MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. GS-2022 – 016722-REGI3 / RASES – AREAD – 3.1

Pereira, 04 de Noviembre del 2022

Subintendente
YENNY ALEXANDRA GÓMEZ PATIÑO
Responsable Grupo de Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo
Ciudad.

Asunto: Verificación Económica Proceso **PN RASES No. 3 CD 073 – 2022**

De manera atenta remito a la señora Subintendente, la verificación Económica de las ofertas presentadas por las entidades que más adelante se relacionan, dentro del proceso de contratación **PN RASES No. 3 CD 073 – 2022** que tiene como objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER NIVEL Y/O SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS COVID) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3 EN LOS MUNICIPIOS DE RISARALDA (LA CELIA, PUEBLO RICO, SANTUARIO Y BALBOA); CALDAS (MANZANARES, MARQUETALIA, LA MERCED, ARANZAZU, PACORA Y FILADELFIA); QUINDÍO (LA TEBAIDA)"**

Razón Social: **E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE LA CELIA – RISARALDA**
NIT. **800.099.124-2**
Representante Legal: **CARLOS ANDRÉS POSADA BUITRAGO**
C.C. No. **9.697.028 de Anserma – Caldas**
Dirección: **Carrera 2 No. 5-62**
Teléfono: **(6) 360978 – 3234700381**
Correo electrónico: hospital.lacelia@risaralda.gov.co

Razón Social: **E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO – RISARALDA**
NIT. **891.409.025-4**
Representante Legal: **LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA**
C.C. No. **31.578.496 de Cali – Valle**
Dirección: **Carrera 4 No. 9-45**
Teléfono: **(6) 33663235 – 3663307**
Correo electrónico: hospital.pueblorico@risaralda.gov.co

Razón Social: **E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTUARIO – RISARALDA**
NIT. 891.401.777-8
Representante Legal: **BEATRIZ EUGENIA ECHEVERRI CASTAÑO**
C.C. No. **25.195.082 de Santuario – Risaralda**
Dirección: **Calle 4 No. 6-17**
Teléfono: **(6) 3687000 – 3687792**
Correo electrónico: hospital.santuario@risaralda.gov.co

Razón Social: **E.S.E HOSPITAL CRISTO REY DE BALBOA – RISARALDA**
NIT. **891.411.665-4**

Representante Legal: **FABIAN AUGUSTO HURTADO AGUIRRE**
C.C. No. **7.556.424 de Armenia – Quindío**
Dirección: **Carrera 9 No. 17-01**
Teléfono: **3128951812**
Correo electrónico: hospital.balboa@risaralda.gov.co

Razón Social: **E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE MANZANARES– CALDAS**
NIT. **890.801.699-4**
Representante Legal: **ANDRÉS MAURICIO BETANCURTH SALAZAR**
C.C. No. **75.070.569 de Manizales – Caldas**
Dirección: **Carrera 5 No. 8-50**
Teléfono: **8550226 – 8550014**
Correo electrónico: hospitalmanzanares@hotmail.com

Razón Social: **E.S.E HOSPITAL SAN CAYETANO DE MARQUETALIA – CALDAS**
NIT. **890.801.274-8**
Representante Legal: **CRISTIAN ALEJANDRO PARRA ROJAS**
C.C. No. **1.061.654.323 de Samaná – Caldas**
Dirección: **Calle 3 No 1ª-01 Barrio - Versalles**
Teléfono: **3113085449**
Correo electrónico: gerencia@esesancayetano-marquetalia-caldas.gov.co

Razón Social: **E.S.E HOSPITAL LA MERCED LA MERCED – CALDAS**
NIT. **890.805.203-3**
Representante Legal: **MONICA ALEJANDRA MEJIA BOHORQUEZ**
C.C. No. **1.053.775.471 de Manizales – Caldas**
Dirección: Transversal 4 No. 7-75
Teléfono: (6) 8512240
Correo electrónico: eselamerced@gmail.com

Razón Social: **E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL ARANZAZU – CALDAS**
NIT. 890.802.218-1
Representante Legal: **MONICA JARAMILLO QUINTERO**
C.C. No. **1.056.302.457 de Aránzazu – Caldas**
Dirección: **Calle 2 No. 4-12**
Teléfono: **(6) 8510182 – 8510290**
Correo electrónico: hsvpgerencia@gmail.com

Razón Social: **E.S.E HOSPITAL SANTA TERISTA DE PACORA – CALDAS**
NIT. **890.801.517-2**
Representante Legal: **BRYAN SALDARRIAGA MOLINA**
C.C. No. **1.053.821.609 de Manizales – Caldas**
Dirección: **Carrera 2 con calle 2-49**
Teléfono: **3207258026**
Correo electrónico: gerencia@hospitaldepacora.gov.co

Razón Social: **E.S.E. HOSPITAL SAN BERNARDO DE FILADELFIA – CALDAS**
NIT. **890.802.223-7**
Representante Legal: **NATALY GALLEGO HURTADO**
C.C. No. **1.053.790.508 de Manizales – Caldas**
Dirección: **Calle 9 No 5-10**
Teléfono: **3185800510**
Correo electrónico: gestiondocumental@hospitalsanbernardo.gov.co

Razón Social: **E.S.E. HOSPITAL PIO X DE LA TEBAIDA – QUINDÍO**
NIT. **890.000.905-1**

Representante Legal: **LEONARDO QUICENO PAEZ**
C.C. No. **16.684.537 de Cali – Valle**
Dirección: **Carrera 10 No 5-25**
Teléfono: **3147089921 – 3113328673**
Correo electrónico: contabilidad@hospitalpiox.gov.co

A razón de que la modalidad de contratación es contratación directa, a través de un contrato interadministrativo con otra entidad pública, con la cual ya se ha tenido antecedentes contractuales y ha demostrado la idoneidad y capacidad para obligarse, con base en el Artículo 2.2.1.2.1.4.4. del decreto 1082 de 2015, la evaluación económica se hará de acuerdo a las tarifas que se pacten entre las dos entidades "**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3"** y la **"ENTIDAD DE SALUD ESTATAL"** y que serán plasmadas en la oferta económica.

ANEXO 2 INFORMACIÓN ECONÓMICA

GRUPO No. 1: E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE LA CELIA – RISARALDA

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	ACLARACIÓN	VALOR A CONTRATAR
1	903801B	ACIDO URICO	LABORATORIO	$18.700
2	993107B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	VACUNACION	$6.000
3	993105B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	VACUNACION	$6.000
4	906206B	ANTICUERPOS IGG PARA CITOMEGALOVIRUS	LABORATORIO	$74.000
5	906610B	ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA	LABORATORIO	$172.700
6	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	ODONTOLOGIA	$27.300
7	992901B	APLICACION DE VITAMINA K	PROCEDIMIENTOS	$6.000
8	991402B	APLICACION VACUNA ANTIRABICA	VACUNACION	$6.000
9	990204B	ASESORIA POS TEST VIH	PROCEDIMIENTOS	$12.300
10	990204B	ASESORIA PRE TEST VIH	PROCEDIMIENTOS	$12.300
11	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	CONSULTA	$50.300
12	735301B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	PROCEDIMIENTOS	$165.300
13	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	LABORATORIO	$19.300
14	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	LABORATORIO	$17.700
15	903809B	BILIRRUBINA DIRECTA	LABORATORIO	$11.700
16	903809B	BILIRRUBINA TOTAL	LABORATORIO	$15.000
17	863104B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	PROCEDIMIENTOS	$58.700
18	863102B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	PROCEDIMIENTOS	$105.700
19	863105B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	PROCEDIMIENTOS	$176.000
20	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	PROCEDIMIENTOS	$58.700
21	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	LABORATORIO	$32.000
22	903815B	COLESTEROL HDL	LABORATORIO	$28.000
23	903816B	COLESTEROL LDL	LABORATORIO	$33.000
24	903818B	COLESTEROL TOTAL	LABORATORIO	$34.000
25	901237B	COLINESTERASA SERICA	LABORATORIO	$40.300
26	901104B	COLOROCION PARA BAAR	LABORATORIO	$17.600
27	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CONSULTA	$40.000
28	890203B	CONSULTA DE 1A VEZ POR ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA	CONSULTA	$27.300
29	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	CONSULTA	$12.300
30	890303B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	CONSULTA	$29.700
31	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	CONSULTA	$65.700
32	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	CONSULTA	$29.700
33	890301B	CONSULTA MEDICA DE CONTROL	CONSULTA	$40.000
34	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	CONSULTA	$12.300
35	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	ODONTOLOGIA	$18.700
36	907002B	COPROLOGICO	LABORATORIO	$11.000

37	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	LABORATORIO	$16.700
38	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	LABORATORIO	$43.300
39	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	LABORATORIO	$16.000
40	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	LABORATORIO	$27.700
41	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	LABORATORIO	$80.000
42	901210B	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA TAMIZAJE PARA ESTREPTOCOCO DEL GRUPO B CON CULTIVO RECTAL Y VAGINAL	LABORATORIO	$63.200
43	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	ODONTOLOGIA	$119.000
44	933700B	CURSO PSICOPROFILACTICO	PROCEDIMIENTOS	$12.300
45	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	LABORATORIO	$76.700
46	906208B	DENGUE ANTICUERPOS IGM	LABORATORIO	$118.300
47	90DS01B	DERECHO SALA DE PARTO	SERVICIOS	$565.000
48	5DS002B	DERECHO SALA PARA CURACION	SERVICIOS	$23.700
49	5DS003B	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	SERVICIOS	$54.700
50	5DS004B	DERECHOS DE SALA PARA YESO	SERVICIOS	$77.300
51	903828B	DESHIDROGENASA LACTICA	LABORATORIO	$19.700
52	997301B	DETARTAJE SUPRAGINGIVAL	ODONTOLOGIA	$111.000
53	240200B	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	ODONTOLOGIA	$111.000
54	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	PROCEDIMIENTOS	$58.700
55	586300B	DILATACION URETRAL	PROCEDIMIENTOS	$61.000
56	280001B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	PROCEDIMIENTOS	$67.700
57	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	PROCEDIMIENTOS	$72.700
58	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	ODONTOLOGIA	$12.300
59	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	IMAGENOLOGIA	$54.700
60	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	ODONTOLOGIA	$117.300
61	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	ODONTOLOGIA	$70.700
62	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	ODONTOLOGIA	$14.300
63	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	ODONTOLOGIA	$31.000
64	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	ODONTOLOGIA	$25.300
65	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	LABORATORIO	$10.000
66	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	PROCEDIMIENTOS	$67.700
67	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	PROCEDIMIENTOS	$72.700
68	211203B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	PROCEDIMIENTOS	$67.700
69	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	PROCEDIMIENTOS	$67.700
70	906610B	FACTOR RA, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN	LABORATORIO	$18.300
71	389700B	FLEBOTOMIA	SERVICIOS	$106.000
72	903830B	FOSFATASA ACIDA	LABORATORIO	$23.700
73	903833B	FOSFATASA ALCALINA	LABORATORIO	$20.300
74	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	LABORATORIO	$25.300
75	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL)	LABORATORIO	$34.700
76	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	LABORATORIO	$34.700
77	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	ODONTOLOGIA	$142.000
78	903883B	GLUCOMETRIA	LABORATORIO	$7.400
79	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	LABORATORIO	$16.700
80	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	LABORATORIO	$16.700
81	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN	LABORATORIO	$42.300
82	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	LABORATORIO	$42.300
83	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	LABORATORIO	$14.300
84	10B002B	HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS	$204.000
85	902211B	HEMATOCRITO	LABORATORIO	$5.000
86	911016B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	LABORATORIO	$35.300
87	902213B	HEMOGLOBINA	LABORATORIO	$10.300
88	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	LABORATORIO	$61.000
89	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	LABORATORIO	$14.300
90	906317B	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] PRUEBA RAPIDA	LABORATORIO	$120.300
91	906225B	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO	$135.300

92	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	LABORATORIO	$16.000
93	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE (TSH NEONTAL)	LABORATORIO	$82.300
94	991800B	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS	PROCEDIMIENTOS	$23.700
95	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	PROCEDIMIENTOS	$62.700
96	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	PROCEDIMIENTOS	$61.300
97	579401B	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO CATETERISMO VESICAL	PROCEDIMIENTOS	$34.700
98	697101B	INSERCION DE DIU	PROCEDIMIENTOS	$64.000
99	861801B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	PROCEDIMIENTOS	$54.700
100	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	PROCEDIMIENTOS	$140.000
101	963900B	IRRIGACION O ENEMA TRASANAL	PROCEDIMIENTOS	$24.000
102	965301B	IRRIGACION O LAVADO DE SENOS PARANASALES	PROCEDIMIENTOS	$25.400
103	965201B	LAVADO DE OIDOS	PROCEDIMIENTOS	$28.000
104	963300B	LAVADO GASTRICO	PROCEDIMIENTOS	$34.000
105	905100B	LAVADO OCULAR	PROCEDIMIENTOS	$23.700
106	906121B	LEISHMANIASIS ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	LABORATORIO	$18.700
107	906208B	LEPTOSPIRA - ANTICUERPOSIGM	LABORATORIO	$40.300
108	903026B	MICROALBUMINURIA	LABORATORIO	$50.700
109	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	IMAGENOLOGIA	$30.000
110	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	IMAGENOLOGIA	$129.300
111	939402B	NEBULIZACIONES	PROCEDIMIENTOS	$16.700
112	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	LABORATORIO	$56.355
113	903856B	NITROGENO UREICO	LABORATORIO	$13.300
114	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	ODONTOLOGIA	$28.000
115	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA	$14.300
116	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	ODONTOLOGIA	$17.700
117	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA	$16.100
118	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	ODONTOLOGIA	$48.300
119	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA	$24.000
120	232101B	OBTURACION DIENTE TEMPORAL	ODONTOLOGIA	$28.000
121	862701B	ONICECTOMIA DE 1 A 2 UÑAS	PROCEDIMIENTOS	$76.000
122	907107B	PARCIAL DE ORINA	LABORATORIO	$17.700
123	903859B	POTASIO EN SANGRE	LABORATORIO	$39.700
124	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	ODONTOLOGIA	$27.300
125	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	ODONTOLOGIA	$27.300
126	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	LABORATORIO	$16.700
127	940301B	Prueba de tamizaje ASSIST	PROCEDIMIENTOS	$12.300
128	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	LABORATORIO	$54.000
129	232102B	PULPECTOMIA ADULTOS	ODONTOLOGIA	$43.900
130	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	ODONTOLOGIA	$122.300
131	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	ODONTOLOGIA	$245.700
132	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS	LABORATORIO	$11.300
133	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL (CAMBIO DE CATETER)	PROCEDIMIENTOS	$34.700
134	601T01B	REMISION - CALI	TRANSPORTE	$1.662.100
135	601T01B	REMISION A ARMENIA	TRANSPORTE	$735.300
136	601T01B	REMISION A BALBOA RDA	TRANSPORTE	$68.400
137	601T01B	REMISION A MANIZALES	TRANSPORTE	$825.800
138	601T01B	REMISION A PEREIRA	TRANSPORTE	$461.600
139	601T02B	REMISION A PEREIRA CON MEDICO	TRANSPORTE	$597.500
140	3130110B	REMISION A SANTUARIO RDA	TRANSPORTE	$366.300
141	601T01B	REMISION A TULUA	TRANSPORTE	$1.022.900
142	S3130107B	REMISION CARTAGO (VALLE DEL CAUCA)	TRANSPORTE	$415.000
143	601T01B	REMISION LA VIRGINA	TRANSPORTE	$218.600
144	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	ODONTOLOGIA	$89.300
145	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	ODONTOLOGIA	$14.300
146	861801B	RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	PROCEDIMIENTOS	$54.700

147	697101B	RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU	PROCEDIMIENTOS	$64.000
148	697101B	RETIRO DE DIU	PROCEDIMIENTOS	$64.000
149	869400B	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	PROCEDIMIENTOS	$18.700
150	906241B	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G	LABORATORIO	$92.000
151	906243B	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M	LABORATORIO	$96.700
152	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	ODONTOLOGIA	$12.300
153	5DSB01B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS)	SERVICIOS	$75.300
154	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA)	LABORATORIO	$8.300
155	907008B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	LABORATORIO	$8.300
156	901304B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	LABORATORIO	$28.000
157	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	LABORATORIO	$59.300
158	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	ODONTOLOGIA	$9.300
159	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	ODONTOLOGIA	$24.000
160	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	LABORATORIO	$17.700
161	865101B	SUTURA	PROCEDIMIENTOS	$18.700
162	904924B	T3 LIBRE	LABORATORIO	$65.300
163	904925B	T3 TOTAL (TRIYODOTIRONINA)	LABORATORIO	$65.300
164	904922B	T4 TOTAL	LABORATORIO	$65.700
165	210201B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	PROCEDIMIENTOS	$90.300
166	210202B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	PROCEDIMIENTOS	$169.300
167	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	PROCEDIMIENTOS	$82.300
168	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	ODONTOLOGIA	$23.700
169	904902B	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	LABORATORIO	$87.700
170	904921B	TIROXINA LIBRE [T4 LIBRE]	LABORATORIO	$66.700
171	906127B	TOXOPLASMA ANTICUERPO IG G	LABORATORIO	$101.700
172	906129B	TOXOPLASMA ANTICUERPO IG M	LABORATORIO	$101.700
173	903867B	TRANSAMINASA (TGO-AST)	LABORATORIO	$29.000
174	903866B	TRANSAMINASA (TGP-ALT)	LABORATORIO	$29.000
175	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	LABORATORIO	$110.300
176	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IG M +	LABORATORIO	$17.700
177	903868B	TRIGLICERIDOS	LABORATORIO	$18.700
178	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	ODONTOLOGIA	$117.300
179	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	ODONTOLOGIA	$93.700
180	237303B	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	ODONTOLOGIA	$141.300
181	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	ODONTOLOGIA	$47.000
182	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	ODONTOLOGIA	$73.000
183	907106B	UROANALISIS	LABORATORIO	$17.700
184	993122B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA.TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	VACUNACION	$6.000
185	993130B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B. DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	VACUNACION	$6.000
186	993104B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B. DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	VACUNACION	$6.000
187	993520B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	VACUNACION	$6.000
188	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION. PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	VACUNACION	$6.000
189	993120B	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	VACUNACION	$6.000
190	993504B	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	VACUNACION	$6.000
191	993502B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	VACUNACION	$6.000
192	993503B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	VACUNACION	$6.000
193	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	VACUNACION	$6.000
194	993103B	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	VACUNACION	$6.000
195	993106B	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	VACUNACION	$6.000
196	993501B	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	VACUNACION	$6.000
197	993505B	VACUNACION CONTRA RABIA	VACUNACION	$6.000
198	993512B	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	VACUNACION	$6.000
199	993506B	VACUNACION CONTRA SARAMPION	VACUNACION	$6.000
200	993102B	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	VACUNACION	$6.000

201	993509B	VACUNACION CONTRA VARICELA	VACUNACION	$6.000
202	993513B	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	VACUNACION	$6.000
203	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	CONSULTA	$49.300
204	890602B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	$47.000
205	906247B	VARICELA ANTICUERPOS IGG	LABORATORIO	$52.700
206	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	LABORATORIO	$6.300
207	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA (PR)	LABORATORIO	$95.700
208	890105B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	PROCEDIMIENTOS	$12.300
209	890101B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL	PROCEDIMIENTOS	$40.000

MEDICAMENTOS			
ITEM	**DESCRIPCIÓN**		**PRECIO**
1	ACETAMINOFEN 100 MG/ ML (10%)	SOLUCION ORAL - FCO GOT 10ML - 100 MG/ ML (10%)	$2.776
2	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML3%	JARABE - FRASCO 60ML - 150 MG/ 5 ML (3%)	$1.113
3	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETA - TAB - 500 MG	$64
4	ACETAZOLAMIDA 250MG	TABLETA - TAB - 250 MG	$552
5	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG	TABLETA - TAB - 100 MG	$31
6	ACICLOVIR 200MG	TABLETA - TAB - 200 MG	$207
7	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG	TABLETA - UNIDAD - 500MG	$4.946
8	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	SOLUCION INYECTABLE – FCO - 500 ML	$3.269
9	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	SOLUCION INYECTABLE - AMP O BOL - 5 ML	$483
10	ALBENDAZOL	TABLETA - TAB - 200 MG	$284
11	ALBENDAZOL 100MG/5ML 2%	SUSPENSION ORAL - 20ML - 100 MG / 5 ML (2%) FCO	$1.518
12	ALBUMINA HUMANA NORMAL	SOLUCION INYECTABLE – FCO - VIAL - 20 - 25 %	$10
13	ALFAMETILDOPA	TABLETA - TAB - 250 MG	$486
14	ALOPURINOL 100MG	TABLETA - TAB - 100 MG	$137
15	ALOPURINOL 300MG	TABLETA - TAB - 300 MG	$400
16	ALPRAZOLAM	TABLETA - TAB - 0.25 MG	$87
17	ALPRAZOLAM	TABLETA - TAB - 0.50 MG	$106
18	ALUMINIO ACETATO	POLVO SOBRE – TOPICO – SOBRE	$472
19	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA	SUSPENSION ORAL - FCO X 360 ML - 2 - 6% + 1 - 4%	$9.160
20	AMANTADINA SULFATO OCLORHIDRATO 100MG	CAPSULA - CAP - 100 MG	$1.043
21	AMIKACINA SULFATO 100MG	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 100 MG / 2 ML	$1.150
22	AMIKACINA SULFATO 500MG 2 ML	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 500 MG / 2 ML	$2.280
23	AMINOFILINA 240 /10ML	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 240 MG / 10 ML	$3.005
24	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 150 MG	$3.513
25	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG	TABLETA - TAB - 200 MG	$530
26	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETA - TAB - 25 MG	$44
27	AMLODIPINO 10 MG	TABLETA - TAB - 10 MG	$92
28	AMLODIPINO 5 MG	TABLETA - TAB - 5 MG	$17
29	AMOXAL	SUSPENSION ORAL - FCO - 250 MG / 5 ML	$11.000
30	AMOXICILINA	SUSPENSION ORAL - FCO X 100ML - 250 MG / 5 ML DE BAS	$4.000
31	AMOXICILINA 500MG	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 500 MG DE BASE	$265
32	AMPICILINA (SODICA)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G DE BASE	$1.625
33	AMPICILINA (SODICA)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 500 MG DE BASE	$1.818
34	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 500 MG	$369
35	AMPICILINA SODICA +SULBACTAMSODICO	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G + 0.5 G	$2.879
36	ANTITOXINA TETANICA Y DIFTERICA	SOLUCION INYECTABLE – FCO - VIAL - AMP	$10.726
37	ASCORBICO ACIDO 500MG	TABLETA - TAB - 500 MG	$210
38	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA - TAB - 20 MG	$85
39	ATORVASTATINA 40 MG	TABLETA - TAB - 40 MG	$156
40	ATROPINA SULFATO 10MG /ML (1%)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 1 MG / ML (1%)	$973
41	AURALIT	SOLUCION OTICA - FCO - 54.0 + 20.0 MG	$6.000
42	AZATIOPRINA 50 MG	TABLETA - TAB - 50 MG	$1.012
43	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	LIQUIDO PARA INHALAC – FCO INH. X 200 DOSIS - 50 MCG / DOSIS	$10.746

44	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	LIQUIDO PARA INHALAC - FCO INH X 200 DOSIS - 250 MCG / DOSIS	$9.682
45	BENCILO BENZOATO 30%	LOCION - FCO X120 ML - 30%	$14.159
46	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 4 MG / ML DE BASE	$649
47	BETAMETASONA 0.05% CREMA	CREMA - TUB X 20 GR - 0.05%	$2.554
48	BETAMETASONA FOSFATO	SUSPENSION INYECTABL AMP O F-VIAL - 3 MG	$6.900
49	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG	TABLETA - TAB - 0.1 MG	$965
50	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG /2ML	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 0.2 MG / 2 ML	$5.143
51	BIPERIDENO CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 2 MG	$238
52	BISACODILO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 5 MG	$62
53	BROMOCRIPTINA	TABLETA - TAB - 2.5 MG	$1.495
54	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML	INYECTABLE - 5ML - 50MG	$15.953
55	CALCIO CARBONATO	TABLETA - TAB - 600 MG	$170
56	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D	TABLETA 200UI VD	$170
57	CALCIO GLUCONATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 10%	$2.076
58	CALCITRIOL	CAPSULA - CAP - 0.25 MCG	$190
59	CALCITRIOL	CAPSULA - CAP - 0.50 MCG	$242
60	CAPTOPRIL	TABLETA - TAB - 25 MG	$90
61	CAPTOPRIL	TABLETA - TAB - 50 MG	$101
62	CARBAMAZEPINA	SUSPENSION ORAL - FCO - 100 MG / 5 ML (2%)	$8.277
63	CARBAMAZEPINA	TABLETA - TAB - 200 MG	$195
64	CARBON ACTIVADO	POLVO O GRAN RECONS - BOLSA -	$10.417
65	CARVEDIDOL	TABLETA - TAB - 12.5 MG	$102
66	CARVEDIDOL	TABLETA - TABLETA - 6.25 MG	$72
67	CEFALEXINA	SUSPENSIONORAL-FCO X60ML - 250 MG / 5 ML(5%)	$3.578
68	CEFALEXINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 500 MG	$462
69	CEFALOTINA	POLVO RECONSTITUYENT FCO - VIAL - 1 G	$4.590
70	CEFAZOLINA	POLVO RECONSTITUYENT FCO - VIAL - 1 G	$2.558
71	CEFRADINA	TABLETA 500 MG	$826
72	CEFRADINA	POLVO RECONSTITUYENT FCO - VIAL - 1 G	$3.314
73	CEFTRIAXONA (SAL SODICA)	POLVO RECONSTITUYENT FCO - VIAL - 1 G	$2.600
74	CESOL	TABLETA - TAB - 150 MG	$1.900
75	CIANOCOBALAMINA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 1 MG / ML	$1.415
76	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 100 MG /10 ML DE BAS	$1.682
77	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	TABLETA BASE	$260
78	CISAPRIDA	TABLETA - TAB - 10 MG	$700
79	CISAPRIDA	SUSPENSION ORAL - FCO – 5 MG / 5 ML	$9.500
80	CISAPRIDA	TABLETA - TAB - 5 MG	$400
81	CLARITROMICINA	UNIDAD - CAPSULA - 500 MG	$1.263
82	CLEMASTINA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 2 MG	$10.904
83	CLEMENE	TABLETA - GRAJEA - 2 MG + 2 MG	$902
84	CLINDAMICINA	CAPSULA - CAP - 300 MG	$1.601
85	CLINDAMICINA (FOSFATO)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 600MG/4ML	$2.527
86	CLODEX-N	CREMA - UNIDAD - 20 MG	$8.000
87	CLONAZEPAM	TABLETA - TAB - 2 MG	$113
88	CLONAZEPAM	TABLETA - TAB - 0.5 MG	$84
89	CLONAZEPAM 2.5MG/ML	SOLUCION ORAL - FRASCO X 30ML - 2.5 MG / ML	$8.118
90	CLONIDINA CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 0.150 MG	$46
91	CLOPIDOGREL	TABLETA – TAB O TAB RECUBIERTA - 75 MG	$298
92	CLORANFENICOL	CAPSULA - CAP - 250 MG	$355
93	CLORANFENICOL (ESTEARATO O PALMITATO)	SUSPENSION ORAL - FCO - 125 MG / 5 ML(2.5%)	$10.000
94	CLORANFENICOL (SUCCINATO SODICO)	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 1 G DE BASE	$5.397
95	CLORFENIRAMINA	JARABE - FCO X120 ML - 2 MG / 5 ML	$2.660
96	CLORFENIRAMINA MALEATO	TABLETA - TAB - 4 MG	$64
97	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 150 MG/ BASE	$178
98	CLORPROMAZINA	TABLETA - TAB - 100 MG	$150
99	CLORURO DE SODIO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 20 MEQ / 10 ML	$504

