
882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS A COLOR		
882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO		
882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO		
882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR		
882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS		
882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS		
882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR		
882840	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] COMO GUIA EN COLORACIÓN DE CATÉTERES		
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]		
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
873205	RADIOGRAFIA DE CODO		
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA		
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL		
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL		
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA		
873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA		
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO		
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL		
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL		
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL		
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL		
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)		
873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES		
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL		
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		
873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA		
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)		
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES		
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS		
E21108	PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS, TÚNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR.		
873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA		
871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)		
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)		
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR		
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS		
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)		
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO		
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS		
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]		
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL		
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA		
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		
M21144	TEST DE ESCOLIOSIS		
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)		
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON		
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		

871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO		
871202	APICOGRAMA		
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		
876801	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA		
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL		
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		
879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE		
879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA U OIDO (CORTES AXIALES Y CORONALES)		
879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-		
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)		
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES (CORTES AXIALES Y CORONALES)		
879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)		
879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)		
879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO (HASTA TRES ESPACIOS)		
879205	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)		
879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE O CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)		
879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE Y CUELLO		
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX		
879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR		
879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS		
879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL		
879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES		
879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)		
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		

GRUPO N° 3 REHABILITACION

CUPS	PROCEDIMIENTOS	CUMPLE	NO CUMPLE
931001	TERAPIA FÍSICA		
939403	TERAPIA RESPIRATORIA		
938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL		
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA		
890202	CONSULTA DE MEDICINA FISICA-FISIATRIA		
933601	REHABILITACION CARDIACA		
931001	REHABILITACION PISO PELVICO		
933300	HIDROTERAPIA		

GRUPO N° 4 "RESONANCIAS MAGNETICAS"

CUPS	PROCEDIMIENTOS	CUMPLE	NO CUMPLE
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO		
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE		
883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL		
883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE		
883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA		
883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE		
883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS		
883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE		
883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR		
883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE		
883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS		
883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE		
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA		
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE		
883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO		
883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE		
883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL		
883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE		
883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL		
883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE		

883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA		
883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE		
883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR		
883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE		
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE		
883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA		
883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE		
883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA		
883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE		
883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX		
883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE		
883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX (sin incluir corazon)		
883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE (sin incluir corazon)		
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN		
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE		
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO		
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE		
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS		
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE		
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES		
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTARSTE		
883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL		
883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE		
883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES		
883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE		
883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA		
883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE		
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS		
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE		
883441	RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO		
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES		
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO		
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO		
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE		
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO		
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE		
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO		
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA		

883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA		
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA		
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA		
883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA		
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO		
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE		
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL		
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO		
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE		
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO		
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE		
	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO		
883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA		
883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE		
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL		
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE		
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR		
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE		
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR		
883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE		
883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL		
883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE		
883909	ANGIORESONANCIA RENAL		

883909	ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE		
883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS		
883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE		
883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO		
883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE		
883909	ANGIORRESONANCIA CARA		
883909	ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE		
883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN		
883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE		
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL		
883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE		
998702	SEDACION (incluye insumos y honorarios)		
	MEDIO DE CONTRASTE		
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA		
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE		
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON		
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE		
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL		
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE		
883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL		
883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE		
883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA		
883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE		
883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS		
883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE		
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA		
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE		
883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS		
883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS CON CONTRASTE		
883111	SIALO-RESONANCIA (Patologia Glandular Salival)		
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO		
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE		
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO		
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (obligatorio con contraste)		
883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA		
883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE		
883436	ENTERORESONANCIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)		
883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)		
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA (procedimiento obligatorio con contraste)		
883440	DEFECOGRAFIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)		
883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal)		
883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal) CON CONTRASTE		
883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA		
883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE		
883512	ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO		
883512	ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO		
883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO		
883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO		
883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO		
883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO		
883512	ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA		
883512	ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA		
883440	GLUTEOS		
883440	GLUTEOS CON CONTRASTE		
883522	ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO		
883522	ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO		
883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA		
883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA		
883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO		
883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO		
883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA		
883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA		

883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (neuronavegacion)		
883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION		
883905	ESPECTROSCOPIA		
883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE		
883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA UNICAMENTE)		
883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL		
883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE		

CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES DE CALIFICACION

GRUPO	ITEM	CONDICIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Indicadores	La oportunidad deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud		
2	Habilitación	Los servicios deberán estar habilitados para ser participar de este proceso, las entidades podrán ofertar servicios los cuales tengan tercerizados siempre y cuando cumplan con las normas de habilitación y requisitos solicitados para la prestación de estos servicios. Se realizará visita técnica a la entidad por parte del equipo técnico que la Jefatura de la Seccional determine para dicha actividad, quienes emitirán el respectivo informe de habilitación, calidad y capacidad.		
3	Oportunidad	Se requiere que los contratistas que apliquen, ofrezcan los servicios de medicina especializada, subespecializada y de Imagenología en consulta externa en horarios comprendidos entre el lunes al sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y (Opcional) los días sábados de 08:00 a 12:00 horas.		
4	Oportunidad	El servicio deberá prestarse previo agendamiento de los usuarios, definiendo en la propuesta de servicio la metodología de acceso al mismo.		
5	Ambiental	La empresa deberá contemplar buenas prácticas ambientales, es decir sus procesos serán amigables con el medio ambiente.		
6	Seguridad y Salud en el Trabajo	Cumplir con la normatividad sobre seguridad y salud en el trabajo vigentes		
7	Competencia	NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio se requiere personal Técnico, Profesional y/o Especializado encargado de prestar los servicios, el proponente deberá certificar que este personal cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia relacionado con el objeto del presente contrato; el personal deberá acreditar estudios, profesionales o especializados en instituciones de educación aprobadas en Colombia, en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir.		
8	Capacidad operativa	El oferente cumple con las áreas físicas, capacidad de Instalaciones, equipos, logística, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente por el comité técnico nombrado para evaluar el proceso. Nota: la visita tiene como fin que la unidad ejecutora tenga más claridad sobre las instituciones donde opera el oferente al momento de evaluar las ofertas, teniendo como referente que los proponentes cumplan: Con un Sistema de Gestión de Calidad. Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios. Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales.		
		El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte del supervisor del contrato, los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca		
		El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: Carne y/o constancia de sanidad vigente. Documento de identidad original a la Vista Orden de servicio autorizada por la Seccional Sanidad Valle		
		Presentar en formato Excel y en medio magnético la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).		

OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

Lineamientos para la implementación del SG-SST que se deben cumplir

La Seccional de Sanidad Valle del Cauca solicita a los oferentes presentar junto con la propuesta los siguientes documentos:

N°	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Presentar certificado de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se reporte que cuentan con Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SST) de acuerdo a lo establecido en la Resolución 1111 del 27 de marzo de 2017, "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes*".		
2	Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación.		
3	Certificado de la ARL o SENA, que el Gerente cursó y aprobó el curso de las 50 horas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST)), no obstante si no se cuenta al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar tal certificado de la persona responsable en la empresa de ejecutar, implementar y coordinar el SG-SST.		
4	Certificación de conocimiento y especificación de los peligros/riesgos de la empresa, con la forma de controlarlos al ejecutar el servicio por realizar en la Seccional de Sanidad Valle del Cauca.		
5	Presentación de la Matriz de Peligros y Riesgos.		