100	CLOTRIMAZOL	OVULO O TABLETA VAGI – OV O TAB - 100 MG	$396
101	CLOTRIMAZOL	SOLUCION TOPICA – FRASCO X 30 ML - 10 MG / ML	$2.811
102	CLOTRIMAZOL	CREMA - TUB X 40 GR - 1%	$2.123
103	CLOTRIMAZOL	CREMA VAGINAL - TUB X 40 GR - 1%	$5.198
104	CLOZAPINA	TABLETA - TAB - 100 MG	$227
105	CLOZAPINA	TABLETA - TAB - 25 MG	$184
106	CODEINA FOSFATO	TABLETA O CAPSULA - TAB - 30 MG	$1.700
107	COLCHICINA 0.5 MG	TABLETA - TAB - 0.5 MG	$115
108	COLESTIRAMINA	POLVO O GRAN RECONS - SOBRE - 4 G	$2.314
109	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA	SOLUCION OTICA - FCO GOT X 15 ML - 0.15% + 0.05% + 0.5%	$8.597
110	COMPLEJO B	TABLETA - TAB - 10.0 +3.0 +20 + 2 MG	$150
111	COMPLEJO B	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 25.0 + 5.0 + 5.0 MG	$1.800
112	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO	UNGÜENTO PROCTOLOGIC - TUB X 10 GR - TUB	$9.591
113	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO 5.0MG/60	SUPOSITORIO - SUP – SUP	$8.687
114	CROMOGLICATO DE SODIO	SOLUCION NASAL - FCO GOT NASAL - 40 MG / ML (4%)	$4.600
115	CROTAMITON	LOCION - FCO X 80 ML - 10%	$13.248
116	DEPOPROVERA	SUSPENSION ORAL - FCO - 150 MG / 3 ML	$16.000
117	DERMICLOR	CREMA - UNIDAD - 20 MG	$6.500
118	DESCONGEL	TABLETA - TAB - 500 MG+ 25 MG +5 MG	$500
119	DEXAMETASONA (ACETATO)	SUSPENSION INYECTABL - AMP - 8 MG / ML DE BASE	$454
120	DEXAMETASONA (FOSFATO)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 4 MG / ML DE BASE	$616
121	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA	SOLUCION INYECTABLE - FCO O BOL - 10%	$3.398
122	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA	SOLUCION INYECTABLE – UNIDAD – 55G/100 ML O AL 50%	$2.931
123	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA	SOLUCION INYECTABLE - FCO O BOL - 5%	$3.164
124	DEXTROSA EN SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE - FCO O BOL - 5% Y 0.9 %	$3.534
125	DIAZEPAM	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 10 MG / 2 ML	$2.875
126	DICLOFENACO	CREMA - TUBO - 100 MG 1%	$3.976
127	DICLOFENACO SODICO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 75 MG / 3 ML	$460
128	DICLOFENACO SODICO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 50 MG	$76
129	DICLOXACILINA	SUSPENSION ORAL - FCO X 80ML - 250 MG / 5 ML (5%)	$5.012
130	DICLOXACILINA	CAPSULA - CAP - 500 MG	$336
131	DIFENHIDRAMINA	JARABE - FCO X 120 ML - 12.5 MG / 5 ML	$3.195
132	DIFENHIDRAMINA	CAPSULA - CAP - 50 MG	$210
133	DIGOXINA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 0.25 MG / ML	$2.500
134	DIGOXINA (PUEDE SUSTITUIRSE POR BETAMETILDIGOXINA)	SOLUCION ORAL - FCO GOT - 0.75 MG / ML (0.075%	$13.500
135	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	JARABE - FCO X 120 ML - 2.42 MG / ML (0.242%	$4.455
136	DIMENHIDRINATO	TABLETA - TAB - 50 MG	$83
137	DIMETAP	SOLUCION ORAL - FCO - 2.0 MG +12.5 MG PEDI	$2.500
138	DIPIRONA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 1 G/2 ML	$428
139	DIPIRONA MAGNESICA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 2 MG 5 ML	$2.083
140	DIPROSPAN	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 2 MG	$8.900
141	DOBUTAMINA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 250 MG / 5 ML	$9.341
142	DOCEFAL	TABLETA - TAB - 500 MG	$500
143	DOPAMINA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 200 MG / 5 ML	$1.682
144	DOXICICLINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 100 MG	$177
145	DUO-PAS	TABLETA - TAB - 400 MG + 20 MG	$680
146	EFAVIRENZ	TABLETA – TAB O TAB RECUBIERTA - 6000 MG	$621
147	EFFORTIL	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 10 MG/ML	$3.000
148	ENALAPRIL	TABLETA - TAB - 20 MG	$61
149	ENALAPRIL	TABLETA - TAB - 5 MG	$64
150	ENALAPRIL MALEATO	TABLETA - TAB - 20 MG	$48
151	ENOXAPARINA 40 MG	SOLUCION INYECTABLE - MG - 40MG	$16.123
152	EPINEFRINA (TARTRATO O LORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 1MG / 1ML	$1.288
153	ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALEATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 0.2 MG / ML	$7.692
154	ERGOTAMINA CAFEINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 1 MG + 100 MG	$342

155	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO)	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 500 MG DE BASE	$1.625
156	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO)	SUSPENSION ORAL - FCO X 60 ML - 250 MG / 5 ML (5%)	$7.001
157	ERITROPOYETINA	UNIDAD - FCO - 2000 U	$7.752
158	ESOMEPRAZOL	TAB O CAP LIB PROGR - CAPSULAS - 40 MG	$188
159	ESOMEPRAZOL 20MG	UNIDAD - CAPS - 20MG	$128
160	ESPASMOBIL	SOLUCION ORAL - FCO GOTERO - 15 ML	$6.900
161	ESPASMOBIL	TABLETA - TAB - 300 MG	$400
162	ESPIRONOLACTONA	TABLETA - TAB - 100 MG	$582
163	ESPIRONOLACTONA	TABLETA - TAB - 25 MG	$131
164	ESTROGENOS CONJUGADOS	CREMA VAGINAL - TUB O POT X 40 GR - 0.0625%	$50.173
165	ESTROGENOS CONJUGADOS OASOCIADOS	TABLETA O CAP RECUBI – TAB - 0.625 MG	$1.053
166	EUROCLIM	CREMA VAGINAL - TUBO - 40 MG	$47.800
167	EUTHOROID	TABLETA - TAB - 120 MG+30 MCG	$40
168	FENERGAN	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 50 MG/ 2 ML	$3.000
169	FENILBUTAZONA	TABLETA - TAB - 20 MG	$200
170	FENITOINA SODICA	SUSPENSION ORAL - FCO X240 ML - 125 MG / 5 ML (2.5%)	$49.386
171	FENITOINA SODICA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 250 MG / 5 ML	$2.129
172	FENITOINA SODICA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAPS - 100 MG	$277
173	FENOBARBITAL	TABLETA - TAB - 10 MG	$48
174	FENOBARBITAL	TABLETA - TAB - 100 MG	$214
175	FENOBARBITAL	TABLETA - TAB - 50 MG	$250
176	FENOBARBITAL	ELIXIR - FCO - 20 MG / 5 ML (0.4%)	$4.200
177	FENOBARBITAL SODICO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 200 MG / ML (20%)	$1.500
178	FENOBARBITAL SODICO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 40 MG / ML (4%)	$600
179	FENTANILO CITRATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 0.05 MG / ML (0.005%	$3.222
180	FITOMENADIONA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 10 MG	$1.400
181	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 0.2 - 1 %	$1.410
182	FLUCONAZOL	TABLETA - TAB - 200 MG	$438
183	FLUIMUCIL	JARABE - FCO - 2 G	$10.000
184	FLUNARIZINA	TABLETA - TAB - 10 MG	$67
185	FLUOROMETALONA	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT X 5 ML - 0.1%	$8.757
186	FLUOXETINA	TABLETA - TAB - 20 MG	$78
187	FOLICO ACIDO 1 MG	TABLETA - TAB - 1 MG	$38
188	FUMARATO FERROSO AC FOLCO ASC	TABLETA O CAP RECUBI – TARRO X 30 - 60MG 70MG. 40MG	$233
189	FURACIN	CREMA - UNIDAD - TUBO	$8.000
190	FURAZOLIDONA	TABLETA - TAB - 100 MG	$452
191	FUROSEMIDA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 20 MG / 2 ML	$634
192	FUROSEMIDA	TABLETA - TAB - 40 MG	$36
193	GAMABENCENO	LOCION - FCO - 5 %	$12.000
194	GEMFIBROZIL	TABLETA - TAB - 600 MG	$178
195	GENTAMICINA	CREMA - TUBO - 1% TOPICA	$4.241
196	GENTAMICINA (SULFATO)	UNGÜENTO OFTALMICO – TUB - 0.3%	$19.494
197	GENTAMICINA (SULFATO)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 80 MG / 2 ML DE BASE	$926
198	GENTAMICINA (SULFATO)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 160 MG / 2 ML DE BAS	$1.293
199	GLIBENCLAMIDA	TABLETA - TAB - 5 MG	$41
200	GLICERINA	SUPOSITORIO - SUP -	$900
201	GRANUJENA PASTA	UNGÜENTO - UNIDAD - 15.0G 20.0G+ 10.0 G	$4.427
202	HALOPERIDOL	TABLETA - TAB - 10 MG	$168
203	HALOPERIDOL	SOLUCION ORAL - FCO GOT X 15 ML - 2 MG / ML (0.2%)	$4.513
204	HALOPERIDOL	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 5 MG / ML	$2.191
205	HALOPERIDOL	TABLETA - TAB - 5 MG	$139
206	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	SOLUCION INYECTABLE – FCO - VIAL - (U.I. Ó MG)	$11.600
207	HEPARINA SODICA 25000 U.I/ML	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 25000 U.I./ ML	$23.440
208	HIDERAX	TABLETA - TAB - 25 MG	$400
209	HIDERAX	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 100MG / 2 ML	$6.500

210	HIDERAX	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 100 MG	$6.500
211	HIDRAPLUS	SOLUCION ORAL - FCO - 0.25G+0.98G+0.20 G	$4.000
212	HIDROCLOROTIAZIDA	TABLETA - TAB - 25 MG	$21
213	HIDROCORTISONA (ACETATO)	CREMA - TUB O POT X 20 GR - 1%	$2.658
214	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO AMP - 100 MG	$2.300
215	HIDROXICINA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 100 MG/2ML	$14.558
216	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	SOLUCION ORAL - FCO GOT X 20 ML - 20 - 25 MG / ML (2-2	$3.985
217	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	TABLETA O CAP RECUBI – TAB - 300 MG	$78
218	HIERRO SACARATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 100 MG	$10.617
219	HIGIENEX	LOCION - FCO - 0.2% X 60 ML SHAMPO	$5.200
220	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 10 MG	$257
221	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 20MG / ML	$1.346
222	HIOSCINA N – BUTILBROMURO + DIPIRONA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - (0.02 + 2.5) G / 5	$1.673
223	IBUPROFENO	TABLETA - TAB - 400 MG	$104
224	IBUPROFENO	SUSPENSION ORAL - FCO - 100 MG / 5 ML	$5.693
225	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 25 MG	$78
226	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 10 MG	$585
227	IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD - MG - 68	$217.315
228	INDOMETACINA	CAPSULA - CAP - 250 MG	$150
229	INMUNOGLOBULINA ANTI RH	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 250 - 300 MCG / 2 ML	$188.360
230	IODOPOVIDONA	SOLUCION TOPICA - FCO - 10%	$5.000
231	IPRATROPIO BROMURO	AEROSOL - FCO INH X 200 DOSIS - 0.02 MG / DOSIS	$10.303
232	IRUXOL SIMPLEX	UNGÜENTO - TUBO - 20 GR	$23.800
233	ISOCONAZOL	LOCION - FCO - 20 ML	$7.900
234	ISOCONAZOL	CREMA VAGINAL - TUBO - 40 GR	$18.000
235	ISODINE	SOLUCION TOPICA - FCO - UNIDAD	$7.000
236	ISOSORBIDE DINITRATO	TABLETA BUCAL - CAJA - 5 MG	$1.551
237	ISOSORBIDE DINITRATO	TABLETA - TAB - 10 MG	$66
238	IVERMECTICINA	SOLUCION ORAL - SCL ORAL X 5 ML - 0.6%	$3.744
239	KEPTOFENO	UNIDAD - UNIDAD - 10 MG	$6.000
240	KETAMINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 500 MG / ML	$28.495
241	KETOCONAZOL	TABLETA - TAB - 200 MG	$339
242	KETOTIFENO	JARABE - FCO X100 ML - 1 MG / 1ML	$4.150
243	KETOTIFENO	TABLETA - TAB - 1MG	$163
244	LABETALOL (DIBLOREC)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO VIAL - 100 MG/20 ML	$34.969
245	LACTULAX	JARABE - FCO - 10 GR/ 15 ML	$1.400
246	LANITOP	TABLETA - UNIDAD - 0.1 MG	$960
247	LARGACTIL	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 50 MG / 2 ML	$500
248	LEVODOPA + CARBIDOPA	TABLETA - TAB - 250 MG + 25 MG	$400
249	LEVOMEPROMAZINA	TABLETA - TAB - 25 MG	$350
250	LEVOMEPROMAZINA	TABLETA - TAB - 100 MG	$702
251	LEVOMEPROMAZINA	SOLUCION ORAL - FCO X30 ML - 4 MG / ML (0.4%)	$13.576
252	LEVONORGESTREL	TABLETA O CAP RECUBI - BLISTER - 0.75MG	$2.515
253	LEVONORGESTREL ETINILESTRADIOL	TABLETA O CAP RECUBI - TABLETA - 150MG 30MG	$72
254	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	TABLETA O CAP RECUBI - BLISTER - (150 30)	$1.494
255	LEVOTIROXIMA 25 MCG	TABLETA - TABLETA - 25CMG	$60
256	LEVOTIROXINA 75MCG	TABLETA - TABLETA - 75MCG	$113
257	LEVOTIROXINA SODICA	TABLETA - TAB - 50 MCG	$47
258	LEVOTIROXINA SODICA	TABLETA - TAB - 100 MCG	$56
259	LIDOCAINA CLORHIDRATO	UNGÜENTO - TUB - 5%	$27.816
260	LIDOCAINA CLORHIDRATO	GEL O JALEA - TUBO - 2%	$11.495
261	LITIO CARBONATO	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 300 MG	$498
262	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	TABLETA O CAPSULA - TAB – 2 MG	$71
263	LOPINAVIR + RITONAVIR	CAPSULA - CAP - 200 MG 50 MG	$1.035
264	LORATADINA	JARABE - FCO X 90 ML - 5MG / 5 ML (0.1%)	$2.300
265	LORATADINA	TABLETA - TAB - 10 MG	$47

266	LORAZEPAM	TABLETA - TAB - 1 MG	$626
267	LORAZEPAM	TABLETA - TAB - 2 MG	$71
268	LOSARTAN	TABLETA – TAB O TAB RECUBIERTA - 100 MG	$107
269	LOSARTAN	TABLETA – TAB O TAB RECUBIERTA - 50 MG	$84
270	LOVASTATINA	TABLETA - TAB - 20 MG	$56
271	MAGNESIO SULFATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 20%	$2.294
272	MANITOL	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA - 20%	$23.207
273	MEBENDAZOL	TABLETA - TAB - 100 MG	$138
274	MEDROXIPROGESTERONAACETATO	TABLETA - TAB - 5 MG	$408
275	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG ESTRADIOL CIPIONATO	SUSPENSION INYECTABL – INYECTABLE – 25 MG/0.5ML	$5.247
276	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG	SUSPENSION INYECTABL - AMP - 150 MG/3ML	$10.004
277	MELERIL RETARDO	TABLETA - TAB - 50 MG	$500
278	MEPERIDINA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 100 MG / 2 ML	$1.200
279	MESALAZINA	TAB RECUB ENTERICA - TAB - 500 MG	$589
280	MESIGYNA	SOLUCION INYECTABLE - CAJA - 50 MG / 5 MG	$11.500
281	METFORMINA	TABLETA - TAB - 850 MG	$90
282	METICON	CAPSULA - TAB - 250 MG + 80 MG	$208
283	METILERGOMETRINA MALEATO	SOLUCION INYECTABLE - AMPOLLA - 0.2MG/ML	$7.692
284	METILFENIDATO	TABLETA - TAB - 10 MG	$1.135
285	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO)	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 500 MG DE BASE	$17.743
286	METILPREDNISOLONA 4MG TAB	TABLETA - UNIDAD - 4 MG	$1.256
287	METIMAZOL	TABLETA - TAB - 5 MG	$116
288	METOCARBAMOL	TABLETA - TAB - 750 MG	$199
289	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	SOLUCION ORAL - FCO GOT X 30 ML - 4 MG / ML (0.4%)	$3.710
290	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 10 MG / 2 ML DE BASE	$737
291	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	TABLETA - TAB - 10 MG	$52
292	METOPROLOL	SOLUCION INYECTABLE - AMPOLLA - 1 MG	$15.094
293	METOPROLOL TARTRATO	TABLETA O CAP RECUBI – TAB - 100 MG	$121
294	METOPROLOL TARTRATO	TABLETA O CAP RECUBI – TAB - 50 MG	$37
295	METOTREXATO SODICO	TABLETA - TAB - 2.5 MG DE BASE	$672
296	METRONIDAZOL	TABLETA - TAB - 500 MG	$123
297	METRONIDAZOL	OVULO O TABLETA VAGI - TAB U OV - 500 MG	$263
298	METRONIDAZOL (BENZOILO)	SUSPENSION ORAL - FCO X 120ML - 250 MG / 5 ML DE BAS	$5.431
299	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 15MG / ML (0.1%)	$7.612
300	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 5 MG / 5 ML (0.1%)	$9.697
301	MISOPROSTOL	TABLETA - UNIDAD – 200	$3.268
302	MORFINA	SOLUCION ORAL - FCO GOT X30 ML - 30 MG / ML (3%)	$38.750
303	MORFINA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 10 MG / ML	$1.800
304	NALOXONA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 0.4 MG / ML	$30.377
305	NAPROXENO	SUSPENSION ORAL - FCO X 80ML - 150 MG / 5 ML (3%)	$3.290
306	NAPROXENO	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 250 MG	$111
307	NEOMICINA (SULFATO) + POLIMIXINA B	SOLUCION OFTALMICAS - FCO X5 ML - .3-.5% BASE + 5000-	$2.913
308	NEOSTIGMINA METILSULFATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 0.5 MG / ML	$826
309	NIFEDIPINA	CAPSULA - CAJA - 10 MG	$381
310	NIFEDIPINO	CAPSULA - CAP - 30 MG	$265
311	NIMODIPINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 30 MG	$107
312	NISTATINA	CREMA - TUB X 30 GR - 100.000 U.I. / G	$8.681
313	NISTATINA	SUSPENSION ORAL - FCO X 60 ML - 100.000 U.I. / ML	$3.885
314	NITROFURANTOINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 100 MG	$273
315	NORETISTERONA VALERATO DEESTRADIOL	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 50 MG 5MG	$7.667
316	NORFLOXACINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 400 MG	$339
317	OLANZAPINA	TABLETA - TAB - 10 MG	$368
318	OLANZAPINA	TABLETA - TAB - 5 MG	$265
319	OMEPRAZOL	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 40 MG	$4.513
320	OMEPRAZOL	CAPSULA - CAP - 20 MG	$74

321	ONDANSETRON	SOLUCION INYECTABLE - 2ML - 4 MG	$2.290
322	ONDANSETRON 8 MG /4ML	SOLUCION INYECTABLE -UNIDAD	$1.553
323	OXACILINA (SAL SODICA)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G.	$1.610
324	OXICODONA	TAB LIBERACION PROG – TAB - 10 MG	$613
325	OXIGENO CILINDRO X 6.5MT3	GAS - BALA – GAS	$90.257
326	OXIGENO MEDICINAL	GAS - BALA 1 M3 – GAS	$20.913
327	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO	GAS - LITRO – GAS	$15
328	OXIMETAZOLINA	SOLUCION NASAL - FCO GOT X 15 ML - 0.25 MG / ML (0.025%	$5.900
329	OXIMETAZOLINA	SOLUCION NASAL - FCO GOT X 15 ML - 0.5 MG / ML (0.05%)	$4.767
330	OXITOCINA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 10 U.I. / ML	$3.447
331	PENICILINA FENOXIMETILICA (Y SALES)	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 500 - 650 MG	$509
332	PENICILINA FENOXIMETILICA (Y SALES)	SUSPENSION ORAL - FCO - 250 MG / 5 ML (5%)	$10.000
333	PENICILINA G BENZATINICA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 2.400.000 U.I.	$2.753
334	PENICILINA G BENZATINICA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1.200.000 U.I.	$2.224
335	PENICILINA G PROCAINICA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 800.000 U.I.	$3.680
336	PENICILINA G PROCAINICA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 400.000 U.I.	$2.000
337	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1.000.000	$2.215
338	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA.	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 5.000.000	$3.544
339	PIPOTIAZINA PALMITATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 25 MG / ML	$6.322
340	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO)	SUSPENSION ORAL - FCO X 15 ML - 250 MG DE BASE / 5 M	$2.428
341	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO)	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 250 MG DE BASE	$436
342	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	TABLETA - TAB - 60 MG	$2.430
343	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 50 MG	$117
344	PLATA SULFADIAZINA PLATA	CREMA - TUB O POT. X 30 GR - 1 %	$4.433
345	PODOFILINA	SOLUCION TOPICA - FCO X 5 ML - 20 %	$25.882
346	POTASIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 20 MEQ / 10 ML	$504
347	PRAZOSINA	TABLETA - TAB - 1 MG	$46
348	PREDNISOLONA	TABLETA - TAB - 5 MG	$58
349	PREDNISOLONA	TABLETA - TAB - 50 MG	$1.291
350	PREDNISOLONA + FENILEFRINA	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT X 5ML - 1 % + 0.12 %	$8.493
351	PROPANOLOL CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 80 MG	$174
352	PROPANOLOL CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 40 MG	$81
353	QUETIAPINA	TABLETA - TABLETA - 100 MG	$1.550
354	QUETIAPINA 25 MG	TABLETA - TABLETA - 25 MG	$387
355	R1SPERIDONA 1 MG	TABLETA - 1MG -	$416
356	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	TABLETA - TAB - 300 MG DE BASE	$282
357	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	TABLETA - TAB - 150 MG DE BASE	$110
358	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 50 MG / 5 ML	$590
359	RETINOICO ACIDO 0.05% CREMA	CREMA - TUB - 0.05%	$9.078
360	RETINOICO ACIDO 0.05GR/100M	LOCION - FCO X60ML - 0.05%	$8.533
361	RIFAMPICINA	CAPSULA - CAP - 300 MG	$1.362
362	RIFOCINA	UNIDAD - FCO - 1% SPRAY	$12.000
363	RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN)	SOLUCION INYECTABLE – FCO O BOL - 500ML	$3.065
364	SALBUTAMOL (SULFATO)	JARABE - FCO - 2 MG / 5 ML (0.04%)	$3.089
365	SALBUTAMOL (SULFATO)	AEROSOL - FCO INH - 100 MCG / INHALACIÓN	$6.347
366	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS	POLVO O GRAN RECONS - SOBRE - FÓRMULA OMS	$891
367	SERTRALINA	TABLETA - TABLETA - 100 MG	$170
368	SERTRALINA	TABLETA - TABLETA - 50 MG	$121
369	SODIO BICARBONATO 10 MEQ /10 ML	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 10 MEQ / 10 ML	$3.424
370	SOLUCION SALINA 100 ML	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA X 100 ML - 9%	$2.922
371	SOLUCION SALINA 250ML	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA X 250 ML - 9%	$4.618
372	SOLUCION SALINA 500 ML	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA X 500 CC - 0.9%	$2.922
373	SONDA NASOGASTRICA LEVIN	UNIDAD	$1.500
374	SONDA NASOGASTRICA LEVIN	UNIDAD-	$1.500
375	SULFACETAMIDA SODICA 100MG/ML	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT X 15 ML - 10%	$4.989

376	SULFASALAZINA	TABLETA - TAB - 500MG	$452
377	SULFATO DE ZINC	SOLUCION ORAL - FCO X 120 ML - 2MG/ML	$6.803
378	SULFATO FERROSO 600 MG 15 ML	SOLUCION ORAL - ML - 600 MG	$2.404
379	TAMOXIFENO (CITRATO)	TABLETA - CAJA - 20 MG	$347
380	TECLOZAN	TABLETA - TAB - 500 MG	$24.703
381	TEOFILINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 300 MG	$250
382	TERBUTALINA SULFATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 0.5 MG / ML	$3.534
383	TERBUTALINA SULFATO	JARABE - FCO - 1.5 MG / 5 ML (0.03%	$6.000
384	TERBUTALINA SULFATO	LIQUIDO PARA NEBULIZ - FCO GOT - 10 MG / ML (1%)	$3.670
385	TERBUTALINA SULFATO	TABLETA - TAB - 2.5 MG	$230
386	TERMOMETRO ORAL	UNIDAD	$2.200
387	TETRACICLINA CLORHIDRATO	CAPSULA - CAP - 500 MG	$1.449
388	TIAMINA	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 100 MG / ML	$6.721
389	TIAMINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 300 MG	$239
390	TIMOLOL MALEATO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT X 5ML - 5 MG / ML (0.5%)	$10.767
391	TINIDAZOL	TABLETA - TAB - 500 MG	$141
392	TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - AMP	$10.726
393	TOXOIDE TETANICO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - AMP	$10.726
394	TRAMADOL CLORHIDRATO	SOLUCION ORAL - FCO GOT X 10 ML - 100 MG / ML (10%)	$2.180
395	TRAMADOL CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 100 MG/ 2 ML	$634
396	TRAMADOL CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 50 MG / ML	$518
397	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 500 MG / 5 ML	$4.946
398	TRAVAD ENEMA	UNIDAD - UNIDAD - 133 ML	$9.598
399	TRAZODONA CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 50 MG	$127
400	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	TABLETA - TAB - (80 + 400) MG	$160
401	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	TABLETA - TAB - (160 + 800) MG	$261
402	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	SUSPENSION ORAL - FCO X 60ML - (40 + 200) MG / 5 M	$3.080
403	TROPICAMIDA	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 10 MG / ML (1%)	$27.781
404	VALPROICO ACIDO 250 MG	CAPSULA - TAB O CAP – 250 MG	$252
405	VALPROICO SODICO	JARABE - FCO X 120 ML – 250 MG /5 ML	$5.138
406	VASOPRESINA TANATO	SUSPENSION INYECTABL - AMP - 20 U.I. / ML	$17.922
407	VERAPAMILO CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 120 MG	$279
408	VERAPAMILO CLORHIDRATO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 80 MG	$115
409	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO)	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 50000 U.I.	$151
410	VITAMINA K	SOLUCION INYECTABLE – AMP - 10MG	$1.818
411	WARFARINA SODICA	TABLETA - TAB - 5 MG	$444
412	YODOPOVIDONA 120ML	SOLUCION TOPICA - FCO - 10%	$5.768
413	YODOPOVIDONA 2.5% ESPUMA	SOLUCION TOPICA - FCO – 120 ML	$5.670
414	AGUJA PEN 31X5MM	UNIDAD	$900
415	AGUJA PEN 32X4MM	UNIDAD	$573
416	ALGODON LAMINADO 5X5	UNIDAD	$2.773
417	ALGODON LAMINADO 3X5	UNIDAD	$1.123
418	ALGODON LAMINADO 4X5	UNIDAD	$1.979
419	ALGODON LAMINADO 6X5	UNIDAD	$3.116
420	AMBU RESUCITADOR MANUAL ADULTO	UNIDAD	$82.888
421	AMBU REUTILIZABLE	UNIDAD	$8.000
422	APOSITO OCULAR 6.5 X 4	UNIDAD	$853
423	AZITROMICINA 500 MG	UNIDAD	$1.282
424	BURETROL	UNIDAD	$5.500
425	CANULA NASAL OXIGENO (ADULTO)	UNIDAD	$1.701
426	CANULA NASAL OXIGENO (PEDIATRICA)	UNIDAD	$1.719
427	CAT GUT CROMADO 0 X75CM	UNIDAD	$12.645
428	CAT GUT CROMADO 1 90 CM	UNIDAD	$12.108
429	CAT GUT CROMADO 2/0 75 CM	UNIDAD	$10.644
430	CAT GUT CROMADO 3/0 75CM	UNIDAD	$10.902
431	CEFUROXIMA 250	UNIDAD	$83.863

432	CISTOFLOW	UNIDAD	$9.000
433	CONDON DE LATEX	UNIDAD	$389
434	CUELLO ORTOPEDICO FILADELFIA	UNIDAD	$36.062
435	EQUIPO PERICRANEAL	UNIDAD	$828
436	EQUIPO VENOCLISIS MACRO	UNIDAD	$2.511
437	EQUIPO VENOCLISIS MICRO	UNIDAD	$2.180
438	ESPECULO DESECHABLE	UNIDAD	$1.264
439	FRASCO PARA MATERIA FECAL	UNIDAD	$772
440	FRASCO PARA ORINA	UNIDAD	$772
441	GUANTE ESTERIL N 7	UNIDAD	$1.693
442	GUANTE ESTERIL N 7.5	UNIDAD	$1.693
443	GUANTE QUIRURGICO	UNIDAD	$1.693
444	GUANTES DESECHABLES	UNIDAD	$1.693
445	GUANTES ESTERILES N 6.5	UNIDAD	$1.651
446	HUMEDIFICADOR DESECHABLE	UNIDAD	$5.807
447	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	$6.950
448	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	$7.175
449	JERINGA DESECHABLE 1 ML	UNIDAD	$299
450	JERINGA DESECHABLE 3ML	UNIDAD	$261
451	JERINGA DESECHABLE 10ML	UNIDAD	$316
452	JERINGA DESECHABLE 20ML	UNIDAD	$460
453	JERINGA DESECHABLE 5ML	UNIDAD	$220
454	JERINGA DESECHABLE 50 ML	UNIDAD	$1.155
455	JERINGA DESECHABLE 60 ML	UNIDAD	$1.382
456	LIGA UMBILICAL	UNIDAD	$515
457	MASCARA DE NO REINALACION ADULTO	UNIDAD	$5.953
458	MASCARA DE NO REINALACION PEDI	UNIDAD	$6.022
459	MASCARA LARINGEA N 3	UNIDAD	$18.534
460	MASCARA LARINGEA N 5	UNIDAD	$23.363
461	MASCARA LARINGEA N 2	UNIDAD	$26.733
462	MICRONEBULIZADOR	UNIDAD	$1.814
463	MICROPORE BLANCO	UNIDAD	$2.828
464	MICROPORE COLOR PIEL	UNIDAD	$5.976
465	PERICRANEAL CATETER INTRAVENOSO	UNIDAD	$927
466	PROLENE 0.0 SOBRE	UNIDAD	$12.786
467	PROLENE 1.0 SOBRE	UNIDAD	$12.786
468	PROLENE 2.0 SOBRE	UNIDAD	$16.076
469	PROLENE 3.0 SOBRE	UNIDAD	$16.076
470	PROLENES 4.0 SOBRE	UNIDAD	$15.430
471	SONDA FOLLEY 2 VIAS BALON 30 CC N 16	UNIDAD	$4.505
472	SONDA FOLLEY 2 VIAS BALON 30CC N 12	UNIDAD	$4.045
473	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 14	UNIDAD	$4.077
474	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 20	UNIDAD	$3.506
475	SONDA FOLLEY 2 VIAS BALON 30 CC N 18	UNIDAD	$4.379
476	SONDA FOLLEY 2 VIAS BALON 30 CC N 14	UNIDAD	$4.177
477	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 12	UNIDAD	$4.217
478	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 30 CC N 20	UNIDAD	$4.004
479	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 6	UNIDAD	$5.100
480	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 30CC N 22	UNIDAD	$3.705
481	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 22	UNIDAD	$4.231
482	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 24	UNIDAD	$4.479
483	SONDA FOLEY 2 VIAS NBALON 5 CC N 18	UNIDAD	$3.078
484	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 16	UNIDAD	$3.533
485	SONDA NASOGASTRICA LEVIN- Nro. 6	UNIDAD	$837
486	SONDA NASOGASTRICA LEVIN- Nro. 8	UNIDAD	$895
487	SONDA NASOGASTRICA LEVIN- Nro.10	UNIDAD	$1.203

488	SONDA NASOGASTRICA LEVIN- Nro.12	UNIDAD	$1.031
489	SONDA NASOGASTRICA LEVIN- Nro.14	UNIDAD	$994
490	SONDA NASOGASTRICA LEVIN- Nro.16	UNIDAD	$1.215
491	SONDA NASOGASTRICA LEVIN- Nro.18	UNIDAD	$1.170
492	SONDA NASOGASTRICA LEVIN- Nro.20	UNIDAD	$1.981
493	SONDA NELATON N 8	UNIDAD	$840
494	SONDA NELATON N 12	UNIDAD	$871
495	SONDA NELATON N 16	UNIDAD	$815
496	SONDA NELATON N 10	UNIDAD	$812
497	SONDA NELATON N 4	UNIDAD	$1.206
498	SONDA NELATON N 6	UNIDAD	$736
499	SONDA NELATON N 18	UNIDAD	$746
500	SONDA NELATON N 14	UNIDAD	$776
501	T DE COBRE (DISPOSITIVO)	UNIDAD	$8.982
502	TAPON PARA CATETER	UNIDAD	$550
503	TIRAS GLICEMIA ACCU CHEK CAJA	UNIDAD	$35.000
504	TUBO ENDOTRAQUEAL	UNIDAD	$5.334
505	VENDA ALGODON LAMINADO 3X5	UNIDAD	$1.123
506	VENDA ALGODON LAMINADO 4X5	UNIDAD	$1.979
507	VENDA ALGODON LAMINADO 5X5	UNIDAD	$2.773
508	VENDA ALGODON LAMINADO 6X5	UNIDAD	$3.116
509	VENDA DE GASA 3X5	UNIDAD	$2.079
510	VENDA DE GASA 4X5	UNIDAD	$3.758
511	VENDA DE GASA 5X5	UNIDAD	$3.232
512	VENDA DE YESO 3X5	UNIDAD	$5.884
513	VENDA DE YESO 4X5	UNIDAD	$6.395
514	VENDA DE YESO 5X5	UNIDAD	$7.815
515	VENDA DE YESO 6X5	UNIDAD	$8.384
516	VENDA ELASTICA 3X5	UNIDAD	$2.544
517	VENDA ELASTICA 4X5	UNIDAD	$2.079
518	VENDA ELASTICA 5X5	UNIDAD	$3.752
519	VENDA ELASTICA 6X5	UNIDAD	$4.008
520	CATETER INTRAVENOSO - Nro.14	UNIDAD	$1.937
521	CATETER INTRAVENOSO - Nro.16	UNIDAD	$1.932
522	CATETER INTRAVENOSO - Nro.18	UNIDAD	$1.932
523	CATETER INTRAVENOSO - Nro.20	UNIDAD	$1.932
524	CATETER INTRAVENOSO - Nro.22	UNIDAD	$1.922
525	CATETER INTRAVENOSO - Nro.24	UNIDAD	$1.936
526	CATETER INTRAVENOSO Introcan - Nro.14	UNIDAD	$3.415
527	CATETER INTRAVENOSO Introcan - Nro.16	UNIDAD	$3.320
528	CATETER INTRAVENOSO Introcan - Nro.18	UNIDAD	$3.316
529	CATETER INTRAVENOSO Introcan - Nro.20	UNIDAD	$3.380
530	CATETER INTRAVENOSO Introcan - Nro.22	UNIDAD	$3.355
531	CATETER INTRAVENOSO Introcan - Nro.24	UNIDAD	$3.152

TARIFAS SERVICIO DE AMBULANCIA						
ITEM	**ORIGEN**	**DESTINO**	**KILOMETROS**	**BASICA 2022**	**ACOMPAÑAMIENTO MEDICO 2022**	**BASICA + ACOMPAÑA MIENTO MEDICO 2022**
1	La Celia	Pereira	66.3	$$461.600	$135.900	$597.500
2	La Celia	Dosquebradas	68.6	$477.700	$140.700	$618.400
3	La Celia	La Virginia	31.4	$218.600	$64.400	$283.000
4	La Celia	Tuluá	146.9	$1.022.900	$301.300	$1.324.200
5	La Celia	Santuario	52.6	$366.300	$107.900	$474.200
6	La Celia	Cartago	59.6	$415.000	$122.200	$527.200
7	La Celia	Cali	238.7	$1.662.100	$489.500	$2.151.600

8	La Celia	Armenia	105.6	$735.300	$216.500	$951.800
9	La Celia	Manizales	118.6	$825.800	$243.300	$1.069.100
10	La Celia	Medellín	247.7	$1.724.700	$508.000	$2.232.700

OFERENTE	CERTIFICACION BANCARIA DATOS BASICOS	No. CUENTA
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE LA CELIA – RISARALDA	(BANCO DE BOGOTA)	Cuenta Corriente No. 402025969

GRUPO No. 2: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO – RISARALDA

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	ACLARACIÓN	VALOR A CONTRATAR
1	997102B	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA	$24.000
2	997103B	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	ODONTOLOGIA	$27.300
3	997104B	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	ODONTOLOGIA	$27.300
4	997105B	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	ODONTOLOGIA	$14.300
5	997106B	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	ODONTOLOGIA	$27.300
6	997301B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	ODONTOLOGIA	$111.000
7	997310B	CONTROL DE PLACA DENTAL	ODONTOLOGIA	$18.700
8	230101B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	$25.300
9	230102B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	$31.000
10	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	$25.300
11	230202B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	$31.000
12	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	ODONTOLOGIA	$28.000
13	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA	$48.300
14	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	ODONTOLOGIA	$35.700
15	232200B	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	ODONTOLOGIA	$28.000
16	232401B	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA	$122.300
17	870450B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	ODONTOLOGIA	$12.300
18	237301B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR +	ODONTOLOGIA	$93.700
19	237302B	TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	ODONTOLOGIA	$117.300
20	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	ODONTOLOGIA	$245.700
21	240300B	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	ODONTOLOGIA	$119.000
22	243201B	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS		$18.700
23	243202B	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS		$18.700
24	088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO		$18.700
25	088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO		$18.700
26	180100B	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD		$23.700
27	274901B	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	PROCEDIMIENTO	$119.000
28	275101B	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS		$18.700
29	275201B	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS		$119.000
30	483801B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	PROCEDIMIENTO	$119.000
31	579401B	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	PROCEDIMIENTO	$34.700
32	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	PROCEDIMIENTO	$34.700
33	642100B	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD		$143.600
34	644100B	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD		$18.700
35	697101B	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	PROCEDIMIENTO	$64.000
36	735301B	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	PROCEDIMIENTO	$300.000
37	758002B	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA		$82.300
38	759101B	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION		$119.000
39	829910B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	PROCEDIMIENTO	$256.000
40	861101B	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	PROCEDIMIENTO	$72.700

41	861102B	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION		$143.600
42	861103B	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION		$72.700
43	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	PROCEDIMIENTO	$119.000
44	861202B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	PROCEDIMIENTO	$119.000
45	861203B	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION		$119.000
46	861401B	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		$175.000
47	861402B	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES		$175.000
48	861403B	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES		$72.700
49	861801B	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS		$54.700
50	862701B	ONICECTOMIA	PROCEDIMIENTO	$97.600
51	862801B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		$195.400
52	863101B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	PROCEDIMIENTO	$105.700
53	863102B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES		$176.000
54	863103B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES		$58.700
55	863104B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES		$176.000
56	863105B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES		$176.000
57	864101B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS		$195.300
58	864102B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS		$256.000
59	864103B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS		$195.300
60	864201B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO		$143.600
61	865101B	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	PROCEDIMIENTO	$18.700
62	865102B	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	PROCEDIMIENTO	$18.700
63	865201B	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	PROCEDIMIENTO	$18.700
64	865202B	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	PROCEDIMIENTO	$18.700
65	865203B	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	PROCEDIMIENTO	$18.700
66	865204B	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	PROCEDIMIENTO	$18.700
67	865205B	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	PROCEDIMIENTO	$18.700
68	865207B	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)		$18.700
69	868101B	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	PROCEDIMIENTO	$143.600
70	868102B	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	PROCEDIMIENTO	$143.600
71	869400B	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	PROCEDIMIENTO	$23.700
72	869500B	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	PROCEDIMIENTO	$23.700
73	210101B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	PROCEDIMIENTO	$169.300
74	893812B	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	PROCEDIMIENTO	$40.000
75	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	PROCEDIMIENTO	$54.700
76	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	PROCEDIMIENTO	$30.000
77	935000B	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	PROCEDIMIENTO	$62.700
78	935100B	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	PROCEDIMIENTO	$62.700
79	935301B	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	PROCEDIMIENTO	$62.700
80	935302B	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	PROCEDIMIENTO	$117.300
81	935304B	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	PROCEDIMIENTO	$62.700
82	935305B	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	PROCEDIMIENTO	$62.600
83	935400B	APLICACION DE FERULA SOD	PROCEDIMIENTO	$62.700
84	935601B	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	PROCEDIMIENTO	$62.700
85	935602B	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN MULTICAPA	PROCEDIMIENTO	$62.700

86	935700B	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	PROCEDIMIENTO	$23.700
87	935901B	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU		$62.700
88	939401B	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)		$25.600
89	939402B	NEBULIZACION	PROCEDIMIENTO	$16.700
90	950601B	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	PROCEDIMIENTO	$40.000
91	960200B	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD		$140.000
92	960401B	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA		$140.000
93	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	PROCEDIMIENTO	$82.300
94	961601B	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	PROCEDIMIENTO	$34.700
95	963300B	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	PROCEDIMIENTO	$34.000
96	963900B	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	PROCEDIMIENTO	$28.000
97	965100B	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	PROCEDIMIENTO	$28.000
98	965201B	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	PROCEDIMIENTO	$28.000
99	965301B	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	PROCEDIMIENTO	$28.000
100	965901B	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	PROCEDIMIENTO	$23.700
101	965902B	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	PROCEDIMIENTO	$23.700
102	971100B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	PROCEDIMIENTO	$62.600
103	971200B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	PROCEDIMIENTO	$62.600
104	973200B	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	PROCEDIMIENTO	$23.700
105	973800B	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	PROCEDIMIENTO	$23.700
106	974300B	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	PROCEDIMIENTO	$23.700
107	977100B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	PROCEDIMIENTO	$119.000
108	981100B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	PROCEDIMIENTO	$67.700
109	981201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	PROCEDIMIENTO	$67.700
110	982101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	PROCEDIMIENTO	$72.700
111	982102B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	PROCEDIMIENTO	$72.700
112	982700B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	PROCEDIMIENTO	$119.000
113	982900B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	PROCEDIMIENTO	$119.000
114	994100B	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	PROCEDIMIENTO	$6.000
115	870001B	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA	$82.300
116	870101B	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	IMAGENOLOGIA	$73.000
117	870102B	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	IMAGENOLOGIA	$73.000
118	870104B	RADIOGRAFIA DE MALAR	IMAGENOLOGIA	$73.000
119	870105B	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	IMAGENOLOGIA	$84.300
120	870107B	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	IMAGENOLOGIA	$73.000
121	870108B	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA	$73.000
122	870112B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	IMAGENOLOGIA	$73.000
123	870113B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	IMAGENOLOGIA	$73.000
124	870131B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	IMAGENOLOGIA	$73.000
125	870601B	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	IMAGENOLOGIA	$84.300
126	870602B	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	IMAGENOLOGIA	$84.300
127	871010B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA	$92.300
128	871019B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	IMAGENOLOGIA	$92.300
129	871020B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	IMAGENOLOGIA	$90.300
130	871030B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMAGENOLOGIA	$90.300
131	871040B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA	$112.700
132	871050B	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	IMAGENOLOGIA	$87.700
133	871060B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	IMAGENOLOGIA	$152.000
134	871070B	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	IMAGENOLOGIA	$41.400
135	871091B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMAGENOLOGIA	$62.000
136	871111B	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA	$80.000
137	871112B	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	IMAGENOLOGIA	$72.300
138	871121B	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	IMAGENOLOGIA	$80.000

139	871129B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	IMAGENOLOGIA	$72.300
140	872002B	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA	$93.300
141	872011B	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	IMAGENOLOGIA	$124.000
142	873002B	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	IMAGENOLOGIA	$254.000
143	873004B	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	IMAGENOLOGIA	$56.300
144	873111B	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	IMAGENOLOGIA	$73.000
145	873112B	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	IMAGENOLOGIA	$56.300
146	873121B	RADIOGRAFIA DE HUMERO	IMAGENOLOGIA	$73.000
147	873122B	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	IMAGENOLOGIA	$56.300
148	873123B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	IMAGENOLOGIA	$33.000
149	873202B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	IMAGENOLOGIA	$33.000
150	873204B	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	IMAGENOLOGIA	$73.000
151	873205B	RADIOGRAFIA DE CODO	IMAGENOLOGIA	$56.300
152	873206B	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	IMAGENOLOGIA	$56.300
153	873210B	RADIOGRAFIA DE MANO	IMAGENOLOGIA	$56.300
154	873302B	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	IMAGENOLOGIA	$72.700
155	873312B	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA	$73.000
156	873313B	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA	$73.000
157	873333B	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IMAGENOLOGIA	$56.300
158	873335B	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA	$56.300
159	873411B	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA	$62.000
160	873412B	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	IMAGENOLOGIA	$33.000
161	873420B	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA	$73.000
162	873422B	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	IMAGENOLOGIA	$33.000
163	873431B	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	IMAGENOLOGIA	$56.300
164	873443B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMAGENOLOGIA	$33.000
165	870003B	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	IMAGENOLOGIA	$73.000
166	873303B	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	IMAGENOLOGIA	$72.600
167	873340B	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	IMAGENOLOGIA	$73.000
168	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	$40.000
169	890203B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	CONSULTA	$27.300
170	890205B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	CONSULTA	$12.300
171	890301B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	$40.000
172	890303B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	CONSULTA	$27.300
173	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	CONSULTA	$12.300
174	890601B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	$50.300
175	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	$65.700
176	890703B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	CONSULTA	$29.700
177	890208B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	CONSULTA	$27.300
178	890308B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	CONSULTA	$27.300
179	892901B	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	LABORATORIO	$32.000
180	901101B	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	LABORATORIO	$17.700
181	901106B	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	LABORATORIO	$39.300
182	901107B	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	LABORATORIO	$14.300
183	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	LABORATORIO	$59.300
184	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	LABORATORIO	$16.000
185	902208B	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	LABORATORIO	$27.600
186	902211B	HEMATOCRITO	LABORATORIO	$5.000
187	902213B	HEMOGLOBINA	LABORATORIO	$10.300
188	902214B	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	LABORATORIO	$14.300
189	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	LABORATORIO	$11.300
190	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		$11.300

191	903028B	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	LABORATORIO	$50.700
192	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	LABORATORIO	$61.000
193	903801B	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO	$18.700
194	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LABORATORIO	$26.600
195	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LABORATORIO	$28.000
196	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	LABORATORIO	$33.000
197	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	LABORATORIO	$33.000
198	903818B	COLESTEROL TOTAL	LABORATORIO	$34.000
199	903841B	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LABORATORIO	$16.700
200	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LABORATORIO	$42.300
201	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LABORATORIO	$42.300
202	903844B	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	LABORATORIO	$76.700
203	903845B	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	LABORATORIO	$42.300
204	903856B	NITROGENO UREICO	LABORATORIO	$13.300
205	903866B	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	LABORATORIO	$29.000
206	903867B	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	LABORATORIO	$29.000
207	903868B	TRIGLICERIDOS	LABORATORIO	$18.700
208	903869B	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO	$14.700
209	903883B	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	LABORATORIO	$16.600
210	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO	$18.700
211	906915B	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	LABORATORIO	$17.700
212	906249B	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	LABORATORIO	$95.700
213	906317B	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	LABORATORIO	$120.300
214	907003B	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	LABORATORIO	$16.700
215	907005B	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	LABORATORIO	$25.300
216	907007B	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	LABORATORIO	$13.300
217	907106B	UROANALISIS	LABORATORIO	$17.700
218	911015B	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	LABORATORIO	$35.300
219	906340B	SARS COV 2 (COVID-19) ANTIGENO	LABORATORIO	$99.400
220	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	LABORATORIO	$61.000
221	903805B	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO	$21.700
222	903026B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	LABORATORIO	$50.700
223	903847B	LIPASA	LABORATORIO	$42.700
224	902204B	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	LABORATORIO	$6.300
225	904508B	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	LABORATORIO	$54.000
226	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO *+	LABORATORIO	$80.000
227	906039B	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	LABORATORIO	$110.300
228	906127B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	LABORATORIO	$101.700
229	906129B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	LABORATORIO	$101.700
230	906241B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	LABORATORIO	$92.000
231	906243B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	LABORATORIO	$96.700
232	901235B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	LABORATORIO	$73.000
233	906610B	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO	$172.700
234	990101B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	EDUCACION	$21.700
235	990103B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	EDUCACION	$21.700
236	990104B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	EDUCACION	$12.300
237	990112B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	EDUCACION	$12.300
238	990201B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	EDUCACION	$26.300
239	990203B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	EDUCACION	$21.700
240	990204B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	EDUCACION	$12.300
241	990211B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	EDUCACION	$26.300
242	990212B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	EDUCACION	$18.700
243	990213B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	EDUCACION	$12.300

244	992901B	INYECCION DE VITAMINA K	PROCEDIMIENTO	$6.000
245	993102B	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	VACUNACION	$6.000
246	993104B	VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo B	VACUNACION	$6.000
247	993105B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	VACUNACION	$6.000
248	993106B	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	VACUNACION	$6.000
249	993107B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	VACUNACION	$6.000
250	993120B	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td]	VACUNACION	$6.000
251	993122B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	VACUNACION	$6.000
252	993123B	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	VACUNACION	$6.000
253	993124B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	VACUNACION	$6.000
254	993125B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	VACUNACION	$6.000
255	993130B	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	VACUNACION	$6.000
256	993131B	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	VACUNACION	$6.000
257	993501B	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	VACUNACION	$6.000
258	993502B	VACUNACION CONTRA Hepatitis A	VACUNACION	$6.000
259	993503B	VACUNACION CONTRA Hepatitis B	VACUNACION	$6.000
260	993504B	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	VACUNACION	$6.000
261	993505B	VACUNACION CONTRA RABIA	VACUNACION	$6.000
262	993506B	VACUNACION CONTRA SARAMPION	VACUNACION	$6.000
263	993509B	VACUNACION CONTRA VARICELA	VACUNACION	$6.000
264	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	VACUNACION	$6.000
265	993512B	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	VACUNACION	$6.000
266	993520B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	VACUNACION	$6.000
267	993521B	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	VACUNACION	$6.000
268	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	VACUNACION	$6.000
269	995202B	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19)	VACUNACION	$99.400
270	10B001B	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJAHABITACIONUNIPERSONAL	INTERNACION	$217.300
271	10B002B	INTERNACIÓN EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACIÓNBIPERSONAL	INTERNACION	$204.000
272	10B003B	INTERNACIÓN EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACIÓNTRES CAMAS	INTERNACION	$165.300
273	10B004B	INTERNACIÓN EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACIÓNDE CUATRO CAMAS	INTERNACION	$152.000
274	5DSB01B	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	SALAS	$75.300
275	90DS01B	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	SALAS	$565.000
276	5DS002B	SALA DE CURACIONES	SALAS	$23.700
277	5DS003B	SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	SALAS	$54.700
278	5DS004B	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SALAS	$77.400
279	890105B	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA		$12.300
280	890101B	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL		$40.000
281	890103B	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGÍA GENERAL		$27.300
282	890114B	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD		$12.300
283	890108B	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA		$27.300
284	901111B	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS		$53.100
285	907002B	COPROLÓGICO		$11.000
286	965202B	CURACIÓN DE OIDO		$28.000
287	990111B	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO		$21.700
288	990106B	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA		$27.300
289	990206B	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA		$27.300
290	231303B	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO		$31.000
291	230103B	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES		$25.300
292	230203B	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES		$25.300
293	976501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL		$23.700
294	977200B	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO SOD		$23.700

295	982600B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD		$200.000
296	982800B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD		$166.700
297	981300B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD		$100.000
298	981400B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARÍNGE SOD		$23.700
299	982200B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD		$23.700
300	903840B	GLUCOSA EN ORINA		$11.300
301	902210B	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		$27.700
302	960700B	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN) SOD		$23.700
303	996300B	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX CERRADO SOD		$140.000
304	995201B	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES		$6.000
305	754101B	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO		$100.000
306	707110B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)		$166.700
307	865206B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES		$18.700
308	243203B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA		$18.700
309	275203B	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA		$18.700
310	275104B	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS		$18.700
311	601T01B	TAB EN AMBULANCIA POR KILOMETRO	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$10.100
312	601T01B	TAB EN AMBULANCIA POR KILOMETRO CON MEDICO GENERAL	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$15.300
313	601T0101B	TAB EN AMBULANCIA SANTA CECILIA-PEREIRA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$1.237.000
314	601T0102B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-MANIZALES	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$1.409.300
315	601T0103B	TAB EN AMBULANCIA SANTA CECILIA-PUEBLO RICO	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$334.600
316	601T0104B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL SANTA CECILIA-PEREIRA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$1.862.400
317	601T0105B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-VITERBO	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$446.100
318	601T0106B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-ARMENIA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$1.308.000
319	601T0107B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-ARMENIA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$1.969.300
320	601T0108B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-CALARCA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$1.338.300
321	601T0109B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-APIA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$273.700
322	601T0110B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-BELEN DE UMBRIA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$547.500
323	601T0111B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-LA VIRGINIA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$608.400
324	601T0112B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-PEREIRA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$912.500
325	601T0113B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-SANTA CECILIA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$334.600
326	601T0114B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-CARTAGO	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$841.600
327	601T0115B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-PEREIRA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$1.373.900
328	601T0116B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-PALMIRA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$2.453.700
329	601T0117B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-SANTIAGO DE CALI	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$2.656.400
330	601T0118B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-CARTAGO	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$1.267.000
331	601T0119B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-PALMIRA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$3.694.300
332	601T0120B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-SANTIAGO DE CALI	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$3.999.600
333	601T0121B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-TULUA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$2.625.700
334	601T0122B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-VILLA CLARETH	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$488.500
335	601T0123B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL VILLA CLARETH - PUEBLO RICO	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$488.500
336	601T0124B	TAB EN AMBULANCIAPUEBLO RICO-TULUA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$1.743.900
337	601T0125B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-VILLA CLARETH	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$324.500
338	601T0126B	TAB EN AMBULANCIA VILLA CLARETH -PUEBLO RICO	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$324.500

339	601T0127B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-MANIZALES	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$2.121.900
340	601T0128B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-VITERBO	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$671.600
341	601T0129B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-CALARCA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$2.015.100
342	601T0130B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-APIA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$412.200
343	601T0131B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-BELEN DE HUMBRIA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$824.300
344	601T0132B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-LA VIRGINIA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$915.900
345	601T0133B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-SANTA CECILIA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$503.800
346	601T0134B	TAB AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO - IBAGUE	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$3.175.300
347	601T0135B	TAB EN AMBULANCIA CON MEDICO GRAL PUEBLO RICO-RIO NEGRO	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$4.442.300
348	601T0136B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-IBAGUE	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$2.108.900
349	601T0137B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-RIO NEGRO	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$2.950.400
350	601T0138B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-MEDELLIN	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$3.041.700
351	601T0139B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-DOS QUEBRADAS	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$953.100
352	601T0140B	TAB EN AMBULANCIA PUEBLO RICO-SANTAFE DE BOGOTA	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	$4.400.400

OFERENTE	CERTIFICACION BANCARIA DATOS BASICOS	No. CUENTA
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO – RISARALDA	(BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)	Cuenta ahorros No. 457553000246

E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTUARIO – RISARALDA

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR A CONTRATAR
1	993107B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	$6.000
2	993105B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	$6.000
3	240300B	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	$119.000
4	901001B	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$34.700
5	935400B	APLICACION DE FERULA SOD	$62.700
6	935700B	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	$23.700
7	997105B	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	$14.300
8	997102B	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	$24.000
9	935100B	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	$62.700
10	890605B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	$12.300
11	890608B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$27.300
12	901101B	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$17.700
13	996102B	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	$131.000
14	996101B	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	$131.000
15	389200B	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	$12.300
16	389300B	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	$12.300
17	735301B	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$233.300
18	732201B	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$233.300
19	697101B	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$64.000
20	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$33.000
21	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$33.000
22	903818B	COLESTEROL TOTAL	$34.000
23	901104B	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$17.700
24	901106B	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$14.300
25	901107B	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$14.300