ANEXO No. 3

CERTIFICACION DE LA NECESIDAD

PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA USUARIOS DEL ESPAB TULUA SECSA
En mí calidad de Líder del Proceso GASIS de la Seccional de Sanidad Valle, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que verificada la capacidad instalada, planta de personal, elementos y equipo de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca, ésta no cuenta con la infraestructura requerida para asumir directamente la prestación de servicio de salud en los niveles de baja, mediana y alta complejidad, con los cuales pueda suplir la demanda del servicio en el municipio de Tuluá de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de dichos servicios. Firma, Teniente MARTHA LUCIA ORJUELA VIAFARA **Jefe (E) GASIS Seccional Sanidad Valle**

ANEXO No. 4

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que La Seccional de Sanidad Valle le formule en cada caso.
4. El contratista mantendrá hasta 3 meses más después de terminar el contrato la misma tarifa ofertada en el mismo para la prestación de los servicios.
5. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
6. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Jefatura Administrativa y Financiera de La Seccional de Sanidad Valle o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
7. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
8. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de La Seccional de Sanidad Valle y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
9. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
10. Restituir a LA SECCIONAL DE SANIDAD VALLE los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
11. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
12. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos.
13. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el carné que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné por trámite, pueden presentar constancia **VIGENTE**, expedida únicamente por las Oficinas de Talento Humano de los Comandos de Departamentos de Policía y Comandos de las Metropolitanas, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN). Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, **debe presentarse a la vista documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
14. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de Referencia y Contrarreferencia de La Seccional de Sanidad Valle y/o supervisor del contrato, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 4747 de 2007; Resolución 47 de 2008).
15. Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte de la central de Referencia y Contrarreferencia de La Seccional de Sanidad Valle y/o supervisor del contrato, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente(Decreto 4747 de 2007; Resolución 47 de 2008).

16. El contratista deberá requerir a La Seccional de Sanidad Valle dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Seccional, enviando el resumen de la epicrisis o historia clínica utilizando para ello el software autorizado por la Dirección de sanidad de la policía nacional al cual se podr{a ingresar en la siguiente dirección electrónica: www.disan.policia.gov.co , el usuario será el NIT de la entidad y la clave se asignara por La Seccional de Sanidad Valle una vez se haya legalizado el respectivo contrato).
17. El contratista se obliga a diligenciar la orden de servicio en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional. De igual forma si solicita ayudas diagnósticas o procedimientos quirúrgicos, también debe anexar por escrito y con letra legible la justificación clínica de dicha solicitud.
18. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
19. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un setenta 70% el valor del contrato.
20. Los usuarios que pertenecen a otras ciudades diferentes CALI, JAMUNDI, YUMBO, DAGUA, TULUA, PALMIRA, BUENAVENTURA, RODANILLO. Para la prestación de los servicios será previa autorización del área de referencia y contra referencia (supervisor del contrato). De no cumplirse con este requisito La Seccional de Sanidad Valle, no asumirá el pago de los servicios prestados. Derivando nuevamente la factura a la entidad, para que sea facturada por esta en forma independiente al departamento y/o municipio que corresponda.
21. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
22. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de La Seccional de Sanidad Valle. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
23. Prestar la mayoría de los servicios en sus instalaciones.
24. Toda urgencia que no cuente con la autorización de Referencia y Contrarreferencia de La Seccional de Sanidad Valle y/o supervisor del contrato, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008.
25. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
26. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
27. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
28. El contratista permitirá al equipo auditor de la SECSA, el acceso en tiempo real y oportuno a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la SECSA, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor de la SECSA efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios.
29. El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios de la SECSA, a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de La Seccional de Sanidad Valle planteen acciones de mejora.
30. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
31. El contratista se obliga a que en caso de que los resultados de ayudas diagnosticas realizadas a los usuarios de la SECSA, sean patológicos y estos no hayan sido reclamados por sus destinatarios, estos serán remitidos a la Jefatura del Grupo Asistencial de la SECSA, quien dará continuidad al manejo del usuario.
32. El contratista se obliga a garantizar la realización con oportunidad, de las consultas y procedimientos diagnósticos y terapéuticos autorizados a los usuarios de la SECSA, lo cual será objeto de monitoreo por parte del Auditor Concurrente, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario, su no realización dentro de los tiempos establecidos serán causal de amonestación por escrito al incumplimiento de oportunidad de atención brindada de acuerdo a la oferta presentada.
33. El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo con el plan de beneficios definido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional CSSMP, así:
    Acuerdo 033 de 1988 (ATEP).

Acuerdo 049 de 1998 (Educación Especial).
Acuerdo 002 de 2001 (Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial).
Acuerdo 010 de 2001 (Extensión del plan de beneficios hacia rehabilitación).
Acuerdo 014 de 2001 (Promoción y prevención)
Acuerdo 017 de 2002 (Salud operacional).
Acuerdo 025 de 2003 (Salud ocupacional).
Acuerdos 052 de 2013 (Manual de medicamentos y terapéutica).

34. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
35. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
36. El contratista se obliga a que sus profesionales prescriptores, al momento de requerírseles por parte de La Seccional de Sanidad Valle, emitan respuestas a solicitudes de conceptos médicos con respecto a medicamentos o procedimientos, con el fin justifiquen el motivo por el cual debe ser ese medicamento y/ procedimiento (FUERA DEL POS) y no uno incluido en el plan de beneficios institucional demostrando los pasos agotados para llegar a esa conclusión con su respectiva trazabilidad.
37. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la SECCIONAL DE SANIDAD, tanto al SIVIGILA como al grupo de EPIDEMIOLOGIA de La Seccional de Sanidad Valle del Cauca. (disan.seval-epi@policia.gov.co).
38. El contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud(Circular 0 de 2006 y 056/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (disan.seval-gas@policia.gov.co ; disan.seval-gar@policia.gov.co)
39. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC para medicamentos y procedimientos y el de Farmacovigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.
40. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en denominación común internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato No POS para la correspondiente autorización.
41. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-06, en las resoluciones 1441/2013 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
42. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la SECSA, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico disan.seval-est@policia.gov.co., igualmente crear una base de datos de pacientes de alto costo y enviarla a dicho correo.
43. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a La Seccional de Sanidad Valle mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.
    Igualmente este canal será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de La Seccional de Sanidad Valle.
44. Presentar la facturación correspondiente un (1) mes después de prestado el servicio en los primeros cinco (5) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Dirección de Sanidad, esto con miras a llevar un control de la ejecución del contrato sin sobrepasar el rubro asignado. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 “Ley General de Archivo”.
45. Partiendo de la política Cero Papel socializada mediante oficio S-2015-092351/ARAFI-AUMED-29 de fecha 22-10-2015 en la cual se establece promover la disminución de los soportes en físico y utilizar los medios magnéticos existentes en el mercado, por tal razón se deberán solicitar los siguientes soportes:
    1- factura en original y Dos Copias.
    2- Discriminado de la Factura
    3- Soportes (Parafiscales y planilla, documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético).

El resto de los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría medica de cuentas como son:
1- Historia Clínica
2- Autorizaciones.
3- Carnet de la policía y Documento de identificación.
Deben venir en un CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno u otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

46. Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:
    - **a.** Factura original y dos copias, a nombre de La Seccional de Sanidad Valle- Policía NIT. 805.022.186-6.
        - **i.** Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
        - **ii.** Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnostico.
        - **iii.** Resumen de la Historia Clínica y / o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad. Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario
        - **iv.** RIPS de atenciones prestadas.
    - **b.** Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del numero de facturas presentadas).
    - **c.** Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de La Seccional de Sanidad Valle, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
    - **d.** La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código ISS 2001 y su Tarifa ISS 2001, y por norma las entidades deben facturar a códigos CUPS, y la tarifa es la establecida en el Anexo Tarifario 199, correspondiente a base ISS 2001, tarifas propias del Contratista y/o SOAT de acuerdo al caso.
47. **Igualmente la facturación de servicios de urgencias, debe ser presentada en forma separada de la de los procedimientos ambulatorios, ucis, hospitalización y servicios ambulatorios, así como la de aquellas unidades policiales fuera del Departamento del Valle(**compensación**) tales como Cauca, Nariño, Huila entre otras(**el Área de Referencia de La Seccional de Sanidad Valle identificara este tipo de autorizaciones con marcar en la parte superior de las ordenes de servicio) **y procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Jefatura Seccional de Sanidad de manera trimestral proyectara para pago por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.**
48. Por ningún motivo se dejara de atender o se devolverá al usuario que presente algún imprevisto o inconveniente en su autorización de servicios, que sea subsanable al comunicarse de forma inmediata con el coordinador de contrato, o en su defecto con la oficina de referencia y Contrarreferencia de La Seccional de Sanidad Valle.
49. Las entidades que funcionen como fundación exceptuaran el cobro de la facturación de los honorarios médicos, derechos de sala y estancia a los miembros de la fuerza policial, heridos en combate, en la facturación radicada. Los insumos se pagaran a tarifa ofertada de haber contrato. Esto lo harán como parte del compromiso con la responsabilidad social (Decreto 3990 del 2007).
50. El contratista se obliga a realizar los trámites para la legalización del Contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del retiro de la documentación en el Grupo de Contratos y firma de la Hoja de instrucciones respectiva**.**
51. El contratista deberá proporcionar el servicio de ambulancia para el traslado de pacientes en caso de ser requerido.
52. El contratista se obliga al cumplimiento de la directiva administrativa permanente 007 del 16 de febrero de 2009 **"DIRECTRICES A OBSERVAR EN LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD Y PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DE SERVICIO".** la cual será allegada por el supervisor del contrato, así mismo a corregir de forma inmediata cualquier acción que haya dado como resultado el incumplimiento a esta.
53. El contratista se obliga hacer llegar al supervisor, las actas de socialización del presente contrato al personal que interviene en su ejecución, máximo 10 días después de iniciado este, con el fin de que se dé correcta aplicabilidad.
54. El contratista se obliga que previa solicitud del supervisor del contrato se lleve a cabo notificaciones de usuarios que deben realizarse actividades de salud debidamente contratadas en la IPS, tales como demanda inducida o notificación de asistencias para dichos procesos autorizados, entre otras.
55. El contratista se obliga a no devolver pacientes por algún error administrativo al momento de llevar a cabo alguna autorización de servicios y tomara contacto con el supervisor antes de prestar el servicio con el fin de definir el paso a seguir sin que se vea afectado el usuario.

56. El CONTRATISTA se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias, esté soportado en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 CSSMP del CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL) y el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 052 del 1 de abril de 2013 del CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL) que se pueden consultar en la página www.mindefensa.gov.co.
57. Para la autorización del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento: a. Demostración de derechos y autorización: b. Para acceder al servicio directamente con el proveedor se debe presentar:

- ✓ El carné que acredite los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia **VIGENTE** de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía, Comando de la Metropolitana, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).

- ✓ Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).

- ✓ Orden de servicio autorizada.

- ✓ Formato de referencia y contra referencia diligenciado.

Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias). d. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de autorización de la USP, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. f. Todo **SERVICIO ELECTIVO, FUERA DEL PLAN DE BENEFICIOS DEL SSPN**, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente. En este caso, el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC. g. **REFERENCIA:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato de la IPS y autorización expedida por la central de autorizaciones de la USP. h. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. i. **CONTRA-REFERENCIA:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contra-referencia informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contra-referencia para ser autorizadas. j. **URGENCIAS:** Los pacientes no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la central de autorizaciones de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008 y el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la central de autorización de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución. Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma

atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del CONTRATISTA.