26	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	$12.300
27	890301B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$40.000
28	890303B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	$27.300
29	890308B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$27.300
30	890205B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$12.300
31	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$40.000
32	890203B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$27.300
33	890208B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$27.300
34	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$65.700
35	890703B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	$29.700
36	210001B	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	$23.700
37	210101B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	$90.300
38	210203B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$169.300
39	210201B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	$169.300
40	249100B	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	$73.000
41	997310B	CONTROL DE PLACA DENTAL	$18.700
42	907002B	COPROLOGICO	$11.000
43	907003B	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$16.700
44	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$16.000
45	890601B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$50.300
46	869500B	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$23.700
47	965202B	CURACION DE OIDO	$28.000
48	997301B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$111.000
49	180100B	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	$23.700
50	271101B	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	$23.700
51	255007B	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	$133.300
52	759101B	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$100.000
53	861101B	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$72.700
54	861103B	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$72.700
55	280001B	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	$67.700
56	990104B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	$12.300
57	990112B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	$11.300
58	990101B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	$21.700
59	990103B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	$21.700
60	990106B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	$27.300
61	990204B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	$12.300
62	990212B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	$11.300
63	990201B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	$21.700
64	990203B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	$21.700
65	990206B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	$27.300
66	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$54.700
67	902204B	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$6.300
68	906611B	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$172.700
69	906610B	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$172.700
70	906134B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$101.700
71	906039B	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$110.300
72	940301B	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$27.300
73	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$92.000
74	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$16.000
75	230102B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$31.000
76	230101B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$25.300
77	230202B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$31.000
78	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$25.300
79	231200B	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	$117.300
80	231100B	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	$70.700

81	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$10.000
82	861203B	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$54.700
83	981202B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	$67.700
84	981201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	$67.700
85	861202B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$100.000
86	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$100.000
87	982101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$72.700
88	982102B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	$72.700
89	977300B	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$23.700
90	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$61.000
91	977100B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$64.000
92	976501B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$23.700
93	977500B	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	$23.700
94	977200B	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	$23.700
95	973200B	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	$23.700
96	963800B	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	$23.700
97	981100B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$67.700
98	982700B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$100.000
99	982600B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	$200.000
100	982900B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$166.700
101	982900B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$166.700
102	982800B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$166.700
103	981300B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	$100.000
104	981400B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	$23.700
105	981700B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	$23.700
106	981800B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$23.700
107	982200B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	$23.700
108	982500B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD	$100.000
109	982400B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	$100.000
110	906911B	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$18.300
111	247401B	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$119.000
112	247402B	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$119.000
113	274101B	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$233.300
114	243400B	GINGIVECTOMIA SOD	$96.700
115	903844B	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$76.700
116	903841B	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$16.700
117	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$42.300
118	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$42.300
119	903845B	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$42.300
120	904508B	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$54.000
121	902211B	HEMATOCRITO	$5.000
122	911017B	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$35.300
123	902213B	HEMOGLOBINA	$10.300
124	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$61.000
125	902210B	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$27.700
126	902214B	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$14.300
127	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$87.700
128	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$87.700
129	961601B	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	$34.700
130	579401B	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$34.700
131	960700B	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	$23.700
132	960401B	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$140.000
133	960200B	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$140.000

134	890405B	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	$12.300
135	890401B	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	$40.000
136	890403B	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$27.300
137	890408B	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$27.300
138	10B002B	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	$204.000
139	10B004B	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	$152.000
140	10B003B	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	$165.300
141	10B001B	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$217.300
142	943500B	INTERVENCION EN CRISIS SOD	$27.300
143	944904B	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGIA	$32.000
144	965301B	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$23.700
145	90DS01B	DERECHOS DE SALA DE PARTO	$565.000
146	963900B	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	$23.700
147	965100B	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	$23.700
148	306004B	LARINGOSCOPIA	$133.300
149	965201B	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$28.000
150	963300B	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$34.000
151	965902B	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$23.700
152	965901B	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$23.700
153	860207B	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$43.000
154	902216B	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$27.700
155	965500B	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$23.700
156	996300B	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO SOD	$140.000
157	939401B	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	$16.700
158	933700B	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD	$12.300
159	950601B	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	$21.700
160	903026B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$50.700
161	903028B	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$50.700
162	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$30.000
163	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$129.300
164	939402B	NEBULIZACION	$16.700
165	903856B	NITROGENO UREICO	$13.300
166	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	$28.000
167	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	$35.700
168	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$48.300
169	862701B	ONICECTOMIA	$66.700
170	243502B	OPERCULECTOMIA	$89.300
171	735980B	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	$233.300
172	995201B	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$6.000
173	903886B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$76.700
174	971200B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$62.700
175	971100B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$62.700
176	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$12.300
177	906915B	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$17.700
178	944202B	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	$32.000
179	944002B	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	$61.700
180	944102B	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	$72.000
181	943102B	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$24.700
182	872002B	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$93.300
183	873122B	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$56.300
184	873314B	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$56.300
185	870105B	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$73.000
186	870131B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$73.000
187	873202B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$33.000
188	871129B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$72.300
189	871091B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$62.000

190	873412B	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$33.000
191	873411B	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$62.000
192	873335B	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$56.300
193	870101B	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$73.000
194	870602B	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$84.300
195	873112B	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$56.300
196	873205B	RADIOGRAFIA DE CODO	$56.300
197	871010B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$92.300
198	871030B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$90.300
199	871040B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$112.700
200	871020B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$90.300
201	871019B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$90.300
202	871060B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$118.000
203	870001B	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$82.300
204	873210B	RADIOGRAFIA DE MANO	$56.300
205	871112B	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$72.300
206	873312B	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	$73.000
207	873204B	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$73.000
208	870107B	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$73.000
209	873121B	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$73.000
210	870104B	RADIOGRAFIA DE MALAR	$73.000
211	870113B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$73.000
212	870112B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$73.000
213	873340B	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$29.700
214	873206B	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$56.300
215	873111B	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$73.000
216	870102B	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$73.000
217	873333B	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$73.000
218	873313B	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$73.000
219	871111B	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$80.000
220	873420B	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$73.000
221	873422B	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$33.000
222	871050B	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$87.700
223	870108B	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$73.000
224	870601B	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$84.300
225	873431B	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$56.300
226	873443B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$33.000
227	873444B	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$29.700
228	870440B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	$22.700
229	232401B	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$122.300
230	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$245.700
231	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$11.300
232	962700B	REDUCCION MANUAL DE HERNIA SOD	$97.700
233	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$34.700
234	893812B	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	$40.000
235	245100B	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	$135.300
236	235100B	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	$167.300
237	754101B	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	$100.000
238	243110B	RESECCION DE LESION DE ENCIA	$23.700
239	863104B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$58.700
240	863103B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$58.700
241	863105B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	$176.000
242	863101B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$105.700
243	863102B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	$105.700

244	869400B	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$23.700
245	973800B	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$23.700
246	974300B	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$143.700
247	5DS002B	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$23.700
248	5DSB01B	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	$75.300
249	5DS003B	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	$54.700
250	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$8.300
251	972600B	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	$23.700
252	972200B	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD	$23.700
253	972100B	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	$23.700
254	865208B	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	$18.700
255	865204B	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$18.700
256	865205B	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$18.700
257	865206B	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	$18.700
258	865102B	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	$18.700
259	865207B	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$18.700
260	865201B	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$18.700
261	865202B	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$18.700
262	865203B	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	$18.700
263	865101B	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	$18.700
264	243203B	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	$18.700
265	255101B	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	$166.700
266	275203B	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	$18.700
267	184100B	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	$133.300
268	276102B	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	$18.700
269	275104B	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	$18.700
270	644100B	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	$366.700
271	393205B	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$18.700
272	393210B	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	$18.700
273	393307B	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$18.700
274	275103B	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	$18.700
275	275102B	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$18.700
276	275101B	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	$18.700
277	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	$82.300
278	237306B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	$93.700
279	237302B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	$117.300
280	237304B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$93.700
281	237301B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$93.700
282	903884B	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$42.300
283	892901B	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	$32.000
284	997106B	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	$27.300
285	903867B	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$29.000
286	903866B	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$29.000
287	903868B	TRIGLICERIDOS	$18.700
288	907106B	UROANALISIS	$17.700
289	901235B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$73.000
290	993122B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	$6.000
291	993130B	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	$6.000
292	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	$6.000
293	993120B	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td]	$6.000
294	993504B	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$6.000
295	993502B	VACUNACION CONTRA Hepatitis A	$6.000
296	993503B	VACUNACION CONTRA Hepatitis B	$6.000
297	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	$6.000
298	993106B	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	$6.000

299	993501B	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	$6.000
300	993505B	VACUNACION CONTRA RABIA	$6.000
301	993512B	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$6.000
302	993102B	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$6.000
303	993509B	VACUNACION CONTRA VARICELA	$6.000
304	906249B	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS **PRUEBA RAPIDA**	$50.000
305	906340B	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	$87.702
306	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA SUPERFIFCIE ADICONAL	$14.300
307	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO SUPERFICIE ADICIONAL	$24.000
308	23210301B	OBTURACION DENFINITIVA DE 1 SUPERFICIE ADICIONAL CON IONOMERO DE	$17.700
309	898001B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$38.300

DISPOSITIVOS			
ITEM	**ELEMENTO**	**PRESENTACIÓN**	**VALOR A CONTRATAR**
1	Aceite Cristal - Frasco	Frasco X 500 Ml	$8.137
2	Aceite De Almendras X 500 Ml	Frasco	$12.713
3	Agua Oxigenada	Frasco X 120Ml	$2.740
4	Aguja De Puncion Lumbar - Nro.26	Unidad	$6.098
5	Aguja De Puncion Lumbar - Nro.27	Unidad	$6.360
6	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.18 X 1 1/2"	Unidad	$88
7	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.20 X 1 1/2"	Unidad	$94
8	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.21 X 1 1/2"	Unidad	$120
9	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.22 X 1 1/2"	Unidad	$102
10	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.23 - 1"	Unidad	$93
11	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.25 - 1"	Unidad	$83
12	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.25 X 5/8"	Unidad (*)	$95
13	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.26 X 1/2	Unidad	$96
14	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.27 X 1/2	Unidad	$98
15	Aguja Pen 31 X 5Mm	Unidad	$867
16	Aguja Pen 32G X 4Mm	Unidad	$552
17	Alcohol Glicerinado - Frasco X 1000 Ml	Frasco X 1000Ml	$27.030
18	Alcohol Glicerinado Bolsa 800Ml	Bolsa X 1000Ml	$27.960
19	Alcohol Glicerinado X 500 Ml	Frasco X 500Ml	$16.775
20	Alcohol Impotable - 90§ X 1 Litro	Botella X 1000Ml	$11.167
21	Alcohol Impotable - 96% Frasco X 1000 Ml	Botella	$14.503
22	Algodon Hospitalario - Libra	Rollo	$13.168
23	Algodon Laminado - 3" X 5 Yardas	Unidad	$1.081
24	Algodon Laminado - 4" X 5 Yardas	Unidad	$1.906
25	Algodon Laminado - 5" X 5 Yardas	Unidad	$2.670
26	Algodon Laminado - 6" X 5 Yardas	Unidad	$3.001
27	Aplicadores En Madera Con Algodon Paq X 100 Unidades	Paquete X 100	$3.412
28	Aplicadores En Madera Con Algodon Paquete X 20	Paquete	$583
29	Aplicadores En Madera Sin Algodon - Paquete X 1000 Unidades	Paquete X 1000	$37.150
30	Aposito De Fijacion De Cateter I.V - Adulto 6.5 X 7 Cm - Tegaderm	Unidad	$3.843
31	Aposito De Fijacion De Cateter I.V - Adulto 6.5 X 7 Cm - Tegaderm - 3M	Caja	$3.843
32	Aposito De Fijacion De Cateter I.V - Pediatrico 5 X 5.7 Cm - Tegaderm - 3M	Unidad	$4.234
33	Aposito Esteril 15Cm X 25Cm	Unidad	$3.368
34	Aposito Ocular 6,5 Cm X 4Cm	Unidad	$822
35	Aquacel Ag Extra 15 X 15 Cm	Caja	$108.693
36	Aquacel Ag Extra 20 X 30 Cm	Caja	$247.848
37	Aquacel Ag Surgical 9 X 25 Cms	Caja	$150.232
38	Aquacel Foam 19,8 X 14 Cm Talon	Caja	$83.617
39	Aquacel Foam 20X16.9 (Sacro)	Caja	$121.480
40	Bactidina X 750 Cc	Frasco X 750Ml	$57.134
41	Bajalenguas De Madera - Paquetex100	Paquete X 100	$5.636
42	Bajalenguas De Madera - Paquetex20	Paquete X 20	$878

43	Bata De Bioseguridad Mangalarga Talla M	Unidad	$5.318
44	Bata Desechable Manga Corta	Unidad	$2.368
45	Benzaldina Paños Humedos	Frasco	$30.609
46	Benzaldina Qxs Desinfectante Hospitalario	Garrafa	$78.043
47	Benzaldina X 4000Ml	Garrafa	$76.401
48	Bicarbonato De Soda En Polvo - Libra	Bolsa	$3.058
49	Bolsa Reservorio Adulto	Unidad	$5.698
50	Brazalete De Identificacion - Cirugia	Unidad	$338
51	Brazalete De Identificacion A La Hija - Rosada	Unidad	$413
52	Brazalete De Identificacion A La Hijo - Azul	Unidad	$377
53	Bureta - 150Ml	Unidad	$4.573
54	Cable Para Tens Hembra	Unidad	$71.900
55	Candado De Seguridad Plastico Para Carro De Paro	Paquete X 50	$30.409
56	Canula Aspiracion Yankawer	Unidad	$2.600
57	Canula De Guedel - Nro. 0	Unidad	$1.431
58	Canula De Guedel - Nro. 1	Unidad	$1.418
59	Canula De Guedel - Nro. 2	Unidad	$1.400
60	Canula De Guedel - Nro. 3	Unidad	$1.357
61	Canula De Guedel - Nro. 4	Unidad	$1.410
62	Canula De Guedel Nro. 5	Unidad	$1.393
63	Canula Nasal - Adulto	Unidad	$1.638
64	Canula Nasal - Neonatal	Unidad	$1.656
65	Canula Nasal - Pediatrica	Unidad	$1.620
66	Canula Nasal Larga Adulto - 7 Mts	Unidad	$5.955
67	Canula Traqueostomia 7	Unidad	$19.871
68	Canula Traqueostomia 7.5	Unidad	$19.871
69	Carbon Activado	Bolsa	$10.561
70	Cateter Intravenoso - Nro.14	Unidad	$1.866
71	Cateter Intravenoso - Nro.16	Unidad	$1.860
72	Cateter Intravenoso - Nro.18	Unidad	$1.860
73	Cateter Intravenoso - Nro.20	Unidad	$1.860
74	Cateter Intravenoso - Nro.22	Unidad	$1.851
75	Cateter Intravenoso - Nro.24	Unidad	$1.865
76	Cateter Intravenoso Introcan - Nro.14	Unidad	$3.289
77	Cateter Intravenoso Introcan - Nro.16	Unidad	$3.197
78	Cateter Intravenoso Introcan - Nro.18	Unidad	$3.194
79	Cateter Intravenoso Introcan - Nro.20	Unidad	$3.255
80	Cateter Intravenoso Introcan - Nro.22	Unidad	$3.231
81	Cateter Intravenoso Introcan - Nro.24	Unidad	$3.036
82	Cateter Tubo Para Torax - Nro. 16	Unidad (*)	$4.233
83	Cateter Tubo Para Torax - Nro. 30	Unidad	$6.519
84	Cateter Tubo Para Torax Nro. 28	Unidad	$8.303
85	Cateter Tubo Para Torax Nro. 32	Unidad	$7.744
86	Cateter Umbilical 3.5 Fr X 38 Cm	Unidad	$5.698
87	Cateter Umbilical 4 Fr X 37 Cm	Unidad	$5.732
88	Cateter Umbilical 5 Fr X 37 Cm	Unidad	$5.732
89	Catgut Cromado 0 - Hr37S	Sobre	$12.739
90	Catgut Cromado 0 Ct1 Ref 924T	Sobre	$12.177
91	Catgut Cromado 1 - Hr37S	Sobre	$11.755
92	Catgut Cromado 1 Ct1 Ref 925T	Sobre	$11.660
93	Catgut Cromado 2/0 - Hr26	Sobre	$10.250
94	Catgut Cromado 2/0 Ct1 811T	Sobre	$11.069
95	Catgut Cromado 3/0 - Hr22	Sobre	$11.322
96	Catgut Cromado 3/0 - Hr26	Sobre	$10.499
97	Catgut Cromado 4/0 - Hr17	Sobre	$10.831
98	Catgut Cromado 4/0 - Hr26	Sobre	$9.489

99	Catgut Cromado 4/0 Rb1 U203T	Sobre	$11.363
100	Catgut Cromado 5/0 - Hr17	Sobre	$9.180
101	Catgut Cromado 5/0 Rb1 U202T	Sobre	$11.476
102	Catgut Simple 2/0 - Hr37S	Sobre	$11.703
103	Cepillo Citologico	Unidad	$284
104	Cinta Para Esterilizacion - Unidad	Unidad	$12.224
105	Circuito Anestesia Desechable Adulto Con Balon 2L	Unidad	$24.161
106	Circuito Anestesia Desechable Pediatrico 1.5 L Con Balon 3	Unidad	$16.736
107	Circuito Jackson Rees Adulto 2 Litros	Unidad (*) X2	$59.105
108	Circuito Jackson Rees Pediatrico 1 Litro	Unidad (*) X1	$55.385
109	Collar De Filadelphia - Grande	Unidad	$34.729
110	Collar De Filadelphia - Mediana	Unidad	$34.682
111	Collar De Filadelphia - Talla S	Unidad	$33.927
112	Collar De Filadelphia - Talla Xs	Unidad (*)	$34.643
113	Compresa Esteril - Paquete X 5 Unidades	Paquete X 5	$7.955
114	Compresa Esteril - Unidad	Unidad	$1.792
115	Compresa No Esteril	Unidad	$1.390
116	Condon Latex Natural - Unidad	Caja	$374
117	Condon Latex Natural - Unidad	Unidad	$387
118	Conjunto Desechable Cirujano (Camisa Manga Corta-Pantal) Sms 35G	Paquete	$7.717
119	Cystoflo Baxter - 2000Cc	Unidad	$4.809
120	Desinfec. Y Esteri. Quirurgico - Alkazyme	Paquete * 12 Dosis	$4.963
121	Desinfec. Y Esteri. Quirurgico - Endozime Aw Plus	Garrafa	$522.139
122	Desinfec. Y Esteri. Quirurgico - Virkon	Sobre	$57.663
123	Desinfectante En Tabletas	Tarro	$209.823
124	Desinfectante Y/0 Esterilizante Quirurgico Frasco - Alkacide	Frasco Litro	$877.548
125	Desinfectante Y/0 Esterilizante Quirurgico Septalkan Frasco Spray	Frasco X 750Ml	$91.445
126	Deterdina X 4000 Cc	Garrafa	$123.051
127	Detergente Enzimatico Forte	Garrafa	$138.754
128	Dial -A- Flo Regular	Unidad	$27.032
129	Dispositivo Intrauterino - T-Dorada	Unidad	$8.650
130	Electrodo Para Marcapasos Marca Mindray Mr 60	Caja	$320.650
131	Electrodos Adhesivos - Cuadrado 5 X 5 Cms	Paquete	$62.673
132	Electrodos Adhesivos Rectangulares 5X9 Cm	Paquete	$81.090
133	Electrodos Para Desfibrilador	Unidad (*)	$352.715
134	Electrodos Para Monitor 3M - Adulto	Paquete	$23.504
135	Enzidina X 4000 Cc	Galón	$218.737
136	Equipo Ambu Resucitador Adulto	Unidad	$79.823
137	Equipo Ambu Resucitador Neonatal	Unidad	$56.699
138	Equipo Ambu Resucitador Pediatrico	Unidad	$57.407
139	Equipo Extension Para Anestesia - Adulto	Unidad (*)	$1.433
140	Equipo Lc 5000 Fotoprotector	Unidad	$39.837
141	Equipo Lc 5000 Primario Con Clave	Unidad	$40.564
142	Equipo Para Bomba De Infusion - Unidad	Unidad	$29.947
143	Equipo Para Irrigacion En Y	Unidad	$19.080
144	Equipo Para Nebulizacion - Adulto	Unidad	$4.053
145	Equipo Para Nebulizacion - Pediatrica	Unidad	$3.830
146	Equipo Pericraneal - Nro.21	Unidad	$690
147	Equipo Pericraneal - Nro.23	Unidad	$797
148	Equipo Pericraneal - Nro.25	Unidad	$893
149	Equipo Sanguineo Primario Plum	Unidad	$32.659
150	Equipo Venoclisis Macrogoteo - Sin Aguja	Unidad	$1.544
151	Equipo Venoclisis Macrogoteo Con Aguja Sitio En Y Mrc0012Mp	Unidad	$2.954
152	Equipo Venoclisis Macrogoteo Con Aguja Sitio En Y Mrc0012Mp	Unidad (*)	$2.418
153	Equipo Venoclisis Macrogoteo S/A Sitio En Y (Mr0001Mp)	Unidad (*)	$2.203
154	Equipo Venoclisis Microgoteo - Sin Aguja	Unidad	$2.100

155	Esparadrapo Tipo Hospitalario - Varios Tama¤Os	Tubo	$49.432
156	Espatula De Aire	Unidad (*)	$109
157	Especulo Desechable - 20-04	Paquete	$1.154
158	Especulo Desechable Talla S	Unidad	$1.217
159	Especulo Otico Desechable 2.75Mm - Unidad	Unidad	$246
160	Especulo Otico Desechable Adulto - Unidad	Unidad	$162
161	Esponja Absorvente - Sobre. Spongostan	Paquete X 12 Unidades	$63.969
162	Esterilizante Para Instrumentos Medicos - Perasafe	Frasco	$198.671
163	Exovac 1/4 (Unidad De Succion Portatil) Unidad	Unidad	$26.363
164	Fijador Citologico	Frasco	$16.871
165	Fijador Para Tubo Endotraqueal	Unidad (*)	$10.203
166	Filtro Hidrofobico Distal	Unidad	$8.273
167	Filtro Hidrofobico Proximal	Unidad	$9.027
168	Filtro Nariz De Camello Adulto	Unidad	$5.850
169	Filtro Via Inspiratoria(Nariz De Camello Filtro/Hme Twinstar 55 Adulto)	Unidad (*)	$6.851
170	Formol - Libra	Frasco	$5.635
171	Gasa Precortada Esteril 10X10	Paquete X2	$484
172	Gasa Precortada Esteril 10X10 Paquete X 2	Sobre X 2 Unidades	$324
173	Gasa Precortada Esteril 7.5 X 7.5	Paquete X 5	$440
174	Gasa Precortada Esteril 7.5 X 7.5	Paquete X 3	$244
175	Gasa Precortada Esteril 7.5 X 7.5 Absor Plus	Paquete X 5	$699
176	Gasa Precortada No Esteril Paq X 200	Paquete X 200	$7.346
177	Gasa Tipo Hospitalaria 100 Yardas - Calibre 20 X 12"	Rollo	$69.016
178	Gel Conductor Multiproposito 250G	Tarro X250	$4.688
179	Gel Hidroactivo Duoderm Tubo X 30 Grs	Caja X 1 Tubo	$80.470
180	Gel Para Transmision De Ultrasonido 250Cc	Frasco	$8.257
181	Geldina Bolsa X 850 Cc	Bolsa X 850Ml	$44.777
182	Gelificante Frasco X 60 Ml	Frasco	$56.114
183	Glicerina - Sustancia Pura	Frasco X 500Ml	$9.010
184	Glicerina X 125 Ml Tapa Rosca	Frasco	$4.028
185	Glutadina X 4000 Ml	Garrafa	$59.583
186	Glutaraldehido - Garrafa X 3,8 Lt	Garrfa	$52.467
187	Gorro Desechable (Oruga)	Unidad	$182
188	Gorro Medico Tira Azul	Unidad	$399
189	Guante De Examinacion - Talla L	Par	$795
190	Guante De Examinacion - Talla M	Par	$795
191	Guante De Examinacion - Talla S	Par	$795
192	Guante De Examinacion - Talla Xs	Par	$901
193	Guante De Vinilo - Talla L	Par	$557
194	Guante De Vinilo - Talla M	Par	$557
195	Guante De Vinilo - Talla S	Par	$633
196	Guante Nitrilo Para Examen No Esteril Talla M	Par	$1.614
197	Guante Nitrilo Para Examen No Esteril Talla S	Par	$1.741
198	Guante Nitrilo Para Examinacion No Esteril Talla L	Par	$1.419
199	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 6,5	Par	$1.590
200	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 7	Par	$1.630
201	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 7,5	Par	$1.630
202	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 8	Par	$1.630
203	Guia De Intubacion Endotraqueal - Adulto	Unidad	$5.716
204	Guia De Intubacion Endotraqueal - Pediatrica	Unidad	$6.220
205	Guia De Intubacion Endotraqueal Adulto N. 14 Fr	Unidad	$6.243
206	Hemostatico Astringente (Hemodent)	Unidad	$8.316
207	Hidratante Para Heridas Tubo 85 Gr	Caja X 1 Tubo	$93.140
208	Hoja Para Bisturi - Nro.15	Caja	$477
209	Hoja Para Bisturi - Nro.22	Caja	$399
210	Hoja Para Bisturi - Nro.23	Caja	$431

211	Hoja Para Bisturi Nro.10	Caja	$477
212	Hoja Para Bisturi Nro.11	Unidad	$477
213	Hoja Para Bisturi Nro.20	Caja	$451
214	Hoja Para Bisturi Nro.21	Caja	$477
215	Humidificador Con Ventury - 500 C.C.	Unidad	$7.231
216	Humidificador Desechable Hudson - Unidad	Unidad	$5.593
217	Indicador Biologico 1292	Estuche	$2.574.885
218	Indicador Quimico 1250 - 3M	Caja	$290.947
219	Indicador Quimico A Vapor Clase 4	Caja	$159.000
220	Indicador Quimico De Esterilizacion Ref. It26-1Ys	Paquete	$64.130
221	Inhalocamara Adulto	Unidad	$6.693
222	Inhalocamara Pediatrica	Unidad	$6.910
223	Inspirometro De Incentivo Triflo	Unidad	$9.953
224	Jabon Quirurgico - 946 Ml.	Frasco	$130.644
225	Jabon Quirurgico Antibacterial Bonfar Eufar	Garrfa	$54.506
226	Jeringa Desechable 0.5 Ml - Aguja 31 Insulina	Unidad	$646
227	Jeringa Desechable 1 Ml - Aguja 25 X 5/8"	Unidad	$288
228	Jeringa Desechable 1 Ml - Aguja 27 X 1/2"	Unidad	$265
229	Jeringa Desechable 10 Ml - Aguja 21 X 1 1/2"	Unidad	$304
230	Jeringa Desechable 2 Ml - 21 X 1 1/2	Unidad	$192
231	Jeringa Desechable 20 Ml - Aguja 21 X 1 1/2"	Unidad	$443
232	Jeringa Desechable 3 Ml - Aguja 21 X 1 1/2"	Unidad	$251
233	Jeringa Desechable 3 Ml - Aguja 23 X 1	Unidad	$204
234	Jeringa Desechable 5 Ml - Aguja 21 X 1 1/2"	Unidad	$212
235	Jeringa Desechable 50 Ml - Sin Aguja	Unidad	$1.112
236	Jeringa Desechable 60 Ml - Punta Cateter	Unidad	$1.331
237	Jeringa Para Gases Arteriales - Aguja 23 X 1	Unidad	$3.518
238	Kit De Gastrostomia No 20	Unidad (*)	$673.365
239	Lancetas Accu-Chek Safe-T-Pro Uno Caja X 200	Caja X200	$37.308
240	Lapiz Para Electrobisturi Esterilizado - Unidad	Unidad	$8.018
241	Libreta Mf Huntleigh Bd4000 152X150X200	Unidad (*)	$14.109
242	Liga Umbilical	Unidad	$496
243	Linea Manguera Lm002 Para Capnografo Macho De 2,40 Mts	Unidad (*)	$8.586
244	Llave 3 Vias	Unidad	$995
245	Manguera Conectora Para Oxigeno - Unidad	Unidad	$1.613
246	Manta Isotermica Desechable Para Emergencia Y Rescate 210 X 160 Cms	Unidad (*)	$13.527
247	Mascara Anestesia Transparente No. 0	Unidad	$3.504
248	Mascara Anestesia Transparente No. 2	Unidad	$5.321
249	Mascara Anestesia Transparente No. 3	Unidad	$3.800
250	Mascara Anestesia Transparente No. 4	Unidad	$4.274
251	Mascara De No Reinalacion - Adulto	Unidad	$5.732
252	Mascara De No Reinalacion - Padiatrico(A)	Unidad	$5.799
253	Mascara Para Laringe No. 1 Desechable	Unidad	$24.669
254	Mascara Para Laringe No. 1.5 Desechable	Unidad	$20.472
255	Mascara Para Laringe No. 2 Desechable	Unidad	$25.744
256	Mascara Para Laringe No. 2,5 Desechable	Unidad	$25.013
257	Mascara Para Laringe No. 3 Autoclavable	Unidad	$85.878
258	Mascara Para Laringe No. 3 Desechable	Unidad	$17.848
259	Mascara Para Laringe No. 4 Desechable	Unidad	$22.388
260	Mascara Para Laringe No. 4 Para Esterilizar	Unidad	$85.878
261	Mascara Para Laringe No. 5 Desechable	Unidad	$22.500
262	Mascara Para Laringe No. 5 Para Esterilizar	Unidad	$72.700
263	Mascara Ventury - Adulto	Unidad	$5.068
264	Mascara Ventury - Pediatrica	Unidad (*)	$4.769
265	Mascarilla Para Anestesia - Nro.5	Unidad	$5.374
266	Mascarilla Para Nebulizacion - Adulto	Unidad	$2.073