58. El contratista se obliga a cumplir con las normas sobre seguridad y salud en el trabajo (deberá presentar copia del documento del sistema y copia de la ultima acta de reunión del COPASST o socialización por parte del vigía de seguridad y salud en el trabajo) bioseguridad para los trabajadores que el contrate, garantizando su vinculación al sistema de seguridad social.
59. El contratista adjudicatario debe cumplir con el reporte de los indicadores de monitoreo de la calidad en salud en los formatos establecidos para tal fin de acuerdo a lo establecido en la Resolución No. 00000256 de 2016 *"Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud".* La información debe ser presentada de manera mensual durante los primeros cinco (5) días de cada mes al Supervisor del Contrato quien realiza el consolidado de la información general del reporte de la Dirección de Sanidad – Seccional de Sanidad Valle del Cauca. Lo anterior, sin perjuicio de las obligaciones del Contratista adjudicatario de reportar la información ante el organismo de salud competente.
60. En caso de contratar servicios que se presenten en otras instalaciones fuera de La Seccional de Sanidad Valle (IPS contratadas) se requerirá que presenten el plan de emergencias actualizado.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El CONTRATISTA está obligado a entregar los siguientes documentos:

1. Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional.

3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.

4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.

5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es.

ANEXO No. 5

OBLIGACIONES DE LA SECCIONAL DE SANIDAD VALLE

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **SECCIONAL SANIDAD VALLE** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. A través del Área de Referencia y/o supervisor del contrato, identificar con una marcación en la parte superior de las ordenes de servicio, aquellas ordenes de las unidades policiales que figuren fuera del departamento tales como Cauca, Nariño entre otras, para que las diferentes IPS las facturen con por **Resolución de Urgencias.**
6. Suministrar a los contratistas el usuario y la clave de acceso al aplicativo de autorizaciones a través de la página www.disan.policia.gov.co, para el diligenciamiento de órdenes de servicios y demás requerimientos que se generen en la prestación de los servicios a los usuarios del subsistema de la Policía Nacional.
7. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno al Ordenador del Gasto de la SECCIONAL SANIDAD VALLE, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento**.**
8. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
9. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
10. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
11. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.
12. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

ANEXO No. 6

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

La definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos se efectuaron dentro de los términos definidos en el Capítulo 2, sección 3, Subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, así:

1. ANÁLISIS DE GARANTÍAS

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA DE SERIEDAD	RIESGO JURIDICO	LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA	DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DE LA OFERTA PRESENTADA.	PROPONENTE SELECCIONADO.	DESDE LA PRESENTACION DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MAS.	AMPARA LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DE LA PORPUESTA PRESENTADA DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MÁS.
	RIESGO JURIDICO	LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN LA INVITACION PARA LA ADJUDICACION DEL CONTRATO SE PRORROGUE O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SE PRORROGUE SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES MESES.				
	RIESGO JURIDICO	LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.				
	RIESGO JURIDICO	EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.				

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MÁS.	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA

						LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL.	200 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL ARTICULO 2.2.1.2.3.2.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