267	Mascarilla Para Nebulizacion Pediátrico(A)	Unidad	$1.836
268	Mascarilla Para Oxigenoterapia - Adulto	Unidad	$2.797
269	Mascarilla Para Oxigenoterapia - Pediatrica	Unidad	$2.562
270	Micronebulizador (Recipiente) Adulto	Unidad	$1.747
271	Micropore Blanco - 1"	Unidad	$2.723
272	Micropore Blanco - 2"	Rollo	$5.368
273	Micropore Color Piel - 1"	Rollo	$2.981
274	Micropore Color Piel - 2"	Rollo	$5.755
275	Mini Spike Plus Braun	Unidad	$9.099
276	Niple - Unidad	Unidad	$1.586
277	Nylon 10/0 Oftalmico - Tg 140-8 Ref 7718G	Sobre	$83.270
278	Nylon 9/0 Oftalmico - 2 X Dlm 6 S	Caja	$81.566
279	Pañin Caja X 100	Caja X 100	$16.849
280	Paño En Alcohol - Isopañin	Caja X 100	$11.925
281	Paño En Alcohol Swab	Caja X 100	$10.619
282	Papel Crepado 54 Cm X 200	Unidad	$168.237
283	Papel Crepado Sterisheet 54 X 100 M	Unidad	$79.690
284	Papel Para Desfibrilador Mindray 50Mm X 20 Mts Blanco	Rollo	$4.131
285	Papel Para Ecg Mindray R12 210 X 295 X 150	Unidad	$86.576
286	Papel Para Electrocardiografo - 50Mm X 30Metros	Rollo	$4.373
287	Papel Para Electrocardiografo - 63Mm X 30Metros	Rollo	$7.286
288	Papel Para Electrocardiografo - Edan 210 X 20 Metros	Unidad	$13.827
289	Papel Para Electrocardiografo At101	Unidad	$15.574
290	Papel Para Electrocardiografo Edan Se-601	Libreta	$11.628
291	Papel Para Electrocardiograma Edan S/E 3 80Mm X 20Mm	Rollo	$5.208
292	Papel Para Electrocardiograma Edan S/E12 210Mm X 280Mm	Rollo	$38.002
293	Papel Para Monitor - Corometrics En Z	Paquete	$20.140
294	Papel Para Monitor Edan F3/F6/F9 150Mmx90Mm 150 Hojas	Paquete	$10.665
295	Papel Para Monitor Fetal - Huntleigh Bd 4000	Paquete	$16.930
296	Papel Para Monitor Fetal Huntleigh 6´ Bd 4000 - 150 X 150 X152	Paquete	$13.289
297	Papel Para Monitor Fetal- Procela Corometrics 4305Aao	Paquete	$26.529
298	Papel Para Monitor Fetal Ref 170	Unidad	$12.463
299	Papel Para Video Printer De Ecografo - Sony Upp-110S 110Mm X	Caja	$53.936
300	Papel Plano Para Esterilizar 300 X 200	Unidad (*)	$232.472
301	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 10X200 Perfection	Rollo	$79.243
302	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 15X200	Rollo	$128.260
303	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 20 X 200 Perfection	Rollo	$188.052
304	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 5X200 Perfection	Rollo	$64.257
305	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 8X200	Rollo	$82.924
306	Papel Termico Cadense En Z	Paquete	$6.279
307	Percloruro De Hierro - 1 Libra	Frasco	$3.395
308	Placa Para Electrobisturi Con Cable	Unidad	$10.761
309	Polaina Desechable Par	Par	$538
310	Polipropileno Monofilamento 1 - Hr37S	Sobre	$10.271
311	Polipropileno Monofilamento 2/0 - Ds24	Sobre	$9.914
312	Polipropileno Monofilamento 2/0 - Hr37S	Sobre	$10.744
313	Polipropileno Monofilamento 3/0 - 2Xhr26	Sobre	$17.060
314	Polipropileno Monofilamento 3/0 - Ds19	Sobre	$11.339
315	Polipropileno Monofilamento 3/0 - Ds24	Sobre	$12.184
316	Polipropileno Monofilamento 4/0 - Ds 24	Sobre	$14.295
317	Polipropileno Monofilamento 4/0 - Ds16	Sobre	$13.666
318	Polipropileno Monofilamento 4/0 - Ds19	Sobre	$13.025
319	Polipropileno Monofilamento 5/0 - Ds16	Caja	$9.877
320	Polipropileno Monofilamento 5/0 - Ds19	Sobre	$10.380
321	Polipropileno Monofilamento 6/0 - Ds16	Sobre	$10.045
322	Prolene 1 - Ct1 8425H	Sobre	$12.313

323	Prolene 3/0 - 2 Sh Ref 8522T	Sobre	$27.108
324	Prolene 3/0- Ps1	Sobre	$15.481
325	Prolene 4/0 - Ps2	Sobre	$14.859
326	Prolene 5/0 P3 Ref P8698T	Unidad	$22.036
327	Protector De Ostomia Polvo	Frasco X 28 Gr	$81.339
328	Quat-Dina Frasco X 500 Ml Holandina	Frasco X500	$26.090
329	Quat-Dina Galón	Garrafa X4000	$54.988
330	Repuesto Colector De Punzocortantes 1.0 Lt	Unidad	$3.646
331	Repuesto Colector De Punzocortantes 1.5 L	Unidad	$4.296
332	Repuesto Colector De Punzocortantes 2.9 Lt	Unidad	$5.169
333	Repuesto Colector De Punzocortantes 300 Ml	Unidad	$2.911
334	Resucitador Manual Adulto En Silicona Esterilizable - Golden Care	Unidad	$148.400
335	Sabana Ajustable 90 X 200 Cms	Paquete	$3.723
336	Seda 0 - Precortada 10 X 75 Cm	Caja	$10.945
337	Seda 2/0 - Ds24	Sobre	$8.887
338	Seda 2/0 - Hr26	Sobre X1	$9.202
339	Seda 2/0 - Hr37S	Sobre	$9.992
340	Seda 2/0 10 X 75Cm	Sobre	$10.268
341	Seda 2/0 Sc-26 Ref 185T	Sobre	$7.981
342	Seda 3/0 - Ds24	Sobre	$10.798
343	Seda 3/0 - Hr26	Caja	$7.862
344	Seda 4/0 - Ds19	Sobre	$9.175
345	Seda 4/0 - Ds24	Sobre	$9.495
346	Seda 5/0 - Ds16	Sobre	$9.747
347	Seda 5/0 - Ds19	Sobre	$9.322
348	Seda 5/0 - Hr-17	Caja	$11.613
349	Sistema De Drenaje Toraxico - 1 Camara	Unidad	$128.182
350	Sistema De Drenaje Toraxico 3 Camaras	Unidad	$159.000
351	Sistema Para Calentamiento De Fluidos Ranger	Unidad (*)	$67.006
352	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro. 16 Wrp	Unidad	$4.339
353	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro.12	Unidad	$3.896
354	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro.14	Unidad	$4.023
355	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro.18	Unidad	$4.217
356	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro.22	Unidad	$3.568
357	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc Nro.20 -	Caja	$3.856
358	Sonda Foley 2 Vias Balon 5 Cc - Nro. 6	Unidad	$4.911
359	Sonda Foley 2 Vias Balon 5 Cc - Nro.12	Unidad	$4.061
360	Sonda Foley 2 Vias Balon 5 Cc - Nro.14	Unidad	$3.926
361	Sonda Foley 2 Vias Balon 5 Cc - Nro.20	Unidad	$3.376
362	Sonda Foley 2 Vias Balon 5 Cc - Nro.22	Unidad	$4.075
363	Sonda Foley 2 Vias Balon 5 Cc - Nro.24	Unidad	$4.313
364	Sonda Foley 2 Vias Balon 5 Cc N 18 -	Unidad (*)	$2.964
365	Sonda Foley 2 Vias Balon 5 Cc Nro.16 -	Unidad	$3.403
366	Sonda Foley 2 Vias Balon 5Cc - Nro. 8	Unidad	$4.264
367	Sonda Foley 2 Vias Balon 5Cc - Nro.10	Unidad	$4.883
368	Sonda Foley 3 Vias Balon 30-45 Cc - Nro.22	Unidad	$4.666
369	Sonda Foley 3 Vias Balon 30Cc - Nro.18	Unidad	$5.046
370	Sonda Foley 3 Vias Balon 30Cc - Nro.20	Unidad	$4.851
371	Sonda Foley 3 Vias Balon De 30 - N. 24	Unidad	$5.314
372	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro. 6	Unidad	$806
373	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro. 8	Unidad	$862
374	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.10	Unidad	$1.159
375	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.12	Unidad	$993
376	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.14	Unidad	$957
377	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.16	Unidad	$1.170
378	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.18	Unidad	$1.127

379	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.20	Unidad	$1.908
380	Sonda Nelaton - Nro. 4	Unidad	$1.162
381	Sonda Nelaton - Nro. 6	Unidad	$709
382	Sonda Nelaton - Nro. 8	Unidad	$809
383	Sonda Nelaton - Nro.10	Unidad	$782
384	Sonda Nelaton - Nro.12	Unidad	$838
385	Sonda Nelaton - Nro.16	Unidad	$784
386	Sonda Nelaton - Nro.18	Unidad	$719
387	Sonda Nelaton Nro.14	Unidad	$747
388	Sonda Para Succion No. 10	Unidad	$1.243
389	Sonda Para Succion No. 12	Unidad	$1.409
390	Sonda Para Succion No. 14	Unidad	$1.660
391	Sonda Para Succion No. 6	Unidad	$1.410
392	Sonda Para Succion No. 8	Unidad	$1.275
393	Sonda Para Succion Nro. 16	Unidad	$1.524
394	Sonda Para Succion Nro. 18	Unidad	$1.358
395	Sulfato De Magnesia Polvo - Libra	Paquete	$3.197
396	Superkit Citologico - 20-04	Unidad	$2.237
397	Tapabocas De Atar	Caja X50	$11.376
398	Tapabocas De Sujecion En La Oreja	Caja	$11.411
399	Tapabocas N95 Ref 1860 3M	Unidad (*)	$5.706
400	Tapon Para Cateter - Unidad	Unidad	$366
401	Tapon Para Cateter (Needle Free)	Unidad	$3.458
402	Tapon Q - Syte - Unidad	Caja	$4.405
403	Tela Desechable Para Camilla Group Rollo Color 70 X 100 Metros	Rollo	$47.700
404	Tela Desechable Para Camilla Group Rollo Color Azul 45 X 100 Cm	Rollo	$29.813
405	Tela Desechable Para Camilla Rollo Azul 50 X 100 Metros	Unidad	$43.254
406	Termometro - Oral	Unidad	$2.231
407	Termometro Digital	Unidad	$14.247
408	Thera-Band - Amarilla	Unidad	$15.304
409	Thera-Band - Azul	Unidad	$20.405
410	Thera-Band - Gris	Unidad	$30.462
411	Thera-Band - Negra	Unidad	$21.863
412	Thera-Band - Roja	Unidad	$15.621
413	Thera-Band - Verde	Unidad	$17.051
414	Thera-Band Dorado 2 Metros	Unidad	$59.321
415	Tintura De Benjui - Libra	Frasco	$14.429
416	Torniquete Auto Adhesivo Velcro - Adulto	Unidad (*)	$4.919
417	Torniquete Plano Con Velcro - Peque¤O	Unidad (*)	$3.862
418	Torunda De Algodon Paq X 500	Paquete X 500	$14.130
419	Torunda De Algodon Precortada Esteril	Paquete	$445
420	Trampa Para Capnografo Mindray	Caja	$180.730
421	Tubo De Drenaje Penrose 1/4 - Unidad	Unidad	$6.501
422	Tubo De Succion Siliconado	Unidad	$4.671
423	Tubo En T - Nro. 16	Unidad (*)	$10.859
424	Tubo En T Latex - 14 Fr	Unidad (*)	$9.183
425	Tubo Endotraqueal - C/Balon - Nro. 8,5	Unidad	$5.137
426	Tubo Endotraqueal - Nro. 2	Unidad	$3.140
427	Tubo Endotraqueal - Nro. 2.5	Unidad	$3.553
428	Tubo Endotraqueal - Nro. 3,5	Unidad	$3.735
429	Tubo Endotraqueal - Nro. 3.	Unidad	$3.018
430	Tubo Endotraqueal - Nro. 4	Unidad	$3.191
431	Tubo Endotraqueal - Nro. 4,5	Unidad	$3.140
432	Tubo Endotraqueal - Nro. 5	Unidad	$3.142
433	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 3	Unidad	$5.035
434	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 3.5	Unidad	$4.650

435	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 4	Unidad	$3.891
436	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 4.5	Unidad	$4.219
437	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 5	Unidad	$4.646
438	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 5.5	Unidad	$4.969
439	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 6	Unidad	$4.267
440	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 6.5	Unidad	$4.914
441	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 7	Unidad	$5.117
442	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 7.5	Unidad	$4.571
443	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 8	Unidad	$5.131
444	Vaselina - Libra	Pote	$18.784
445	Venda De Gasa - 3" X 5 Yardas	Unidad	$2.002
446	Venda De Gasa - 4" X 5 Yardas	Unidad	$3.619
447	Venda De Gasa - 5" X 5 Yardas	Unidad	$3.112
448	Venda De Gasa - 6" X 5 Yardas	Unidad	$3.777
449	Venda De Yeso - 3" X 5 Yardas	Unidad	$5.667
450	Venda De Yeso - 4" X 5 Yardas	Unidad	$6.159
451	Venda De Yeso - 5" X 5 Yardas	Unidad	$7.526
452	Venda De Yeso - 6" X 5 Yardas	Unidad	$7.390
453	Venda Elastica - 3" X 5 Yardas	Unidad	$1.985
454	Venda Elastica - 4" X 5 Yardas	Unidad	$1.916
455	Venda Elastica - 5" X 5 Yardas	Rollo	$2.504
456	Venda Elastica - 6" X 5 Yardas	Unidad	$3.859
457	Vicryl (Acido Poligli)1 - Ct1	Sobre	$23.319
458	Vicryl 0 - Ct1	Caja	$23.967
459	Vicryl 2/0 Ct1 Vcp339	Sobre	$19.712
460	Vicryl 3/0 - Sh1 Ref J311H	Sobre	$20.304
461	Vicryl 5/0 Rb1 Ref Vr 2130G 70 Cm	Sobre	$19.536
462	Vicryl Plus 2-0 Sh X 70 Cm Ref Vcp317H	Sobre	$20.606
463	Vicryl Plus 4/0 Rb 1 Ref Vcp 304H	Caja	$20.765
464	Yodo Negro 10% - Frasco X 500 Ml	Frasco	$59.291
465	Yodopolividona Espuma - Garrafa X 3,5 Lt	Garrfa	$81.508
466	Yodopolividona Solucion - Garrafa X 3,5 Lt	Garrafa	$88.883

MEDICAMENTOS				
ITEM	**CODIGO**	**DESCRIPCIÓN**	**FORMA FARMACÉUTICA**	**PRECIO**
1	19953930-01	Acetaminofen - 100Mg|/Ml (10%).	Solucion Oral	$2.559
2	19956951-01	Acetaminofen - 150Mg/5Ml (3%)	Jarabe	$1.026
3	53560-5	Acetaminofen - 500 Mg	Tableta	$61
4	20031822-04	Acetaminofen + Codeina - 325 + 8 Mg	Tableta	$215
5	38691-01	Acetato De Aluminio - 0,118G/100Ml	Locion	$4.080
6	19946928-01	Acetato De Aluminio - Polvo	Polvo	$435
7	19973358-2	Acetazolamida - 250Mg	Tableta	$509
8	19954813-01	Acetil Cisteina - 100Mg	Polvo	$610
9	19954814-02	Acetil Cisteina - 600Mg	Sobres	$523
10	19961342-3	Aciclovir - 200Mg	Tableta	$191
11	38239-02	Aciclovir - 250Mg	Polvo Para Reconstituir	$12.514
12	51715-1	Aciclovir - 800Mg	Tableta	$625
13	19950377-03	Acido Acetilsalicilico - 100Mg	Tableta	$30
14	21740-2	Acido Ascorbico - 100Mg/Ml	Frasco Gotero	$4.481
15	58111-1	Acido Ascorbico - 500Mg	Capsula	$194
16	19926153-02	Acido Ascorbico - 500Mg Tableta Masticable	Caja	$225
17	19908845-04	Acido Folico - 1 Mg	Tableta	$35
18	11697-02	Acido Fusidico 2% Tubo X 15Gr	Tubo X 15 G	$7.643
19	19923975-1	Acido Retinoico - 0.05% Crema	Crema	$8.369
20	19914896-1	Acido Retinoico - 0.05Gr/100M	Locion	$7.865
21	19983141-01	Acido Tranexamico - 500 Mg	Tableta	$2.438

22	20072679-02	Acido Tranexamico 500 Mg / 5 Ml Ampolla	Solucion Inyectable	$4.559
23	20016549-20	Acido Valproico - 250Mg	Capsula	$243
24	19995050-03	Acido Valproico - 250Mg/5Ml	Jarabe	$4.951
25	19955791-01	Adenosina - 6 Mg	Solucion Inyectable	$32.230
26	19954947-11	Agua Destilada - 500Ml	Frasco	$11.486
27	34421-4	Agua Esteril - 500Ml	Solucion	$3.014
28	20107887-05	Agua Esteril - 5Ml	Solucion Inyectable	$445
29	33439-01	Albendazol - 100Mg/5Ml (2%)	Suspension	$1.399
30	19953518-01	Albendazol - 200Mg	Tableta	$262
31	229858-07	Alcohol Antiseptico - 70º	Botella X 700Ml	$5.046
32	229858-09	Alcohol Antiseptico 70º X 120 Ml	Frasco X 120Ml	$2.212
33	30321-12	Alcohol Antiseptico 70º X 120 Ml	Frasco X120	$4.535
34	19943211-1	Alendronato 70 Mg	Tableta	$347
35	19942488-02	Alfametildopa - 250Mg	Tableta	$448
36	42938-01	Alopurinol - 100Mg	Tableta	$126
37	19949205-03	Alopurinol - 300Mg	Tableta	$369
38	227600-1	Alprazolam - 0,5Mg	Tableta	$98
39	20012841-01	Alprazolam 0,25 Mg	Tableta	$81
40	19931778-4	Amantadina - 100Mg	Tableta	$961
41	19908237-19	Amikacina - 100Mg/2Ml	Solucion Inyectable	$1.060
42	19908236-7	Amikacina - 500Mg/2Ml	Solucion Inyectable	$2.102
43	19992832-03	Amiodarona - 150Mg	Solucion Inyectable	$18.620
44	20043928-1	Amiodarona - 200Mg	Tableta	$489
45	19928485-7	Amitriptilina - 25 Mg	Tableta	$40
46	55894-2	Amlodipino 10 Mg.	Tableta	$85
47	55895-6	Amlodipino 5 Mg	Tableta	$16
48	19953234-02	Amoxicilina - 250Mg/5Ml (5%) X 100 Ml	Suspension	$3.687
49	52239-03	Amoxicilina - 500Mg	Tableta	$244
50	20054696-2	Ampicilina - 1G	Polvo Para Reconstituir	$1.498
51	19957925-01	Ampicilina - 250Mg/5Ml (5%)	Suspension	$3.201
52	33490-3	Ampicilina 500Mg Capsula	Capsula	$340
53	51063-01	Ampicilina 500Mg Polvo Para Reconstruir	Polvo Para Reconstituir	$1.676
54	20036512-01	Ampicilina -Sulbactam - 1G+0,5G	Polvo Para Reconstituir	$2.774
55	19996546-04	Atorvastatina 10 Mg	Tableta	$114
56	19996674-01	Atorvastatina 20 Mg	Tableta	$82
57	19977684-07	Atorvastatina 40 Mg	Tableta	$151
58	19940877-1	Atropina - 1Mg/Ml (0,1%)	Solucion Inyectable	$897
59	94321-1	Atropina Sulfato - 1%	Frasco Gotero	$22.260
60	19966222-01	Azatioprina - 50 Mg	Tableta	$933
61	50345-03	Azitromicina - 500Mg	Tableta	$1.235
62	19993382-01	Azitromicina 200 Mg- Suspension	Suspension	$9.320
63	20084123-01	Beclometasona Dipropionato - 250Mcg/Dosis. Inhalador Bucal	Inhalador	$9.330
64	19948372-01	Beclometasona Dipropionato - 50 Mcg/Dosis Inhalador Nasal	Inhalador	$9.905
65	20013130-1	Beclometasona Dipropionato - 50Mcg/Dosis Inhalador Bucal	Inhalador	$7.774
66	19956040-01	Benzoato De Bencilo - 30%	Locion	$13.051
67	19983025-02	Betametasona - 0,05% Crema	Crema	$2.354
68	19931051-5	Betametasona - 4Mg/Ml	Solucion Inyectable	$598
69	19971457-01	Betametasona Fosfato -Betametasona Acetato - (3Mg De Base+3M	Suspensión Inyectable	$6.360
70	20054465-1	Betametildigoxina - 0,1Mg	Tableta	$889
71	20052758-02	Betametildigoxina - 0,2Mg/2Ml	Solucion Inyectable	$5.713
72	227601-02	Betametildigoxina - 0.6 Mgs	Solucion Oral	$27.343
73	20009780-01	Bicarbonato De Sodio - 10Meq/10Ml	Solucion Inyectable	$3.156
74	19900906-4	Biperideno - 2Mg	Tableta	$219
75	19953922-2	Bisacodil - 5Mg	Tableta	$57
76	43910-03	Bromocriptina - 2,5Mg	Tableta	$1.378
77	20013129-1	Bromuro De Ipratropio - 0,02Mg/Dosis Inhalador Bucal	Inhalador	$9.928

78	1980804-02	Bromuro De Ipratropio (Atrovent) Gotas Para Nebulizacion	Solucion Para Nebulizacion	$33.945
79	19960774-01	Bupivacaina + Epinefrina S/P - 0,05%	Solucion Inyectable	$25.885
80	52041-01	Bupivacaina Hcl Simple C/P - 0,5%	Solucion Inyectable	$31.801
81	19923973-01	Bupivacaina Hcl Simple S/P - 5%	Solucion Inyectable	$4.558
82	19942975-02	Calcitriol - 0,25Mcg	Tableta	$175
83	19942545-1	Calcitriol - 0,50 Mcg	Capsula	$223
84	54972-05	Captopril - 25Mg	Tableta	$83
85	54973-05	Captopril - 50Mg	Tableta	$93
86	226679-04	Carbamazepina - 100Mg/5Ml (2%)	Frasco X120	$7.629
87	55385-04	Carbamazepina - 200Mg	Tableta	$188
88	19984250-02	Carbetocina 100Mcg Ampolla	Caja X1	$198.580
89	19965399-07	Carbonato De Calcio - 600Mg	Tableta	$157
90	20015942-03	Carbonato De Calcio + Vit D - 500Mg + 600Mg	Tableta	$157
91	20018308-6	Carbonato De Litio - 300Mg	Tableta	$398
92	19947983-01	Carvedilol - 12.5 Mg	Tableta	$99
93	19977137-06	Carvedilol 25 Mg	Tableta	$153
94	20005748-02	Carvedilol 6,25 Mg	Tableta	$69
95	41309-04	Cefalexina - 250Mg/5Ml (5%)	Suspension	$3.298
96	1984368-01	Cefalexina - 500Mg	Capsula	$445
97	19993042-02	Cefalotina - 1G	Polvo Para Reconstituir	$4.230
98	20125214-01	Cefazolina - 1G	Polvo Para Reconstituir	$2.465
99	20100110-01	Cefepima 1 G	Polvo Para Reconstituir	$7.161
100	19950488-02	Cefradina - 1G	Polvo Para Reconstituir	$3.055
101	19947909-1	Cefradina - 500Mg	Tableta	$761
102	19919587-01	Ceftriaxona - 1G	Polvo Para Reconstituir	$2.397
103	218560-3	Cefuroxima 250Mg/5Ml	Suspension	$80.544
104	7025-01	Champiojo Permetrina - 0.2% Champu	Sobres	$2.992
105	40260-02	Cianocobalamina B12 - 1Mg/Ml	Solucion Inyectable	$1.304
106	39916-04	Ciprofloxacina - 500Mg	Tableta	$240
107	20104186-1	Ciprofloxacina 100Mg/10Ml	Solucion Inyectable	$1.551
108	20007756-01	Claritromicina - 250 Mg/Ml	Suspension	$25.962
109	20007237-02	Claritromicina - 500Mg	Polvo Para Reconstituir	$33.400
110	54709-02	Claritromicina 500 Mg	Polvo Para Reconstituir	$42.893
111	19936072-02	Claritromicina Tab - 500Mg	Tableta	$1.164
112	16806-01	Clindamicina - 300 Mg.	Tableta	$1.476
113	45602-01	Clindamicina - 600Mg/4Ml	Solucion Inyectable	$2.329
114	19980419-01	Clobazam 20Mg	Comprimido	$568
115	20009780-06	Clonazepam - 0,5Mg	Tableta	$77
116	20106733-02	Clonazepam - 2,5Mg/Ml	Solucion Oral	$7.483
117	19977479-01	Clonazepam - 2Mg	Tableta	$104
118	19995299-02	Clonidina 0.15 Mg	Tableta	$42
119	20056052-4	Clopidogrel - 75 Mg	Tableta	$275
120	20049148-01	Clorfeniramina - 2Mg/5Ml (0,04%)	Jarabe	$2.452
121	43493-01	Clorfeniramina - 4Mg	Tableta	$59
122	19973372-3	Cloroquina - 150Mg	Tableta	$164
123	19939225-1	Cloruro De Potasio - 20Meq/10Ml	Solucion Inyectable	$464
124	19934265-03	Cloruro De Sodio - 20Meq/10Ml	Solucion Inyectable	$464
125	20037305-1	Cloruro De Succinil Colina - 1000Mg/10Ml	Frasco X10	$39.946
126	19944764-1	Clotrimazol - 1%	Locion	$2.591
127	19973788-01	Clotrimazol - 1% Crema Topica	Crema	$1.957
128	19968957-02	Clotrimazol - 1% Crema Vaginal	Crema Vaginal	$4.791
129	214251-01	Clotrimazol - 100 Mg	Tableta Vaginal	$350
130	19942488-2	Clotrimazol - 100Mg	Tableta Vaginal	$365
131	19955124-03	Clozapina - 100Mg	Tableta	$218
132	19960385-12	Clozapina - 25Mg	Tableta	$170
133	20010760-4	Colchicina - 0,5Mg	Tableta	$106