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

3	2	1	No.	
General	General	General	clase	MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
Externo	Externo	Externo	Fuente	
Ejecución	Contratación	Contratación	Etapa	
Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes	Tipo	
Incumplimiento de algunas condiciones pactadas en el contrato	Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía.	Que el contratista no firme el contrato oportunamente	Descripción	
Afectación grave de la salud de los usuarios *desgaste y pérdida de recursos administrativos *generación de la demanda insatisfecha * Afecta la percepción de Calidad del Servicio y la satisfacción del usuario *Afectación a la ejecución presupuestal	Afectación grave de la salud de los usuarios * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha	Afectación grave de la salud de los usuarios * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha	Consecuencia de la ocurrencia del evento	
3	2	3	Probabilidad	
4	3	3	Impacto	
7	5	6	Calificación total	
Reducir las consecuencias o el impacto del Riesgo a través de planes de contingencia, en los términos y condiciones del contrato, inspecciones y revisiones para revisar el cumplimiento del contrato y programas de apremio para lograr el cumplimiento del contrato	Aceptar el Riesgo	Aceptar el Riesgo	Prioridad	
Contratista	Contratista	Contratista	¿A quién se le asigna?	
Exigencia para el cumplimiento de las condiciones pactadas en el contrato; *Agotamiento del debido proceso para imposición de multas; *utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos; *aplicación de las clausulas exorbitantes.	Exigencia en el cumplimiento de los términos acordados para la formalización del contrato	Realizar requerimiento al contratista para que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta	Tratamiento/controles a ser implementados	
2	1	1	Probabilidad	Impacto después del tratamiento
3	1	2	Impacto	
5	2	3	Valoración del riesgo	
Riesgo medio	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Categoría	
No	No	No	¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	
Supervisor, contratos, jurídica y ordenador del gasto	*Contratos *Jurídica	*Contratos *Jurídica	Persona responsable por implementar el tratamiento	
Una vez el supervisor del contrato presente el informe sobre el incumplimiento	De acuerdo al cronograma del proceso	De acuerdo al cronograma del proceso	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	
Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	
A través de la sumatoria de requerimientos realizados al contratista	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	¿Cómo se realiza el monitoreo?	Monitoreo y revisión
Mensual	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato	Periodicidad ¿Cuándo?	

8	7	6	5	4
Especifico	General	especifico	General	General
Externo	Externo	externo	Externo	Externo
contratación	Selección	Selección	Selección/Contratación	Ejecución
Riesgos Económicos	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o	Riesgos Económicos	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes
*desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y	Que no se presenten oferentes	Ofertas artificialmente bajas	Ilegalidad de la documentación presentada para la selección del contratista/ Ilegalidad de la documentación presentada por el contratista durante la ejecución del contrato	Terminación anormal del contrato
Ejecución acelerada o tardía del contrato, alza de los precios, *afectación a los tratamientos de los usuarios, *generación de demanda insatisfecha	*Desgaste administrativo por declaratoria desierta del proceso *Reproceso	*Adquisición de bienes y servicios de mala calidad; *Generación de eventos adversos; *Desgaste administrativo; *Sobrecostos;	Obstrucción o terminación anormal al proceso de selección; generación de caducidad del contrato; genera un reproceso/obstrucción a la ejecución contractual, presupuestal, dilata la atención a los usuarios, genera no conformidades, genera observaciones por parte de los entes de control y vigilancia	Afectación grave de la salud de los usuarios, desgaste y reproceso administrativo; generación de la demanda insatisfecha
2	3	3	2	1
4	1	1	5	5
6	4	4	2	6
Aceptar el Riesgo	Aceptar el Riesgo	Aceptar el Riesgo	Evitar el Riesgo, para lo cual debe decidir no proceder con la actividad que causa el Riesgo	Riesgo medio
Las partes	Contratista	Contratista	Oferente/Contratista	Contratista/Asegurador
Plan de choque que emita el Gobierno Nacional a través del Banco Emisor	*Acto administrativo declaratoria de desierto; *Iniciar nuevo proceso	*Se realiza requerimiento al oferente para que justifique la oferta; *Se analiza y se recomienda la continuación de la evaluación o no	Denunciar el ilícito ante la autoridad competente	*Agotamiento del debido proceso para imposición de multas; *utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos; *aplicación de las clausulas exorbitantes; *Informar y llamamiento en garantía al asegurador,
2	1	1	1	1
3	1	1	1	1
5	2	2	2	2
Riesgo medio	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo Bajo	Riesgo Bajo
Si	No	No	No	Si
Gobierno Nacional	Contratos, Jurídica y dueño de la necesidad	Comité evaluador	Jurídica	Contratante
Cuando se llegue a Decretar la emergencia económica por parte del	Según cronograma	Según cronograma para evaluar el proceso	Inmediatamente detectada la anomalía	Inmediatamente detectada la novedad
Cuando el estado considere que se ha restablecido la Economía	Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de desierto	Una vez agotado el termino respectivo	Inmediatamente detectada la novedad	Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido proceso
De acuerdo a las políticas adoptadas por el Estado	Con la revisión del correo electrónico de contacto para verificar si existen observaciones	Recepcionando y verificación la respuesta al requerimiento hecho al	Verificar documentación que se genere	Con la generación de autos y actos administrativos necesarios
De acuerdo a las políticas adoptadas por el Estado	Dentro del termino que dure la publicación del acto administrativo	inmediato	Cada vez que se presente la documentación o información	inmediato

12	11	10	9
General	General	General	General
Externo	Externo	Externo	Interna/externa
Ejecución	Ejecución	ejecución	Selección/contratación/ejecución
Riesgos Económicos	Riesgos Económicos	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos
La facturación tardía por servicios prestados	Sobre ejecución Presupuestal	Eventos adversos generados por el prestador del servicio	Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad
*Impacta la ejecución presupuestal por aumento de la reserva Presupuestal (SIC); *Expone a la entidad contratante a sanciones de tipo Económico y Financiero; *Afectación a los indicadores Financieros y Asistenciales. *Expone al ordenador del gasto y su equipo asesor a investigaciones de tipo disciplinario, fiscal y penal	* Afectación de la imagen institucional * Acciones judiciales y disciplinarias; * detrimento patrimonial;	* Afectación grave a la salud de los usuarios; * Sobrecostos; * Insatisfacción de los usuarios; * Fallecimiento del usuario * Afectación de la imagen de las partes; * Acciones judiciales y disciplinarias; * detrimento patrimonial;	*Generación de nulidades contractuales, *Investigaciones de tipo disciplinario, *Terminación anormal del contrato, *Afectación a la prestación de los servicios, *Reproceso administrativo
4	3	4	3
4	3	4	5
8	6	8	8
Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento	Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento	Transferir el riesgo	Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento
Contratista	Las partes	Contratista	de acuerdo a la etapa del proceso
*Requerimiento permanente por parte del Jefe administrativo y financiero y del supervisor del contrato para que el contratista facture oportunamente	*Control a la ejecución del contrato por parte del Jefe administrativo y financiero y supervisor, con base en el cruce de información con la central de cuentas de las partes	* Exigir la gestión de eventos adversos; * Exigir el Análisis del evento bajo el protocolo de Londres; * Aplicación de las pólizas; * Aplicación de la clausula de indemnidad Decreto 931 del	Nota: tanto el tratamiento como la asignación y la administración del riesgo se hara de acuerdo a la etapa. * adoptar los lineamientos legales contenidos en la normatividad vigente para la atención de este tipo de
3	2	3	3
3	2	2	2
6	4	5	5
Riesgo alto	Riesgo bajo	Riesgo Medio	Riesgo medio
No	Si	Si	dependiendo de la etapa del proceso
Jefe administrativo y financiero y Supervisor	Jefe administrativo y financiero, Supervisor del contrato y Central de cuentas del contratante.	*Garantía de la Calidad *Jurídica	Ordenador del gasto y su equipo asesor.
Permanente una vez se genere la prestación del servicio, sujeto a la programación del PAC	Permanente una vez se genere la prestación del servicio, sujeto a la programación del PAC	Inmediatamente se conoce el evento	Inmediatamente se evidencie la situación.
Una vez ejecutado el contrato	Durante la ejecución del contrato	Cuando se agote el debido proceso y se establezcan responsabilidades	Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de inhabilidad.
Mediante la verificación de radicación de cuentas y detalle de ejecución del contrato	Mediante la verificación de radicación de cuentas y detalle de ejecución del contrato	*Verificación de los indicadores de gestión (eficiencia y eficacia) reportados a la supersalud;	Consultando la pagina web de la procuraduría y cámara de comercio respectiva.
Mensual	Mensual	Permanente.	Cuando sea necesaria la consulta.