134	227601-2	Colestiramina - 4G	Polvo	$2.133
135	20013455-1	Colistina + Corticoide + Neomicina - 0,15%+0,05%+0,5% Sol.Ot	Solucion	$7.925
136	39293-1	Corticoide+Anestesico - 5,0Mg/60,0 Mg	Supositorio	$8.007
137	19985549-1	Corticoide+Anestesico - Unguento Proctologico.	Unguento	$8.840
138	19998840-1	Cromoglicato De Sodio - 4% Solucion Oftalmica	Solucion Oftalmica	$4.240
139	19935280-1	Crotamiton- 10%	Locion	$12.211
140	19981427-1	Dalteparina Sodica - 10.000 U.I.	Jeringa (*)	$27.242
141	19904162-2	Dalteparina Sodica - 5.000 U.I.	Ampolla	$13.621
142	19980029-6	Dexametasona - 4Mg/Ml	Solucion Inyectable	$419
143	19997625-07	Dexametasona - 8 Mg/Ml	Solucion Inyectable	$568
144	1982214-2	Dextrosa - 10% En Agua Destilada	Solucion	$3.132
145	29522-04	Dextrosa - 5% En Agua Destilada	Solucion	$2.916
146	29522-3	Dextrosa - 5% En Agua Destilada 250Ml	Solucion	$2.702
147	25503-2	Dextrosa - 5% En Solucion Salina	Solucion	$3.257
148	20019151-06	Diazepam - 10Mg/2Ml	Solucion Inyectable	$3.664
149	20083129-04	Diclofenaco - 50Mg	Tableta	$70
150	230149-04	Diclofenaco - 75Mg/3Ml	Solucion Inyectable	$424
151	19953797-01	Dicloxacilina - 250Mg/5Ml (5%)	Suspension	$4.619
152	19948731-01	Dicloxacilina - 500Mg	Tableta	$310
153	19962547-2	Difenhidramina - 100Mg/10Ml	Solucion Inyectable	$6.286
154	19934507-01	Difenhidramina - 12,5Mg/5Ml	Jarabe	$2.945
155	20006816-04	Difenhidramina - 50Mg	Tableta	$194
156	19962547-01	Difenhidramina 50Mg/5Ml	Solucion Inyectable	$15.238
157	31398-02	Dihidrocodeina Bitartrato - 2,42Mg/Ml (0,242%)	Jarabe	$4.194
158	19950623-4	Dimenhidrinato - 50Mg	Tableta	$76
159	19976571-01	Dipirona - 1G/2Ml	Solucion Inyectable	$394
160	19972421-02	Dipirona Magnesica - 2Mg/5Ml (0,04%)	Solución Inyectable	$1.920
161	1984716-01	Dobutamina - 250Mg	Solucion Inyectable	$6.890
162	19942779-01	Dobutamina 250 Mg/5 Ml Sol Iny X 5 Ml	Solucion Inyectable	$8.610
163	19950782-09	Dopamina - 200Mg/5Ml	Solucion Inyectable	$1.551
164	19965102-01	Doxiciclina - 100 Mg	Capsula	$163
165	19962596-01	Efavirenz - 600Mg	Tableta	$572
166	20073367-3	Empagliflozina 10 Mg Tableta	Tableta	$4.221
167	20061998-3	Empagliflozina 25 Mg Tableta	Caja	$5.335
168	19966647-02	Enalapril - 20 Mg	Tableta	$58
169	43757-04	Enalapril - 5Mg	Tableta	$59
170	19906526-3	Enema Travad Oral - 133Ml	Solucion	$10.641
171	32609-1	Enema Travad Rectal - 133Ml	Solucion	$8.847
172	20084685-2	Enoxaparina - 40Mg	Solucion Inyectable	$15.536
173	20084687-18	Enoxaparina - 60Mg	Solucion Inyectable	$18.550
174	19960642-01	Enoxaparina 80 Mg	Solución Inyectable	$25.081
175	20109427	Ensure Clinical X 220Ml	Suspension	$11.379
176	20032463-3	Epinefrina (Adrenalina) 1Mg/Ml	Solucion Inyectable	$1.187
177	20077272-05	Ergotamina -Cafeina - 1Mg+100Mg	Tableta	$315
178	25798-01	Eritromicina - 250Mg/5Ml (5%)	Suspension	$6.453
179	20011733-01	Eritromicina - 500Mg	Capsula	$1.498
180	19960158-01	Eritropoyetina - 2.000 U.I.	Solucion Inyectable	$7.656
181	19931619-1	Ertapenem 1 G	Ampolla	$106.905
182	20076842-9	Escitalopram 20Mg Tab	Tableta	$424
183	1983938-01	Esmeron - 50Mg	Solucion Inyectable	$31.800
184	19915411-05	Esomeprazol 20 Mg Tabletas	Tableta	$123
185	19948231-01	Esomeprazol 40 Mg	Tableta	$181
186	19950985-1	Espiramicina 3.000.000 U.I.	Tableta	$1.744
187	19942429-2	Espironolactona - 100Mg	Tableta	$536
188	19973773-04	Espironolactona - 25Mg	Tableta	$126
189	19993161-3	Estrogenos Conjugados - 0,0625% Crema Tubo	Crema	$46.247

190	19902126-1	Estrogenos Conjugados - 0,625 Mg	Tableta	$971
191	20017384-01	Etilefrina - 10Mg	Solucion Inyectable	$3.901
192	19969493-1	Etonorgestrel (Implanon) - Implante Subdermico	Implante Subdermico	$209.413
193	30051-05	Fenitoina Sodica - 100Mg	Tableta	$267
194	24335-02	Fenitoina Sodica - 125Mg/5Ml (2,5%)	Jarabe	$45.521
195	20028809-01	Fenitoina Sodicasolucion Inyectable - 250Mg	Solucion Inyectable	$1.962
196	19970635-2	Fentanilo - 0,05Mg/Ml (0,005%)	Solucion Inyectable	$2.970
197	19975598-05	Fluconazol - 200Mg	Capsula	$404
198	1980782-2	Fluconazol 150 Mg	Caja	$1.226
199	20044623-01	Flumazenil - 0.5Mg	Solucion Inyectable	$84.342
200	19999406-01	Flunarizina - 10Mg	Tabletas	$61
201	11700-04	Fluorometalona - 1% Solucion Oftalmica	Solucion Oftalmica	$8.072
202	19905764-01	Fluoxetina - 20Mg	Tableta	$72
203	10815-01	Fluoxetina - 20Mg	Capsula	$231
204	19954105-01	Fluoxetina Jarabe 20Mg/5Ml	Jarabe	$4.774
205	19940561-4	Fumarato Ferroso+Ac Folico+Ac Ascorbico (Iofi)	Capsula	$215
206	19944586-03	Furazolidona - 100Mg	Tableta	$417
207	19966226-5	Furosemida - 20Mg/2Ml	Solucion Inyectable	$584
208	42216-02	Furosemida 40 Mg	Tableta	$33
209	20001940-01	Garhocaina Topica	Pote	$16.751
210	1981505-13	Gemfibrozilo - 600 Mg	Tableta	$172
211	19940519-05	Gentamicina - 160Mg/2Ml	Solucion Inyectable	$1.191
212	19929683-1	Gentamicina - 3% Solucion Oftalmica	Solucion Oftalmica	$3.909
213	20051446-01	Gentamicina - 3% Unguento Oftalmico	Tubo X10	$17.968
214	19939551-03	Gentamicina - 80Mg/2Ml	Solucion Inyectable	$853
215	19944485-01	Glibenclamida - 5Mg	Tableta	$38
216	20071108-1	Glicina - 1,5%	Solucion	$24.803
217	20002038-02	Gluconato De Calcio	Solucion Inyectable	$1.913
218	19940401-3	Haloperidol - 10Mg	Tableta	$155
219	19999331-1	Haloperidol - 2Mg/Ml (0,2%)	Solucion Oral	$4.159
220	20037652-03	Haloperidol - 5Mg	Tableta	$128
221	19929092-01	Haloperidol - 5Mg/Ml	Solucion Inyectable	$2.019
222	19950778-2	Heparina - 25.000U.I	Solucion Inyectable	$21.606
223	20001982-02	Hialuronato De Sodio + Condroitin Sulfato De Sodio 0.1%+0.18%	Frasco	$71.056
224	212764-01	Hidroclorotiazida - 25Mg	Tableta	$20
225	20001046-01	Hidrocortisona - 0,5% Locion	Frasco X10	$9.220
226	40194-2	Hidrocortisona - 1% Crema Topica	Crema	$2.450
227	19926707-1	Hidrocortisona - 100Mg/2Ml	Polvo Para Reconstituir	$2.120
228	20028014-04	Hidroxicina - 100Mg/Ml	Solucion Inyectable	$13.419
229	19907962-4	Hidroxicina - 25Mg	Tableta	$102
230	19914462-02	Hidroxido De Aluminio -Hidroxido De Magnesio -Simeticona - 4	Suspension	$8.454
231	20109030-01	Hierro Sacarato - 100Mg Ampolla	Solucion Inyectable	$9.786
232	19949535-1	Hioscina Butilbromuro - 10Mg	Tableta	$248
233	19947660-02	Hioscina Butilbromuro - 20Mg/Ml	Solucion Inyectable	$1.240
234	19959402-05	Hioscina Butilbromuro -Dipirona - (0,02+2,5)G/5Ml	Solucion Inyectable	$1.612
235	19957923-01	Ibuprofeno - 400Mg	Tableta	$95
236	20030724-4	Imipramina - 10Mg	Tableta	$540
237	19940399-2	Imipramina - 25Mg	Tableta	$72
238	19947719-2	Inmunoglobulina Humana Anti-D (Rh) - 300Mcg/2Ml	Solucion Inyectable	$186.599
239	19910693-01	Insulina Asparto 100 U/Ml (Novorapid)	Solucion Inyectable	$22.475
240	38292-1	Insulina Cristalina - 80-100U.I/Ml	Solucion Inyectable	$8.374
241	20059262-02	Insulina Degludec - 100 Ui/Ml (Tresiba 100 Ui/Ml)	Solucion Inyectable	$46.450
242	19972118-8	Insulina Detemir 100 Ui (Levemir)	Solucion Inyectable	$37.722
243	19950478-1	Insulina Glulisina Apidra 100Ui/ 10 Ml	Solucion Inyectable	$73.140
244	19950479-19	Insulina Glulisina Apidra 100Ui/ Ml Solostar	Solucion Inyectable	$22.048
245	20035580-01	Insulina Nph - 80-100U.I/Ml	Solucion Inyectable	$8.409

246	111058-01	Isopto Maxidex 1% Solucion Oft	Solucion Oftalmica	$49.555
247	19951877-2	Isosorbide Dinitrato - 10Mg	Tableta	$60
248	37246-01	Isosorbide Dinitrato - 5Mg	Caja	$1.430
249	19980678-01	Ivermectina 0.6% (Quanox)	Solucion Oral	$3.451
250	19945396-4	Jabon Quirurgico Aseptidina - Frasco X 500 Ml	Frasco X 500Ml	$20.473
251	19945396-13	Jabon Quirurgico Aseptidina Espuma 4% - Bolsa X 800 Ml	Bolsa X 800Ml	$34.980
252	19945396-11	Jabon Quirurgico Aseptidina Liquido 4% - Bolsa X 1000 Ml	Bolsa X 1000Ml	$30.350
253	19950778-01	Ketamina - 500Mg/10Ml	Solucion Inyectable	$26.265
254	28823-01	Ketoconazol 200 Mg	Tableta	$262
255	19926736-1	Ketotifeno - 1 Mg	Tableta	$151
256	37920-02	Ketotifeno - 1Mg/1Ml	Jarabe	$3.826
257	20004699-01	Labetalol 100Mg/20Ml	Solucion Inyectable	$17.677
258	32606-2	Lactato De Ringer / Sol. Hartman 500Ml - 600Mg/310Mg/30Mg/20Mg	Solucion	$2.825
259	206795-02	Lactato De Ringer / Sol. Hartman -Bolsa X 3000 -Baxter	Solucion	$20.821
260	203871-01	Lamivudina 10Mg/Ml Suspension Oral X 240 Ml	Suspension	$16.609
261	19943350-09	Lamivudina+Zidovudina - (150+300)Mg	Tableta	$737
262	19935908-02	Lamotrigina - 50 Mg	Tableta	$282
263	19914262-4	Lantus 100 U.I.	Solucion Inyectable	$107.153
264	19914312-20	Lantus 100 U.I/Ml Solostar X 3Ml	Solucion Inyectable	$31.800
265	20007895-03	Levetiracetam 1000 Mg (Ceumid) Comprimidos	Comprimido	$799
266	20025587-03	Levetiracetam 500Mg	Tableta	$529
267	1980397-01	Levodopa + Carbidopa - 250Mg+25Mg	Tableta	$386
268	19943590-2	Levomepromazina - 100Mg	Tableta	$647
269	19973772-5	Levomepromazina - 25Mg	Tableta	$322
270	20069664-01	Levomepromazina - 4Mg/Ml	Solucion Oral	$12.513
271	27076-02	Levonorgestrel - Etinilestradiol - (150+30)Mcg	Tableta	$1.377
272	19951554-2	Levonorgestrel - Etinilestradiol - 100+20 Mcg	Blister	$6.360
273	20099554-1	Levonorgestrel 0.75Mg	Tableta	$2.318
274	19934015-01	Levonorgestrel 75 Mg Implante Subdermico (Jadelle)	Caja	$190.800
275	19977123-07	Levotiroxina - 100Mcg	Tableta	$52
276	206777-08	Levotiroxina - 125Mcg	Comprimido	$159
277	19976365-02	Levotiroxina - 50Mcg	Tableta	$46
278	19980015-02	Levotiroxina 25Mcg	Tableta	$55
279	206776-02	Levotiroxina 75Mcg	Tableta	$104
280	20030710-25	Levotiroxina Sodica 150 Mcg	Tableta	$100
281	50709-2	Lidocaina - 10% Atomizador	Solucion	$77.439
282	39002-01	Lidocaina - 2% Jalea	Jalea	$10.596
283	39005-02	Lidocaina - 5% Unguento	Pomada	$25.639
284	19927232-1	Lidocaina + Epinefrina - 2% Carpulex	Solucion Inyectable	$43.903
285	19915495-02	Lidocaina + Epinefrina 2% X 50 Ml	Solucion Inyectable	$20.472
286	19966576-3	Lidocaina Al 2% Ampolla De 10 Ml	Solucion Inyectable	$978
287	19990257-01	Lidocaina S/E X 50 Ml- 2%	Solucion Inyectable	$25.452
288	20023511-03	Linagliptina 5Mg	Tableta	$4.113
289	207751-04	Loperamida 2 Mg	Tableta	$66
290	20094876-2	Lopinavir - Ritonavir 200Mg/50Mg -Tab	Tableta	$954
291	19911481-01	Lopinavir+Ritonavir 80+20Mg/Ml Sln Oral (Keletra)	Jarabe	$60.331
292	39641-01	Loratadina - 10Mg	Tableta	$43
293	19952731-1	Loratadina - 5Mg/5Ml (0,1%)	Solucion Oral	$2.120
294	19902391-2	Lorazepam - 1Mg	Tableta	$577
295	227599-01	Lorazepam - 2Mg	Tableta	$66
296	19902389-2	Lorazepam Tableta - 2Mg Wyeth	Tableta	$708
297	19980115-05	Losartan - 100Mg	Tableta	$99
298	20009236-12	Losartan - Hidroclorotiazida 100Mg + 25Mg	Tabletas	$204
299	2000317508	Losartan 50 Mg	Tableta	$81
300	34476-02	Lovastatina - 20 Mg	Tableta	$52
301	35811-2	Mebendazol - 100Mg	Tableta	$127

302	19997397-05	Medroxiprogesterona Acetato - 150Mg/3Ml	Suspension Inyectable	$9.221
303	19999216-1	Medroxiprogesterona Acetato - 5Mg	Tableta	$376
304	20002868-03	Medroxiprogesterona Acetato + Estradiol - 25Mg + 5Mg	Suspension Inyectable	$4.837
305	201199-02	Meropenem 1G - Polvo Para Inyeccion	Polvo Para Reconstituir	$19.592
306	19999923-03	Mesalazina - Tableta 500 Mg	Tableta	$543
307	35256-01	Metatitane Pomada X 40 Gr	Tubo	$42.965
308	19932854-03	Metformin - 850Mg	Tableta	$87
309	37193-1	Metilergometrina Maleato (Metilergonobina) - 0,2Mg/Ml	Solucion Inyectable	$7.090
310	19990590-11	Metilprednisolona Succinato Sodico - 500Mg	Polvo Para Reconstituir	$13.572
311	19982753-06	Metimazol - 5 Mg	Tableta	$107
312	19956456-03	Metocarbamol Tableta 750 Mg	Tableta	$192
313	19955371-1	Metoclopramida - 10Mg	Tableta	$48
314	20069361-04	Metoclopramida - 10Mg/2Ml	Solucion Inyectable	$679
315	19933831-01	Metoclopramida 4 Mg/Ml	Solucion Oral	$3.420
316	39210-1	Metoprolol - 100 Mg	Tableta	$111
317	19943592-03	Metoprolol - 50 Mg	Tableta	$36
318	39227-02	Metoprolol - 5Mg/5Ml (0,1%)	Solucion Inyectable	$13.913
319	200541-11	Metoprolol Succinato 50 Mg Liberacion Prolongada	Caja	$548
320	20072744-01	Metotrexato - 2,5Mg	Tableta	$619
321	19992308-1	Metotrexato - 50Mg Ampolla	Frasco	$13.780
322	19906811-01	Metronidazol - 250Mg/5Ml (5%)	Suspension	$5.006
323	19959772-03	Metronidazol - 500Mg	Tableta	$113
324	19996761-1	Metronidazol Ovulo - 500Mg	Ovulo	$243
325	19998302-01	Metronidazol U Ornidazol - 500Mg/Ml(1),1G/6Ml(2)	Solucion Inyectable	$2.857
326	19996121-03	Micofenolato Mofetilo 500Mg	Tableta	$5.718
327	19972421-01	Midazolam - 15Mg/Ml	Solucion Inyectable	$7.016
328	19984022-01	Midazolam - 5Mg/5Ml (0,1%)	Solucion Inyectable	$2.523
329	35430-1	Midazolam - 5Mg/5Ml (0,1%)	Solucion Inyectable	$8.938
330	19948594-01	Minoxidil 10Mg	Caja	$637
331	19914260-01	Misoprostol - 200Mcg	Tableta	$3.013
332	20015555-18	Misoprostol 200Mcg - Lafrancol	Blister	$2.089
333	19936556-2	Montelukast - 5 Mg	Tableta Masticable	$435
334	19945253-04	Montelukast 10 Mg Tableta	Tableta Recubierta	$347
335	19940454-01	N-Acetil Cisteina - 300Mg/5Ml	Solucion Inyectable	$6.360
336	20019592-01	Naloxona 0.4Mg/Ml	Solucion Inyectable	$28.000
337	20013112-01	Naproxeno - 150Mg/5Ml (3%)	Suspension	$3.033
338	19927831-02	Naproxeno - 250Mg	Tableta	$107
339	19951944-01	Neomicina -Polimixina - 3.5%Base+500-20.000U/M	Solucion Oftalmica	$2.685
340	35597-01	Neostigmina - 0,5Mg/Ml	Solucion Inyectable	$761
341	20072617-03	Neutrodern - Spray	Solucion X 500 Ml	$80.163
342	55500-02	Nifedipino - 30Mg	Tableta	$255
343	19967738-01	Nimodipino - 30Mg	Tableta	$99
344	20022631-02	Nistatina - 100.000U.I/G Crema	Crema	$8.002
345	19956538-01	Nistatina - 100.000U.I/Ml	Suspension	$3.581
346	20029519-02	Nitrofurantoina - 100Mg	Tableta	$251
347	19954173-01	Nitrofurazona - 0,200G/100G Tubo	Tubo	$54.564
348	20006070-02	Nitrofurazona 0,200G/100G Pote	Pote	$73.386
349	20087310-1	Nitroglicerina 50 Mg/ 250 Ml	Frasco	$29.733
350	19940783-1	Norepinefrina 4 Mg/4Ml	Solucion Inyectable	$2.226
351	19946883-02	Noretisterona + Estradiol (50 + 5) Mg - Noryginon	Solucion Inyectable	$7.067
352	19905763-01	Norfloxacina - 400Mg	Tableta	$313
353	19963331-01	Olanzapina 10 Mg Ampolla	Ampolla	$63.012
354	19974415-1	Olanzapina 10 Mg Tableta	Tableta	$357
355	19974414-01	Olanzapina 5 Mg Tableta	Tableta	$244
356	19905581-07	Omeprazol - 20Mg	Capsula	$71
357	20070385-02	Omeprazol 40 Mg / Ml	Polvo Para Reconstituir	$4.159

358	28203-08	Ondansetron - 4 Mg/2Ml	Solucion Inyectable	$2.110
359	19989791-01	Ondansetron - 8 Mg	Solucion Inyectable	$1.431
360	200366-01	Ondansetron 4 Mg Tableta	Caja	$3.152
361	222155-2	Oxacilina - 1G	Polvo Para Reconstituir	$1.484
362	19952972-2	Oxcarbazepina - 300Mg	Tableta	$630
363	225160-05	Oxicodona - 10Mg	Tableta	$582
364	19993083-2	Oxicodona - 40 Mg	Tableta	$1.088
365	19963483-03	Oximetazolina - 0,25Mg/Ml (0,025%)	Solucion Nasal	$4.394
366	19963482-03	Oximetazolina - 0,5Mg/Ml (0,05%)	Solucion Nasal	$5.438
367	20065030-5	Oxitocina - 10U.I/Ml	Solucion Inyectable	$3.177
368	213300-01	Pamoato De Pirantel - 250Mg	Tableta	$402
369	25796-2	Pamoato De Pirantel - 250Mg/5Ml	Suspension	$2.238
370	219603-07	Penicilina G Benzatinica - 1.200.000 U.I	Polvo Para Reconstituir	$2.050
371	19991178-01	Penicilina G Benzatinica - 2.400.000 U.I	Polvo Para Reconstituir	$2.538
372	218010-14	Penicilina G Procainica - 800.000U.I	Polvo Para Reconstituir	$3.392
373	20046873-1	Penicilina G Sodica Cristalina - 1.000.000	Polvo Para Reconstituir	$2.042
374	19996315-02	Penicilina G Sodica Cristalina - 5.000.000	Polvo Para Reconstituir	$3.267
375	20006722-04	Penicilina V Potasica - 500Mg	Caja	$470
376	20025675-01	Piperacilina + Tazobactam 4 + 0.5 G	Polvo Para Reconstituir	$20.140
377	20065784-02	Pipotiazina Palmitato - 25Mg/Ml	Solucion Inyectable	$13.065
378	20095530-02	Piridoxina - 50 Mg.	Tableta	$108
379	219092-01	Podofilina - 20%	Locion	$23.856
380	19961372-6	Prazosina - 1Mg	Tableta	$42
381	19906237-3	Prednisolona - 50Mg	Tableta	$1.190
382	19953438-01	Prednisolona - 5Mg	Tableta	$53
383	19982087-01	Prednisolona 1% Solucion Oftalmica	Solucion Oftalmica	$6.385
384	19993919-01	Prednisolona -Fenilefrina - 1%+0,12%	Solucion Oftalmica	$7.828
385	56604-01	Propanolol - 40Mg	Tableta	$74
386	38362-02	Propanolol - 80Mg	Tableta	$160
387	19937960-8	Propofol - (1%)	Solucion	$10.161
388	111057-01	Proximetacaina	Solucion Oftalmica	$71.194
389	42832-01	Pulmocare Nut Liquida Completa Tarro Por 8 Onzas	Lata	$15.549
390	19949719-03	Quetiapina 100 Mg	Tableta	$460
391	19949721-02	Quetiapina 200 Mg	Tableta	$798
392	19964632-01	Quetiapina 25 Mg	Tableta	$248
393	20093307-1	Quetiapina 300 Mg	Comprimido	$1.413
394	20044646-06	Remifentanilo - 2Mg/Ml	Solucion Inyectable	$21.200
395	209802-01	Remifentanilo - Solucion Inyectable - 2Mg/Ml Glaxo Smithkline	Solucion Inyectable	$64.496
396	20677-02	Rifampicina - 300Mg	Capsula	$1.255
397	19989457-05	Risperidona - 1 Mg.	Tableta	$350
398	19963294-03	Risperidona - 3 Mg.	Tableta	$782
399	19960346-01	Risperidona 2 Mg	Tableta	$218
400	20005920-02	Rocuronio Bromuro 50Mg/5Ml	Solucion Inyectable	$14.704
401	20083667-01	Salbutamol - 100Mcg/Dosis Inhalador Bucal	Inhalador	$6.116
402	19994006-1	Salbutamol - 2Mg/5Ml (0,04%)	Jarabe	$2.847
403	33250-2	Salbutamol - 5Mg/Ml Sol. Nebulización	Solucion Para Nebulizacion	$20.620
404	19976587-5	Sales De Rehidratacion Oral - Formula Oms	Polvo	$822
405	19973236-1	Sertralina 100 Mg. Tableta	Tableta	$157
406	20003537-2	Sertralina 50 Mg	Tableta	$111
407	58816-01	Sevoflurano 100% Sln Inhalatoria (Sevorane)	Solucion	$509.053
408	19975048-1	Sitagliptina 100 Mg Tableta	Tableta	$4.960
409	19975068-2	Sitagliptina 50 Mg - (Januvia)	Tableta	$2.352
410	20029994-1	Solucion De Gelatina Succinilada 4% (Gelofusine)	Solucion Inyectable	$66.698
411	29523-05	Solucion Salina Normal - 9%	Solucion	$2.815
412	20021498-2	Solucion Salina Normal - 9%	Solucion	$1.853
413	19935160-01	Solucion Salina Normal - 9%	Solucion	$2.120

414	29523-06	Solucion Salina Normal - 9% X 1000	Solucion	$4.257
415	35461-1	Sucralfate - 1G	Tableta	$417
416	19941675-03	Suero Antiofidico (Anticoral)	Caja X10	$330.911
417	19910324-01	Suero Antiofidico Polivalente	Ampolla	$520.030
418	20022399-3	Sulfacetamida - 100Mg/Ml (10%)	Solucion Oftalmica	$4.598
419	31337-08	Sulfadiazina De Plata - 1% Crema Topica	Crema	$3.994
420	201145-01	Sulfasalazina - 500 Mg	Tableta	$436
421	19988938-04	Sulfato De Magnesio - 20%	Solucion Inyectable	$2.115
422	20059459-02	Sulfato De Zinc Fco X 120 Ml	Solucion Oral	$6.271
423	19963970-2	Sulfato Ferroso - 20-25Mg/Ml (2-2,5%)	Solucion Oral	$3.673
424	20080792-20	Sulfato Ferroso - 300Mg	Tableta	$72
425	19963970-1	Sulfato Ferroso - 600Mg/15Ml	Jarabe	$2.215
426	201175-01	Tamoxifeno - 20Mg	Caja	$320
427	31866-1	Teclozan - 500Mg	Tableta	$22.770
428	53561-01	Teofilina - 300Mg	Capsula	$230
429	27516-01	Tetraciclina - 500Mg	Capsula	$1.336
430	38332-2	Tiamina - 100Mg/Ml	Solucion Inyectable	$6.195
431	25318-01	Tiamina - 300Mg	Tableta	$230
432	20064922-01	Timolol Maleato - 5Mg/Ml (0,5%) Solucion Oftalmica	Solucion Oftalmica	$3.180
433	20036382-02	Tinidazol - 500Mg	Tableta	$130
434	20046007-01	Toxoide Tetanico - 0.5 Ml	Solucion Inyectable	$10.336
435	19915056-03	Tramadol - 100Mg/2Ml	Solucion Inyectable	$584
436	216131-02	Tramadol - 100Mg/Ml (10%)	Solucion Oral	$2.010
437	53285-02	Tramadol - 50Mg/Ml	Solucion Inyectable	$477
438	19988272-04	Trazodona - 50Mg	Tableta	$122
439	19939728-02	Trimetoprim -Sulfametoxazol - (40+200)Mg/5Ml (0,8+4)%	Frasco X120	$3.498
440	19970428-01	Trimetoprim -Sulfametoxazol - (40+200)Mg/5Ml (0,8+4)%. X 60 Ml	Suspension	$2.839
441	54071-02	Trimetoprim -Sulfametoxazol - (80+400)Mg	Tableta	$147
442	20007755-01	Trimetoprim -Sulfametoxazol - (80+400)Mg/Ml Ampolla	Solucion Inyectable	$4.245
443	56152-01	Trimetoprim -Sulfametoxazol (160+800) Mg	Tableta	$241
444	33031-01	Tropicamida - 10Mg/Ml (1%)	Solucion Oftalmica	$25.606
445	34332-01	Vacuna Antirabica 2.5 Ui	Solucion Inyectable	$147.738
446	19931764-02	Vancomicina 500 Mg	Polvo Para Reconstituir	$10.013
447	20083626-01	Vasopresina 20 Ui/Ml	Solucion Inyectable	$16.519
448	20011699-04	Verapamilo - 120Mg	Tableta	$258
449	37892-4	Verapamilo - 80Mg	Tableta	$106
450	19904368-03	Vitamina A - 50.000 U.I	Capsula	$139
451	19982753-06	Vitamina K - 10Mg	Solucion Inyectable	$1.676
452	20032468-06	Vitamina K (Fitomenadiona) - 1Mg/0,5Ml	Solucion Inyectable	$1.300
453	20031103-01	Warfarina Sodica - 5Mg	Tableta	$295
454	20031103-1	Warfarina Sodica - 5Mg	Tableta	$409
455	26605-02	Yodopovidona - Solucion 120 Ml 10%	Solucion	$5.317
456	19915564-2	Yodopovidona Espuma X 120 Ml	Espuma	$5.226
457	FORM.MAGISTRAL	Yodopovidona Solucion Oftalmica 2.5%	Frasco	$47.700
458	19974944-03	Zidovudina - 10Mg/Ml Sol. Oral X 240Ml	Frasco X240	$17.490
459	19237-02	Zidovudina 200 Mg (Retrovir)	Solucion Inyectable	$127.599

OFERENTE	CERTIFICACION BANCARIA DATOS BASICOS	No. CUENTA
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE SANTUARIO – RISARALDA	(BANCO DAVIVIENDA)	Cuenta Corriente No. 245004981

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR A CONTRATAR
1	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$37.230
2	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$17.595
3	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$10.030
4	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$48.535
5	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$11.050
6	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$10.200
7	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$4.420
8	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$24.650
9	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.995
10	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$17.340
11	902211B	HEMATOCRITO	$3.145
12	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$9.010
13	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$6.290
14	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$7.140
15	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$24.225
16	903801B	ACIDO URICO	$11.730
17	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$7.310
18	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$9.435
19	903815B	COLESTEROL HDL	$17.595
20	903818B	COLESTEROL TOTAL	$21.335
21	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$10.455
22	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$26.520
23	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$48.110
24	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$26.520
25	903857B	NITROGENO UREICO	$8.330
26	903868B	TRIGLICERIDOS	$11.730
27	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$9.180
28	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$10.030
29	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$33.830
30	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$11.730
31	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$17.680
32	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$28.220
33	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$60.010
34	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$23.035
35	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$18.190
36	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$11.475
37	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$35.360
38	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$32.385
39	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$11.475
40	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$7.735
41	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$11.730
42	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$14.790
43	991B	INYECTOLOGIA	$850
44	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$3.740
45	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$5.865
46	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$15.045
47	862701B	ONICECTOMIA	$97.600
48	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$704.700
49	819200B	INFILTRACION	$41.000
50	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$97.100
51	S3130107B	REMISION (CARTAGO VALLE DEL CAUCA)	$218.100
52	130100B	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$3.390
53	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$36.053

54	735301B	ATENCION DE PARTO	$168.934
55	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
56	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
57	862701B	ONICECTOMIA	$97.600
58	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$49.318
59	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$22.561
60	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$26.979
61	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$15.419
62	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.915
63	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$22.561
64	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.915
65	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$7.219
66	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$26.529
67	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$18.026
68	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$30.849
69	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$15.531
70	902211B	HEMATOCRITO	$2.834
71	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$19.953
72	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$5.780
73	903815B	COLESTEROL HDL	$15.757
74	903816B	COLESTEROL LDL	$18.592
75	903818B	COLESTEROL TOTAL	$19.160
76	903825B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$9.069
77	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.409
78	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.409
79	903868B	TRIGLICERIDOS	$10.542
80	904903B	TSH NEONATAL	$46.371
81	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.976
82	907107B	UROANALISIS	$9.976
83	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$32.162
84	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$29.318
85	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$6.915
86	997301B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$82.741
87	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$13.941
88	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$13.941
89	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$13.941
90	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$17.577
91	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$18.891
92	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$23.135
93	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$10.708
94	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$52.634
95	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$87.489
96	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$20.912
97	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$10.708
98	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$36.066
99	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$17.881
100	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$26.569
101	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$13.133
102	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	$29.802
103	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$29.764
104	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$29.802
105	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$29.802
106	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$37.480
107	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$48.897
108	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$22.124
109	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$20.406

110	890203B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	$20.415
111	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$227.100
112	S3130102B	REMISION A PEREIRA	$427.500
113	S31301021B	REMISION - CALI	$1.656.600
114	S3130103B	REMISION A TULUA	$1.222.400
115	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$790.912
116	S3130105B	REMISION A BALBOA RDA	$60.000
117	S3130107B	REMISION CARTAGO (VALLE DEL CAUCA)	$394.100
118	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$776.800
119	S3130109B	TAB REMISION CON MEDICO A PEREIRA	$617.172
120	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$4.444
121	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$13.133
122	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$13.133
123	901104B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$10.202
124	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$13.133
125	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$10.708
126	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$59.606
127	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$59.606
128	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$50.412
129	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$4.747
130	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$20.609
131	902211B	HEMATOCRITO	$3.737
132	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$28.791
133	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$33.540
134	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$71.325
135	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$12.425
136	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$9.192
137	907002B	COPROLOGICO	$8.181
138	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$12.425
139	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$32.328
140	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$18.891
141	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$6.161
142	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	$4.444
143	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$57.181
144	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$201.315
145	235200B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (Sinoimplant)	$191.249
146	235200B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (Sinoimplant)	$191.249
147	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$13.133
148	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$14.445
149	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$13.133
150	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$13.133
151	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$10.708
152	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$59.606
153	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$59.606
154	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$50.412
155	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$54.453
156	901237B	ANTIBIOGRAMA	$25.862
157	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$44.250
158	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$20.912
159	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$11.920
160	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$57.686
161	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$13.133
162	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$12.123
163	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$5.252
164	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$29.297
165	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$4.747

166	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$20.606
167	902211B	HEMATOCRITO	$3.737
168	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$7.677
169	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$10.708
170	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$7.475
171	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$8.485
172	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$28.791
173	903801B	ACIDO URICO	$13.941
174	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$8.687
175	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$11.213
176	903815B	COLESTEROL HDL	$20.892
177	903818B	COLESTEROL TOTAL	$25.376
178	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$12.425
179	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$19.093
180	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$38.446
181	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$42.128
182	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$42.027
183	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$350.063
184	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$36.773
185	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$47.098
186	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$47.430
187	991B	INYECTOLOGIA	$900
188	991B	ALQUILER ESCALERAX HORAS Y OTROS	$1.000
189	PPESS062B	CAPITA DE SERVICIOS PROMOCION y PREVENSION	$6.678.000
190	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$161.947
191	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$152.046
192	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$123.256
193	SMEPS45B	TRANSPORTE BASICO ASISTENCIAL DE LA CELIA A OTROS DEPARTAMENTOS	$3.374.360
194	SMESS062B	CAPITA DE SERVICIOS MEDICOS	$36.252.000
195	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$35.055
196	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$21.114
197	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$421.086
198	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	$6.300
199	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.727
200	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	$13.840
201	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	$4.770
202	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO O PERDIDA	$1.000
203	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
204	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$3.000
205	389700B	FLEBOTOMIA	$78.599
206	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$17.678
207	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$40.713
208	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$56.170
209	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
210	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$4.770
211	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$6.970
212	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$17.881
213	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$20.406
214	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$20.406
215	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$10.708
216	232101B	OBTURACION DIENTE TEMPORA	$20.912
217	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$91.126
218	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$183.062
219	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$192.053
220	232102B	PULPOTOMIA	$36.066
221	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$36.066

222	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$69.809
223	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$87.489
224	237303B	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	$105.372
225	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$35.055
226	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$88.601
227	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$88.601
228	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$66.577
229	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$105.876
230	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$88.702
231	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$54.453
232	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$66.577
233	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$9.192
234	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$20.406
235	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$20.406
236	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$9.192
237	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$89.207
238	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$9.192
239	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.060
240	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	$15.378
241	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	$5.300
242	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO O PERDIDA	$1.000
243	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$5.300
244	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$28.174
245	991B	ALQUILER ESCALERAX HORAS Y OTROS	$1.060
246	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$13.133
247	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$3.030
248	903841B	GLUCOMETRIA	$13.806
249	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	$7.300
250	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
251	PPESS062B	CAPITA DE SERVICIOS PROMOCION y PREVENSION	$7.420.000
252	586300B	DILATACION URETRAL	$50.514
253	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$121.457
254	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$52.983
255	735301B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$136.949
256	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$135.490
257	819200B	INFILTRACION	$144.918
258	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$1.022.072
259	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$60.167
260	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$144.918
261	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$50.737
262	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$50.737
263	862701B	ONICECTOMIA	$142.562
264	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$87.445
265	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$145.705
266	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$48.492
267	865210B	SUTURA	$15.490
268	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$19.643
269	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$68.137
270	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$95.191
271	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$60.504
272	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$10.214
273	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$69.821
274	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$118.826
275	871050B	RX. SACROCOCCIX	$72.628
276	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$93.282

277	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$74.760
278	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$59.943
279	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$76.444
280	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$77.342
281	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$46.697
282	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$60.167
283	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$51.299
284	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$60.167
285	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$69.821
286	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$27.240
287	874910B	RX. ESOFAGO	$85.536
288	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$66.229
289	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$103.497
290	965200B	LAVADO DE OIDOS	$20.824
291	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$46.478
292	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$50.201
293	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$50.160
294	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$53.923
295	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$21.026
296	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$41.952
297	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$19.214
298	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$38.285
299	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$13.581
300	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$9.154
301	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$13.883
302	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$17.504
303	991B	INYECTOLOGIA	$950
304	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$4.426
305	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$4.426
306	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$6.941
307	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$17.806
308	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$20.321
309	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$20.321
310	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$10.663
311	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$20.321
312	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$13.883
313	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$13.883
314	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$20.321
315	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$950
316	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	$13.782
317	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	$4.750
318	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO O PERDIDA	$1.000
319	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$4.750
320	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$25.251
321	991B	ALQUILER ESCALERAX HORAS Y OTROS	$950
322	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$11.770
323	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.716
324	903841B	GLUCOMETRIA	$12.373
325	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	$7.000
326	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
327	PPESS062B	CAPITA DE SERVICIOS PROMOCION y PREVENSION	$6.650.000
328	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$161.269
329	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$151.410
330	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$31.519
331	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$57.181
332	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$31.519

333	903857B	NITROGENO UREICO	$9.900
334	903868B	TRIGLICERIDOS	$13.941
335	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$10.910
336	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$11.925
337	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$35.600
338	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$20.480
339	911016B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$20.880
340	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$15.120
341	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$15.120
342	939402B	NEBULIZACIONES	$9.840
343	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$16.160
344	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$33.280
345	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$82.240
346	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$48.560
347	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$34.640
348	963300B	LAVADO GASTRICO	$20.080
349	964900B	INSTALACION VESICAL	$39.360
350	965100B	LAVADO OCULAR	$16.320
351	965200B	LAVADO DE OIDOS	$16.560
352	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$36.960
353	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$39.920
354	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$39.920
355	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$42.880
356	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$16.720
357	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$33.360
358	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$15.280
359	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	$4.000
360	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO O PERDIDA	$800
361	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$4.000
362	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$20.080
363	991B	ALQUILER ESCALERAX HORAS Y OTROS	$800
364	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$9.360
365	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.160
366	M19275B	GLUCOMETRIA	$9.840
367	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	$5.600
368	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$800
369	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$128.240
370	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$120.400
371	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$97.600
372	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$44.480
373	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$333.440
374	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$14.000
375	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$32.240
376	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$192.100
377	S3130102B	REMISION A PEREIRA	$361.600
378	S31301021B	REMISION - CALI	$1.570.700
379	S3130103B	REMISION A TULUA	$811.900
380	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$668.900
381	S3130105B	REMISION A BALBOA RDA	$82.000
382	S3130107B	REMISION CARTAGO (VALLE DEL CAUCA)	$333.400
383	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$639.100
384	S3130109B	TAB REMISION CON MEDICO A PEREIRA	$521.200
385	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$41.610
386	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$19.665
387	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$11.210
388	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$54.245

389	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$12.350
390	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$11.400
391	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$4.940
392	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$27.550
393	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$4.465
394	902211B	HEMATOCRITO	$3.515
395	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$7.220
396	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$10.070
397	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$7.030
398	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$7.980
399	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$27.075
400	903801B	ACIDO URICO	$13.110
401	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$8.170
402	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.200
403	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.200
404	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.200
405	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.200
406	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.200
407	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$179.942
408	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$136.952
409	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$62.412
410	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$467.874
411	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$19.643
412	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$45.237
413	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$227.100
414	S3130102B	REMISION A PEREIRA	$427.500
415	S31301021B	REMISION - CALI	$1.656.600
416	S3130103B	REMISION A TULUA	$1.222.400
417	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$790.912
418	S3130105B	REMISION A BALBOA RDA	$60.000
419	S3130107B	REMISION CARTAGO (VALLE DEL CAUCA)	$394.100
420	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$776.800
421	S3130109B	TAB REMISION CON MEDICO A PEREIRA	$617.172
422	SMEPS45B	TRANSPORTE BASICO ASISTENCIAL DE LA CELIA A OTROS DEPARTAMENTOS	$3.749.289
423	SMESS062B	CAPITA DE SERVICIOS MEDICOS	$40.280.000
424	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$52.983
425	735301B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$136.949
426	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$50.737
427	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$50.737
428	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$72.628
429	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$36.594
430	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$33.114
431	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$33.114
432	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$22.674
433	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$13.900
434	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$8.800
435	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$27.000
436	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$7.990
437	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$8.500
438	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$6.000
439	907002B	COPROLOGICO	$5.300
440	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$7.000
441	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$20.700
442	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$12.200
443	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$4.000
444	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$8.500

445	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$39.600
446	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$28.100
447	963300B	LAVADO GASTRICO	$16.400
448	964900B	INSTALACION VESICAL	$32.000
449	965100B	LAVADO OCULAR	$13.300
450	965200B	LAVADO DE OIDOS	$13.300
451	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$30.000
452	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$32.500
453	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$32.500
454	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$32.000
455	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$13.700
456	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$12.500
457	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$8.800
458	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$5.900
459	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$9.000
460	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$11.300
461	991B	INYECTOLOGIA	$1.000
462	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$2.900
463	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$2.900
464	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$4.500
465	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$11.600
466	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$13.100
467	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$13.100
468	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$6.900
469	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$53.300
470	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$9.000
471	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
472	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$13.900
473	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$7.500
474	M19275B	GLUCOMETRIA	$6.000
475	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$104.300
476	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$97.900
477	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$79.400
478	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$38.200
479	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$271.100
480	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$12.100
481	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$27.800
482	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$10.400
483	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$9.600
484	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$4.160
485	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$23.200
486	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.760
487	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$16.320
488	902211B	HEMATOCRITO	$2.960
489	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$6.080
490	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$8.480
491	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$5.920
492	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$6.720
493	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$22.800
494	903801B	ACIDO URICO	$11.040
495	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$6.880
496	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$8.880
497	903815B	COLESTEROL HDL	$16.560
498	903818B	COLESTEROL TOTAL	$20.080
499	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.840
500	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$45.280

501	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$24.960
502	903857B	NITROGENO UREICO	$7.840
503	903868B	TRIGLICERIDOS	$11.040
504	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$8.640
505	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$9.440
506	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$31.840
507	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$11.040
508	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$16.640
509	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$26.560
510	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$56.480
511	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$21.680
512	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$17.120
513	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$10.800
514	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$33.280
515	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$9.840
516	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$10.400
517	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$7.280
518	907002B	COPROLOGICO	$6.480
519	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$9.840
520	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$25.600
521	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$14.960
522	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$4.880
523	907106B	UROANALISIS	$10.400
524	907107B	PARCIAL DE ORINA	$10.400
525	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$30.480
526	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$10.800
527	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$7.280
528	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$11.040
529	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$13.920
530	991B	INYECTOLOGIA	$800
531	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$3.520
532	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$5.520
533	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$14.160
534	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$16.160
535	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$16.160
536	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$8.480
537	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$16.160
538	997301B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$65.520
539	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$11.040
540	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$11.040
541	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$16.160
542	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$800
543	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	$10.960
544	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$44.400
545	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$44.800
546	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$27.000
547	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$34.900
548	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$29.800
549	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$35.000
550	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$40.500
551	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$15.800
552	874910B	RX. ESOFAGO	$49.600
553	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$38.400
554	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$60.000
555	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$96.700
556	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$51.300

557	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$42.200
558	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$65.700
559	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$19.200
560	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$23.000
561	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$13.100
562	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$5.900
563	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$13.100
564	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$19.200
565	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$5.900
566	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$30.500
567	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$24.100
568	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$30.600
569	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$22.600
570	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$23.600
571	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$33.400
572	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$14.300
573	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$15.400
574	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$26.300
575	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$14.500
576	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$62.100
577	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$207.600
578	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$8.500
579	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$9.400
580	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$8.500
581	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$6.900
582	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$38.400
583	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$33.900
584	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$8.500
585	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$7.800
586	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.300
587	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$18.900
588	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.000
589	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$13.300
590	902211B	HEMATOCRITO	$2.400
591	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$17.000
592	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$4.900
593	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$6.900
594	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$5.200
595	903801B	ACIDO URICO	$9.000
596	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$5.700
597	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$7.200
598	903815B	COLESTEROL HDL	$13.400
599	903816B	COLESTEROL LDL	$15.800
600	903818B	COLESTEROL TOTAL	$16.400
601	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$7.700
602	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.000
603	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$20.200
604	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$36.800
605	903857B	NITROGENO UREICO	$6.200
606	903868B	TRIGLICERIDOS	$9.000
607	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$7.100
608	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	$25.800
609	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$21.700
610	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$45.800
611	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$17.600
612	907107B	UROANALISIS	$13.400

613	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$29.000
614	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$16.700
615	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$12.300
616	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$12.300
617	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$13.100
618	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$17.500
619	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$67.200
620	S3130102B	REMISION	$218.100
621	S31301021B	REMISION - CALI	$522.600
622	S3130103B	REMISION A MANIZALES	$443.100
623	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$333.900
624	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.200
625	993503B	APLICACION HEPATITIS VACUNA	$3.200
626	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.200
627	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.200
628	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.200
629	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.200
630	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.200
631	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.200
632	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$6.500
633	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$10.600
634	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$13.300
635	991B	INYECTOLOGIA	$1.038
636	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$3.220
637	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.200
638	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$5.300
639	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$13.600
640	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$15.400
641	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$15.400
642	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$8.100
643	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$55.000
644	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$10.600
645	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$10.600
646	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
647	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$15.600
648	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$8.300
649	M19275B	GLUCOMETRIA	$6.700
650	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$116.600
651	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$109.400
652	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$88.800
653	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$40.300
654	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$302.900
655	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$12.800
656	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$29.300
657	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$102.300
658	S3130102B	REMISION	$218.100
659	S31301021B	REMISION - CALI	$522.600
660	S3130103B	REMISION A MANIZALES	$443.100
661	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$333.900
662	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.100
663	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$6.289.500
664	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$157.300
665	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$43.400
666	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$81.200
667	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$12.200
668	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$14.900

669	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$6.900
670	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$33.900
671	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$56.400
672	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$13.400
673	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$6.900
674	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$23.200
675	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$11.600
676	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$17.100
677	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$58.700
678	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$117.900
679	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$80.200
680	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$44.900
681	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$56.200
682	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$22.600
683	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$57.100
684	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$57.100
685	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$42.900
686	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$68.200
687	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$57.100
688	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$35.000
689	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$40.200
690	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$32.500
691	33100B	PUNCION LUMBAR	$29.300
692	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$28.100
693	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$50.700
694	389700B	FLEBOTOMIA	$50.900
695	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$37.000
696	579500B	CATETERISMO VESICAL	$16.500
697	586300B	DILATACION URETRAL	$29.300
698	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$70.300
699	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$30.700
700	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$702.400
701	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$87.800
702	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$34.900
703	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
704	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
705	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$50.700
706	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$84.500
707	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$28.100
708	865210B	SUTURA	$9.500
709	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$11.300
710	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$39.500
711	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$55.200
712	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$35.000
713	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$50.400
714	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$5.900
715	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$40.500
716	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$72.900
717	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$54.100
718	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$56.600
719	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$32.500
720	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$35.000
721	901237B	ANTIBIOGRAMA	$16.700
722	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$28.500
723	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$13.300

724	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$7.700
725	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$5.800
726	903801B	ACIDO URICO	$10.100
727	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$6.200
728	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$8.100
729	903815B	COLESTEROL HDL	$15.000
730	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$80.200
731	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$67.200
732	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$41.200
733	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$47.300
734	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$36.300
735	33100B	PUNCION LUMBAR	$32.700
736	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$31.500
737	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$56.600
738	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$94.400
739	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$42.900
740	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$67.000
741	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$107.900
742	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$57.400
743	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$73.500
744	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$21.600
745	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$14.700
746	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.500
747	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$14.700
748	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$21.500
749	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.500
750	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$34.100
751	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$27.000
752	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$34.200
753	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$25.300
754	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$26.400
755	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$15.900
756	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$17.100
757	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$29.300
758	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$16.100
759	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$69.400
760	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$232.000
761	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$9.500
762	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$10.400
763	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$9.500
764	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$7.700
765	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$42.900
766	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$36.300
767	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$39.200
768	901237B	ANTIBIOGRAMA	$18.600
769	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$31.800
770	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$15.000
771	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$8.600
772	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$37.900
773	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$9.500
774	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$8.700
775	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.700
776	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$21.100
777	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.300
778	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$5.400
779	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$14.900

780	902211B	HEMATOCRITO	$2.700
781	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$19.000
782	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$5.500
783	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$7.700
784	903816B	COLESTEROL LDL	$17.700
785	903818B	COLESTEROL TOTAL	$18.300
786	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$8.600
787	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.900
788	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$22.700
789	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$41.200
790	903857B	NITROGENO UREICO	$7.000
791	903868B	TRIGLICERIDOS	$10.100
792	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$7.900
793	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	$17.800
794	906121B	LEISHMANIASIS. DETERMINACION AC	$10.100
795	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$24.200
796	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$51.300
797	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$19.400
798	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$10.000
799	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$30.300
800	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$8.900
801	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.500
802	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$6.500
803	907002B	COPROLOGICO	$5.900
804	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$8.900
805	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$23.200
806	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$13.600
807	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$4.500
808	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$9.500
809	907107B	UROANALISIS	$15.000
810	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$32.400
811	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$18.600
812	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$13.800
813	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$13.800
814	939402B	NEBULIZACIONES	$8.900
815	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$14.700
816	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$19.600
817	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$75.100
818	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$44.200
819	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$31.500
820	963300B	LAVADO GASTRICO	$18.300
821	964900B	INSTALACION VESICAL	$35.800
822	965100B	LAVADO OCULAR	$15.000
823	965200B	LAVADO DE OIDOS	$15.000
824	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$33.600
825	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$36.300
826	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$36.300
827	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$35.900
828	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$15.300
829	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$13.900
830	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.100
831	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$16.400
832	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$8.800
833	M19275B	GLUCOMETRIA	$7.000
834	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$122.700
835	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$93.400

836	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$42.400
837	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$318.900
838	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$13.400
839	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$30.900
840	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$102.300
841	S3130102B	REMISION	$218.100
842	S31301021B	REMISION - CALI	$522.600
843	S3130103B	REMISION A TULUA	$443.100
844	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$333.900
845	130100B	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$3.390
846	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$29.318
847	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$6.915
848	992901B	APLICACION VITAMINA K	$3.400
849	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.400
850	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.400
851	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.400
852	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.400
853	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.400
854	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.400
855	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.400
856	993503B	APLICACION HEPATITIS VACUNA	$3.400
857	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.400
858	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.400
859	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.400
860	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.400
861	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.400
862	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$13.500
863	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$15.400
864	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$62.584
865	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$10.542
866	M19275B	GLUCOMETRIA	$6.575
867	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.100
868	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$7.029.400
869	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$48.400
870	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$90.700
871	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$14.300
872	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$17.500
873	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$8.100
874	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$39.900
875	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$66.300
876	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$15.800
877	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$8.100
878	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$27.300
879	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$13.700
880	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$20.100
881	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$20.100
882	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$69.100
883	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$138.700
884	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$94.400
885	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$52.800
886	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$66.100
887	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$26.600
888	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$67.200
889	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$67.200
890	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$50.500
891	389700B	FLEBOTOMIA	$56.800

892	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$41.400
893	579500B	CATETERISMO VESICAL	$18.400
894	586300B	DILATACION URETRAL	$32.700
895	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$78.600
896	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$34.300
897	735300B	ATENCION PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$168.900
898	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$981.400
899	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$39.000
900	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
901	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
902	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$56.700
903	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$94.500
904	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$31.500
905	865210B	SUTURA	$10.100
906	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$12.700
907	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$44.200
908	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$61.600
909	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$39.200
910	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$56.300
911	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$6.900
912	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$45.200
913	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$81.500
914	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$60.500
915	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$63.300
916	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$38.800
917	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$49.600
918	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$50.100
919	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$30.200
920	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$39.000
921	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$33.300
922	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$39.200
923	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$45.200
924	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$17.700
925	874910B	RX. ESOFAGO	$55.400
926	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$36.000
927	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$26.600
928	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$27.800
929	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$37.100
930	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$16.800
931	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$18.100
932	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$30.900
933	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$17.000
934	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$73.100
935	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$244.200
936	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$10.000
937	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$11.000
938	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$10.000
939	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$8.100
940	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$45.200
941	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$38.200
942	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$41.200
943	901237B	ANTIBIOGRAMA	$19.600
944	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$33.500
945	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$15.600
946	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$9.100

947	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$16.400
948	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$10.400
949	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$31.800
950	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$9.400
951	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$10.000
952	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$7.000
953	907002B	COPROLOGICO	$6.200
954	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$9.400
955	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$24.400
956	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$4.700
957	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$10.000
958	907107B	UROANALISIS	$15.800
959	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$34.100
960	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$19.600
961	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$14.500
962	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$14.500
963	939402B	NEBULIZACIONES	$9.400
964	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$15.400
965	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$20.600
966	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$79.100
967	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$46.500
968	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$33.100
969	963300B	LAVADO GASTRICO	$19.300
970	964900B	INSTALACION VESICAL	$37.600
971	965100B	LAVADO OCULAR	$15.600
972	965200B	LAVADO DE OIDOS	$15.600
973	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$35.300
974	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$38.200
975	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$38.200
976	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$37.700
977	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$16.100
978	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$14.700
979	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$10.400
980	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$6.900
981	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$10.600
982	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$13.300
983	991B	INYECTOLOGIA	$1.100
984	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$3.400
985	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.400
986	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$5.300
987	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$13.600
988	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$15.400
989	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$15.400
990	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$8.100
991	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$62.700
992	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$10.600
993	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$10.600
994	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$36.053
995	735300B	ATENCION DE PARTO	$168.900
996	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
997	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
998	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$49.318
999	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$22.561
1000	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$26.979
1001	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$15.419
1002	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.915

1003	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$22.561
1004	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.915
1005	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$7.219
1006	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$26.529
1007	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$18.026
1008	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$30.849
1009	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$15.531
1010	902211B	HEMATOCRITO	$2.834
1011	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$19.953
1012	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$5.780
1013	903815B	COLESTEROL HDL	$15.757
1014	903816B	COLESTEROL LDL	$18.592
1015	903818B	COLESTEROL TOTAL	$19.160
1016	903895B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$9.069
1017	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.409
1018	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.409
1019	903868B	TRIGLICERIDOS	$10.542
1020	904903B	TSH NEONATAL	$46.371
1021	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.976
1022	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	$9.954
1023	907107B	UROANALISIS	$9.976
1024	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$20.631
1025	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$103.300
1026	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$41.000
1027	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
1028	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$59.600
1029	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$99.400
1030	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$33.100
1031	865210B	SUTURA	$10.600
1032	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$13.300
1033	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$46.500
1034	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$64.900
1035	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$41.200
1036	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$59.300
1037	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$47.600
1038	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$85.800
1039	871050B	RX. SACROCOCCIX	$49.600
1040	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$63.700
1041	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$66.600
1042	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$40.800
1043	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$52.200
1044	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$52.700
1045	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$41.000
1046	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$35.000
1047	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$41.200
1048	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$47.600
1049	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$18.597
1050	874910B	RX. ESOFAGO	$58.300
1051	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$45.200
1052	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$70.600
1053	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$113.600
1054	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$60.400
1055	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$49.600
1056	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$77.300
1057	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$22.600

1058	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$27.000
1059	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$15.400
1060	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.900
1061	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$15.400
1062	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$22.600
1063	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$35.900
1064	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$28.400
1065	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$39.900
1066	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$10.000
1067	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$9.200
1068	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.900
1069	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$22.200
1070	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.500
1071	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$5.700
1072	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$15.600
1073	902211B	HEMATOCRITO	$2.800
1074	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$20.000
1075	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$5.800
1076	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$8.100
1077	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$6.100
1078	903801B	ACIDO URICO	$10.600
1079	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$6.700
1080	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$8.500
1081	903815B	COLESTEROL HDL	$15.800
1082	903818B	COLESTEROL TOTAL	$19.300
1083	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$9.100
1084	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.400
1085	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$23.800
1086	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$43.300
1087	903857B	NITROGENO UREICO	$7.300
1088	903868B	TRIGLICERIDOS	$10.600
1089	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$8.300
1090	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$30.400
1091	906121B	LEISHMANIASIS. DETERMINACION AC	$10.600
1092	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$25.500
1093	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$53.900
1094	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$20.700
1095	389700B	FLEBOTOMIA	$62.240
1096	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$45.440
1097	961601B	CATETERISMO VESICAL	$20.480
1098	586300B	DILATACION URETRAL	$36.000
1099	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$86.560
1100	697101B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$37.760
1101	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$175.120
1102	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$107.280
1103	819200B	INFILTRACION	$103.280
1104	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$728.400
1105	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$42.880
1106	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$103.280
1107	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$36.160
1108	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$36.160
1109	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$62.320
1110	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$103.840
1111	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$34.560
1112	865210B	SUTURA	$32.480
1113	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$14.000

1114	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$48.560
1115	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$67.840
1116	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$43.120
1117	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$43.120
1118	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$7.280
1119	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$49.760
1120	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$89.680
1121	871050B	RX. SACROCOCCIX	$51.760
1122	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$66.480
1123	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$53.280
1124	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$76.670
1125	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$154.020
1126	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$161.585
1127	232102B	PULPOTOMIA	$30.345
1128	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$30.345
1129	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$58.735
1130	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$73.610
1131	237303B	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	$88.655
1132	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$29.495
1133	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$74.545
1134	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$74.545
1135	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	$5.000
1136	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO O PERDIDA	$1.000
1137	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$5.000
1138	991B	ALQUILER ESCALERAX HORAS Y OTROS	$1.000
1139	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$11.700
1140	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.700
1141	M19275B	GLUCOMETRIA	$12.300
1142	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	$7.000
1143	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
1144	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$160.300
1145	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$4.400
1146	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$4.400
1147	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$4.400
1148	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$76.500
1149	993502B	APLICACION HEPATITIS A VACUNA	$4.400
1150	993104bB	APLICACION H. INFLUENZAE TIPO B VACUNA	$4.400
1151	993510EB	APLICACION H. INFLUENZAE ESTACIONAL	$4.400
1152	995200B	APLICACION VAC. CONTRA VIRUS VPH	$4.400
1153	901104B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$10.100
1154	993504B	APLICACION VARICELA VACUNA	$4.400
1155	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.465
1156	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$8.121.733
1157	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$2.031.141
1158	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$59.900
1159	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$106.165
1160	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$15.895
1161	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$19.465
1162	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$9.010
1163	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$44.285
1164	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$73.610
1165	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$17.595
1166	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$9.010
1167	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$30.345
1168	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$15.045

1169	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$22.355
1170	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$11.050
1171	232101B	OBTURACION DIENTE TEMPORA	$17.595
1172	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.320
1173	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$7.643.984
1174	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$1.911.662
1175	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$53.280
1176	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$99.920
1177	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$14.960
1178	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$18.320
1179	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$8.480
1180	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$41.680
1181	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$69.280
1182	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$16.560
1183	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$8.480
1184	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$28.560
1185	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$14.160
1186	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$21.040
1187	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$10.400
1188	232101B	OBTURACION DIENTE TEMPORA	$16.560
1189	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$72.160
1190	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$144.960
1191	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$152.080
1192	232102B	PULPOTOMIA	$28.560
1193	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$28.560
1194	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$69.280
1195	237303B	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	$83.440
1196	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$27.760
1197	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$70.160
1198	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$70.160
1199	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$52.720
1200	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$83.840
1201	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$70.240
1202	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$43.120
1203	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$52.720
1204	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$39.920
1205	33100B	PUNCION LUMBAR	$36.000
1206	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$34.640
1207	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$62.400
1208	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$103.840
1209	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$42.720
1210	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$54.480
1211	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$55.120
1212	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$33.280
1213	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$42.880
1214	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$36.560
1215	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$42.880
1216	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$49.760
1217	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$19.414
1218	874910B	RX. ESOFAGO	$60.960
1219	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$23.600
1220	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$40.300
1221	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$22.100
1222	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$95.400
1223	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$61.465
1224	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$13.000

1225	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$96.045
1226	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$13.000
1227	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$13.000
1228	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$10.600
1229	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$59.000
1230	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$59.000
1231	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$30.970
1232	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$28.025
1233	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$28.025
1234	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$83.885
1235	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$19.190
1236	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$11.800
1237	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$39.800
1238	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$13.800
1239	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$20.800
1240	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$33.200
1241	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$70.600
1242	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$38.285
1243	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$20.995
1244	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$12.300
1245	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$13.000
1246	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$9.100
1247	907002B	COPROLOGICO	$8.100
1248	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$12.300
1249	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$32.000
1250	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$18.700
1251	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$6.100
1252	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$8.645
1253	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	$28.025
1254	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$28.025
1255	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$8.645
1256	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$4.700
1257	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$20.400
1258	902211B	HEMATOCRITO	$3.700
1259	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$7.600
1260	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$44.289
1261	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$35.245
1262	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$44.650
1263	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$28.500
1264	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$32.965
1265	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$34.580
1266	903815B	COLESTEROL HDL	$20.700
1267	903818B	COLESTEROL TOTAL	$25.100
1268	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$12.300
1269	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$31.200
1270	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$56.600
1271	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$31.200
1272	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$20.805
1273	903868B	TRIGLICERIDOS	$13.800
1274	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$22.420
1275	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$44.500
1276	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$25.600
1277	911016B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$26.100
1278	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$18.900
1279	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$18.900
1280	939402B	NEBULIZACIONES	$12.300

1281	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$20.200
1282	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$41.600
1283	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$90.630
1284	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$329.175
1285	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$12.350
1286	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$13.585
1287	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$12.350
1288	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$12.350
1289	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$10.070
1290	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$56.050
1291	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$56.050
1292	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$47.405
1293	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$51.205
1294	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$20.900
1295	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$41.700
1296	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$19.100
1297	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$38.100
1298	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$13.500
1299	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$9.100
1300	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$13.800
1301	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$17.400
1302	901237B	ANTIBIOGRAMA	$24.320
1303	992901B	APLICACION DE VITAMINA K	$4.400
1304	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$4.400
1305	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$6.900
1306	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$17.700
1307	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$20.200
1308	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$20.200
1309	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$10.600
1310	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$20.200
1311	997301B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$81.900
1312	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$13.800
1313	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$13.800
1314	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$20.200
1315	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
1316	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	$13.700
1317	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$150.500
1318	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$122.000
1319	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$55.600
1320	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$416.800
1321	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$17.500
1322	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$40.300
1323	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$192.100
1324	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$65.200
1325	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$65.200
1326	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$65.200
1327	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$65.200
1328	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$13.767
1329	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$15.143
1330	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$13.767
1331	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$13.767
1332	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$4.400
1333	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$11.225
1334	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$8.200
1335	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$24.400
1336	903895B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$11.000

1337	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$11.500
1338	904903B	TSH NEONATAL	$52.700
1339	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$8.500
1340	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$4.400
1341	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$4.400
1342	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$4.400
1343	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$4.400
1344	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$4.400
1345	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$4.400
1346	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$4.400
1347	993503B	APLICACION HEPATITISB VACUNA	$4.400
1348	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$4.400
1349	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$4.400
1350	902211B	HEMATOCRITO	$2.544
1351	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$29.158
1352	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$30.399
1353	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$27.711
1354	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.200
1355	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$7.399.400
1356	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$185.100
1357	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$51.000
1358	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$95.500
1359	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$14.300
1360	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$8.100
1361	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$39.900
1362	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$66.300
1363	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$15.800
1364	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$8.100
1365	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$27.300
1366	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$20.100
1367	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$20.100
1368	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$69.100
1369	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$138.700
1370	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$94.400
1371	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$52.800
1372	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$66.100
1373	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$26.600
1374	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$67.200
1375	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$67.200
1376	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$50.500
1377	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$80.200
1378	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$67.200
1379	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$41.200
1380	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$47.300
1381	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$38.200
1382	33100B	PUNCION LUMBAR	$34.500
1383	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$33.100
1384	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$59.600
1385	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$99.300
1386	389700B	FLEBOTOMIA	$59.800
1387	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$43.500
1388	579500B	CATETERISMO VESICAL	$19.400
1389	586300B	DILATACION URETRAL	$34.500
1390	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$82.700
1391	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$50.920
1392	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$43.415

1393	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$50.920
1394	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$59.090
1395	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$64.700
1396	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$23.054
1397	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$32.600
1398	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$29.500
1399	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$29.500
1400	874910B	RX. ESOFAGO	$72.390
1401	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$20.200
1402	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$9.100
1403	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	$29.500
1404	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$29.500
1405	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$9.100
1406	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$56.050
1407	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$87.590
1408	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$47.000
1409	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$34.700
1410	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$36.400
1411	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$140.885
1412	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$74.955
1413	907106B	UROANALISIS	$13.000
1414	907107B	PARCIAL DE ORINA	$13.000
1415	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$36.100
1416	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$168.900
1417	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$66.229
1418	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$103.497
1419	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$166.471
1420	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$88.568
1421	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$72.628
1422	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$113.487
1423	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$36.594
1424	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$33.114
1425	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$33.114
1426	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$99.119
1427	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$22.674
1428	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$10.214
1429	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	$33.114
1430	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$33.072
1431	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$64.096
1432	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$14.593
1433	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$5.836
1434	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$32.553
1435	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$5.275
1436	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$22.896
1437	902211B	HEMATOCRITO	$4.153
1438	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$8.530
1439	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$11.898
1440	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$8.306
1441	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$9.428
1442	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$31.991
1443	903801B	ACIDO URICO	$15.490
1444	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$9.653
1445	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$12.459
1446	903815B	COLESTEROL HDL	$23.214
1447	903818B	COLESTEROL TOTAL	$28.196
1448	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$13.806

1449	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$35.022
1450	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$63.535
1451	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$35.022
1452	903857B	NITROGENO UREICO	$11.000
1453	903868B	TRIGLICERIDOS	$15.490
1454	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$12.123
1455	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$13.250
1456	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$44.676
1457	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$73.188
1458	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$15.490
1459	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$23.348
1460	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$37.267
1461	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$79.250
1462	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$30.419
1463	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$24.021
1464	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$15.153
1465	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$46.697
1466	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$13.806
1467	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$14.628
1468	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$10.214
1469	907002B	COPROLOGICO	$9.091
1470	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$13.806
1471	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$35.921
1472	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$6.846
1473	907106B	UROANALISIS	$14.593
1474	907107B	PARCIAL DE ORINA	$14.593
1475	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$49.952
1476	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$28.736
1477	911016B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$29.256
1478	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$21.215
1479	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$21.215
1480	939402B	NEBULIZACIONES	$13.806
1481	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$22.674
1482	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$46.697
1483	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$115.396
1484	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$68.137
1485	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$48.605
1486	963300B	LAVADO GASTRICO	$28.174
1487	964900B	INSTALACION VESICAL	$55.228
1488	965100B	LAVADO OCULAR	$23.460
1489	965200B	LAVADO DE OIDOS	$23.236
1490	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$51.860
1491	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$56.014
1492	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$55.968
1493	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$60.167
1494	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$23.460
1495	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$46.809
1496	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$21.439
1497	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$42.718
1498	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$15.153
1499	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$10.214
1500	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$15.490
1501	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$19.531
1502	991B	INYECTOLOGIA	$1.000
1503	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$4.938
1504	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$4.938

1505	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$7.745
1506	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$22.674
1507	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$22.674
1508	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$11.898
1509	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$22.674
1510	997301B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$91.935
1511	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$15.490
1512	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$15.490
1513	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$22.674
1514	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$3.000
1515	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$2.682.396
1516	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$74.760
1517	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$140.205
1518	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$20.991
1519	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$25.706
1520	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$11.898
1521	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$58.483
1522	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$97.211
1523	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$23.236
1524	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$11.898
1525	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$40.074
1526	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$19.868
1527	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$29.522
1528	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$14.593
1529	232101B	OBTURACION DIENTE TEMPORA	$23.236
1530	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$101.252
1531	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$203.403
1532	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$213.393
1533	232102B	PULPOTOMIA	$40.074
1534	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$40.074
1535	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$97.211
1536	237303B	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	$117.080
1537	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$38.951
1538	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$98.446
1539	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$98.446
1540	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$73.975
1541	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$117.641
1542	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$98.558
1543	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$60.504
1544	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$73.975
1545	389700B	FLEBOTOMIA	$87.333
1546	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$63.760
1547	579500B	CATETERISMO VESICAL	$28.736
1548	586300B	DILATACION URETRAL	$50.514
1549	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$121.457
1550	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$52.983
1551	735301B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$136.949
1552	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$135.490
1553	819200B	INFILTRACION	$144.918
1554	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$1.022.072
1555	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$60.167
1556	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$144.918
1557	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$50.737
1558	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$50.737
1559	862701B	ONICECTOMIA	$142.562
1560	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$87.445

1561	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$145.705
1562	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$48.492
1563	865210B	SUTURA	$15.490
1564	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$2.000
1565	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$68.137
1566	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$95.191
1567	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$60.504
1568	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$10.214
1569	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$69.821
1570	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$118.826
1571	871050B	RX. SACROCOCCIX	$72.628
1572	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$93.282
1573	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$74.760
1574	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$59.943
1575	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$76.444
1576	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$77.342
1577	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$46.697
1578	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$60.167
1579	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$51.299
1580	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$60.167
1581	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$69.821
1582	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$27.240
1583	874910B	RX. ESOFAGO	$85.536
1584	890203B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	$22.684
1585	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$10.214
1586	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$52.332
1587	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$41.645
1588	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$52.700
1589	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$38.951
1590	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$40.859
1591	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$54.330
1592	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$24.583
1593	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$26.491
1594	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$45.237
1595	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$24.807
1596	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$107.089
1597	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$388.959
1598	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$14.593
1599	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$16.051
1600	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$14.593
1601	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$11.898
1602	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$66.229
1603	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$66.229
1604	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$56.014
1605	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$60.504
1606	901237B	ANTIBIOGRAMA	$28.736
1607	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$49.167
1608	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$23.236
1609	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$13.245
1610	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$31.000
1611	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$66.000
1612	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$25.300
1613	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$20.000
1614	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$12.600
1615	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$11.500
1616	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$12.200

1617	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$8.500
1618	907002B	COPROLOGICO	$7.600
1619	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$11.383
1620	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$29.900
1621	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$17.500
1622	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$5.700
1623	907106B	UROANALISIS	$12.200
1624	907107B	PARCIAL DE ORINA	$12.200
1625	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$41.600
1626	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$23.900
1627	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$22.100
1628	M19275B	GLUCOMETRIA	$11.500
1629	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$23.900
1630	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$10.900
1631	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$29.200
1632	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$19.500
1633	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$20.700
1634	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$89.200
1635	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$58.100
1636	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$104.800
1637	871050B	RX. SACROCOCCIX	$60.400
1638	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$77.700
1639	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$62.300
1640	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$49.900
1641	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$63.700
1642	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$64.300
1643	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$38.800
1644	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$50.100
1645	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$42.700
1646	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$50.300
1647	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$58.100
1648	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$22.800
1649	874910B	RX. ESOFAGO	$71.200
1650	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$55.200
1651	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$25.500
1652	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$25.500
1653	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$25.500
1654	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$25.500
1655	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	$13.782
1656	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	$4.750
1657	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO O PERDIDA	$1.000
1658	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$4.750
1659	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$25.251
1660	991B	ALQUILER ESCALERAX HORAS Y OTROS	$950
1661	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$11.770
1662	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.716
1663	903841B	GLUCOMETRIA	$12.373
1664	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	$7.000
1665	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
1666	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$161.269
1667	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$151.410
1668	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$122.738
1669	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$55.936
1670	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$419.321
1671	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$17.605
1672	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$40.543

1673	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$214.236
1674	S3130102B	REMISION A PEREIRA	$403.267
1675	S31301021B	REMISION - CALI	$1.570.700
1676	S3130103B	REMISION A TULUA	$1.153.251
1677	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$746.169
1678	S3130105B	REMISION A BALBOA RDA	$60.000
1679	S3130107B	REMISION CARTAGO (VALLE DEL CAUCA)	$371.815
1680	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$732.940
1681	S3130109B	TAB REMISION CON MEDICO A PEREIRA	$582.238
1682	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$9.612.786
1683	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$47.484
1684	735301B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$122.738
1685	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$45.472
1686	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$45.472
1687	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$65.091
1688	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$29.678
1689	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$29.678
1690	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$20.321
1691	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$9.154
1692	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	$29.678
1693	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$29.678
1694	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$9.154
1695	SMEPS45B	TRANSPORTE BASICO ASISTENCIAL DE LA CELIA A OTROS DEPARTAMENTOS	$3.537.066
1696	SMESS062B	CAPITA DE SERVICIOS MEDICOS	$38.000.000
1697	PPESS062B	CAPITA DE SERVICIOS PROMOCION y PREVENSION	$7.000.000
1698	890203B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	$21.400
1699	890203B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	$21.391
1700	890203B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	$21.391
1701	890203B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	$21.391
1702	890203B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	$21.391
1703	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$56.014
1704	33100B	PUNCION LUMBAR	$50.514
1705	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$48.605
1706	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$87.558
1707	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$145.705
1708	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$38.547
1709	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$15.576
1710	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$30.647
1711	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$2.548
1712	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$107.329
1713	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$14.889
1714	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$25.839
1715	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$29.531
1716	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$12.656
1717	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$31.728
1718	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$15.556
1719	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$12.216
1720	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$2.724
1721	33100B	PUNCION LUMBAR	$30.846
1722	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$5.089
1723	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$13.030
1724	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$40.900
1725	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$19.300
1726	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$11.000
1727	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$53.300
1728	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$12.200

1729	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$13.300
1730	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$4.800
1731	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$27.100
1732	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$4.400
1733	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$6.900
1734	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$19.100
1735	902211B	HEMATOCRITO	$3.400
1736	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$24.400
1737	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$7.100
1738	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$9.900
1739	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$7.800
1740	903801B	ACIDO URICO	$12.900
1741	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$8.000
1742	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$10.300
1743	903815B	COLESTEROL HDL	$19.300
1744	903818B	COLESTEROL TOTAL	$23.400
1745	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$11.000
1746	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$11.500
1747	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$41.600
1748	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$52.900
1749	903857B	NITROGENO UREICO	$9.200
1750	903868B	TRIGLICERIDOS	$11.500
1751	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$10.100
1752	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$37.200
1753	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$12.900
1754	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$20.700
1755	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$10.600
1756	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$35.700
1757	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$17.700
1758	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$26.300
1759	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$13.000
1760	232101B	OBTURACION DIENTE TEMPORA	$20.700
1761	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$90.200
1762	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$181.200
1763	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$190.100
1764	232102B	PULPOTOMIA	$35.700
1765	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$35.700
1766	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$69.100
1767	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$86.600
1768	237303B	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	$104.300
1769	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$34.700
1770	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$87.700
1771	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$87.700
1772	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$65.900
1773	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$104.800
1774	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$87.800
1775	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$53.900
1776	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$65.900
1777	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$49.900
1778	33100B	PUNCION LUMBAR	$45.000
1779	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$43.300
1780	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$78.000
1781	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$129.800
1782	389700B	FLEBOTOMIA	$77.800
1783	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$56.800
1784	579500B	CATETERISMO VESICAL	$25.600

1785	586300B	DILATACION URETRAL	$45.000
1786	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$108.200
1787	697101B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$47.200
1788	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$122.000
1789	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$120.700
1790	819200B	INFILTRACION	$129.100
1791	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$53.600
1792	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$129.100
1793	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$2.647
1794	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$15.634
1795	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$9.937
1796	389700B	FLEBOTOMIA	$45.289
1797	965200B	LAVADO DE OIDOS	$11.891
1798	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
1799	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$29.100
1800	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$4.300
1801	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$20.700
1802	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$121.963
1803	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$15.200
1804	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$75.600
1805	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$9.200
1806	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$12.661
1807	939402B	NEBULIZACIONES	$8.800
1808	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$58.931
1809	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$8.062
1810	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$17.180
1811	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$23.818
1812	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$41.718
1813	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$81.065
1814	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$36.086
1815	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$66.600
1816	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$124.900
1817	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$10.600
1818	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$52.100
1819	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$86.600
1820	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$26.700
1821	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$12.200
1822	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$55.200
1823	908856B	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) PRUEBAS MOLECULARES	$100.000
1824	904903B	TSH NEONATAL	$21.194
1825	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$10.836
1826	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$15.794
1827	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
1828	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$68.199
1829	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$39.225
1830	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$35.041
1831	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$15.585
1832	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$41.003
1833	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$50.355
1834	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$21.507
1835	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$32.777
1836	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$24.092
1837	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$7.134
1838	964900B	INSTALACION VESICAL	$28.435
1839	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$87.062

1840	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$14.300
1841	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$67.200
1842	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.347
1843	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.870
1844	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$7.400
1845	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$8.600
1846	903816B	COLESTEROL LDL	$19.300
1847	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.500
1848	903841B	GLUCOMETRIA	$6.800
1849	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$42.500
1850	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$14.700
1851	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$9.700
1852	130100B	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$3.100
1853	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.100
1854	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.500
1855	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$6.927.210
1856	903818B	COLESTEROL TOTAL	$17.515
1857	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.109
1858	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.109
1859	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$96.800
1860	S3130103B	REMISION A TULUA	$811.900
1861	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$20.920
1862	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$56.500
1863	993503B	APLICACION HEPATITIS B VACUNA	$3.661
1864	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$11.401
1865	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$38.600
1866	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$8.600
1867	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$27.719
1868	907107B	PARCIAL DE ORINA	$14.800
1869	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$35.700
1870	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
1871	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$7.470
1872	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$12.614
1873	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.900
1874	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.900
1875	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$14.500
1876	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$33.100
1877	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$10.400
1878	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$93.400
1879	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$318.900
1880	735300B	ATENCION DE PARTO	$168.900
1881	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$49.318
1882	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.400
1883	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$41.500
1884	586300B	DILATACION URETRAL	$35.900
1885	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$25.126
1886	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$64.340
1887	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$103.400
1888	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$19.300
1889	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$28.900
1890	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$20.800
1891	903818B	COLESTEROL TOTAL	$20.100
1892	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$39.400
1893	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
1894	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$12.800
1895	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$34.300

1896	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.300
1897	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$5.600
1898	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$3.900
1899	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$31.800
1900	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	$3.600
1901	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$25.700
1902	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.800
1903	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.500
1904	907202B	MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL)	$15.716
1905	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$722.974
1906	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$30.541
1907	800001B	INFILTRACION	$2.500
1908	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.100
1909	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
1910	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
1911	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.894
1912	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$25.500
1913	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$25.500
1914	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$25.500
1915	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$25.500
1916	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$18.700
1917	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$22.900
1918	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$3.161
1919	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$13.078
1920	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$12.072
1921	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$5.230
1922	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$29.175
1923	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$4.728
1924	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$20.522
1925	902211B	HEMATOCRITO	$3.722
1926	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$10.663
1927	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$7.444
1928	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$8.450
1929	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$28.671
1930	903801B	ACIDO URICO	$13.883
1931	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$8.651
1932	907107B	PARCIAL DE ORINA	$13.078
1933	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$44.768
1934	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$25.754
1935	911016B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$26.257
1936	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$19.014
1937	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$19.014
1938	939402B	NEBULIZACIONES	$12.373
1939	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$20.321
1940	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$41.851
1941	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$103.421
1942	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$61.066
1943	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$43.561
1944	963300B	LAVADO GASTRICO	$25.251
1945	964900B	INSTALACION VESICAL	$49.496
1946	965100B	LAVADO OCULAR	$21.026
1947	965200B	LAVADO DE OIDOS	$20.824
1948	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$46.478
1949	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$50.201
1950	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$50.201
1951	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$53.923

1952	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$21.026
1953	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$41.952
1954	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$19.214
1955	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$38.329
1956	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$14.600
1957	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$9.154
1958	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$14.600
1959	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$18.400
1960	991B	INYECTOLOGIA	$950
1961	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$4.426
1962	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$6.941
1963	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$18.700
1964	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$21.390
1965	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$20.321
1966	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$11.200
1967	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$20.321
1968	997301B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$80.000
1969	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$14.600
1970	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$13.883
1971	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$20.321
1972	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$950
1973	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$26.500
1974	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$16.000
1975	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$12.200
1976	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$20.700
1977	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$11.000
1978	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$17.100
1979	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$13.800
1980	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$29.618
1981	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$40.961
1982	389700B	FLEBOTOMIA	$78.270
1983	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$57.143
1984	579500B	CATETERISMO VESICAL	$25.754
1985	586300B	DILATACION URETRAL	$45.272
1986	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$108.853
1987	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$47.484
1988	735301B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$122.738
1989	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$121.429
1990	819200B	INFILTRACION	$129.880
1991	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$916.008
1992	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$53.923
1993	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$129.880
1994	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$45.472
1995	862701B	ONICECTOMIA	$127.768
1996	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$78.371
1997	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$130.585
1998	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$43.460
1999	865210B	SUTURA	$14.600
2000	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$18.500
2001	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$61.066
2002	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$85.312
2003	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$54.226
2004	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$54.226
2005	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$9.600
2006	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$62.575

2007	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$106.495
2008	871050B	RX. SACROCOCCIX	$65.091
2009	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$83.601
2010	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$67.002
2011	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$59.356
2012	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$92.757
2013	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$149.196
2014	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$79.377
2015	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$65.091
2016	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$101.710
2017	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$32.796
2018	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$29.678
2019	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$29.678
2020	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$88.833
2021	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$21.391
2022	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$9.154
2023	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	$29.678
2024	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$29.678
2025	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$9.154
2026	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$46.901
2027	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$37.323
2028	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$47.284
2029	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$34.909
2030	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$36.619
2031	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$48.692
2032	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$23.192
2033	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$23.742
2034	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$40.543
2035	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$22.232
2036	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$95.976
2037	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$348.595
2038	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$13.078
2039	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$14.385
2040	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$13.078
2041	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$13.078
2042	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$10.663
2043	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$59.356
2044	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$59.356
2045	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$50.201
2046	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$54.226
2047	901237B	ANTIBIOGRAMA	$25.754
2048	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$44.064
2049	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$11.871
2050	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$57.444
2051	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$11.166
2052	903815B	COLESTEROL HDL	$20.824
2053	903818B	COLESTEROL TOTAL	$25.251
2054	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$12.373
2055	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$31.388
2056	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$56.942
2057	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$31.388
2058	903857B	NITROGENO UREICO	$9.859
2059	903868B	TRIGLICERIDOS	$13.883
2060	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$10.865
2061	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$11.871
2062	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$40.040

2063	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$65.593
2064	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$13.883
2065	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$20.925
2066	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$33.400
2067	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$71.026
2068	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$27.263
2069	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$21.528
2070	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$13.581
2071	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$41.851
2072	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$12.373
2073	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$13.110
2074	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$9.154
2075	907002B	COPROLOGICO	$8.148
2076	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$12.373
2077	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$32.193
2078	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$18.812
2079	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$6.136
2080	907106B	UROANALISIS	$13.078
2081	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$112.100
2082	871050B	RX. SACROCOCCIX	$68.517
2083	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$88.002
2084	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$70.529
2085	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$56.550
2086	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$72.117
2087	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$72.965
2088	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$44.054
2089	903857B	NITROGENO UREICO	$10.378
2090	903868B	TRIGLICERIDOS	$13.800
2091	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$11.437
2092	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$12.496
2093	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$42.148
2094	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$14.614
2095	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$22.027
2096	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$35.158
2097	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$74.765
2098	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$28.698
2099	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$22.662
2100	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$14.296
2101	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$44.054
2102	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$13.025
2103	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$13.767
2104	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$9.636
2105	907002B	COPROLOGICO	$8.577
2106	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$13.025
2107	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$33.888
2108	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$19.803
2109	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$6.459
2110	907106B	UROANALISIS	$13.000
2111	907107B	PARCIAL DE ORINA	$13.000
2112	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$47.125
2113	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$27.110
2114	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$27.639
2115	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$24.992
2116	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$25.100
2117	903841B	GLUCOMETRIA	$13.025
2118	19885B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$65.200

2119	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$12.390
2120	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$64.281
2121	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$84.800
2122	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$57.080
2123	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$23.403
2124	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$101.028
2125	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$65.869
2126	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$112.100
2127	871050B	RX. SACROCOCCIX	$68.517
2128	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$88.002
2129	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$70.529
2130	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$56.550
2131	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.917
2132	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$9.612.786
2133	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$2.404.034
2134	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$67.002
2135	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$125.655
2136	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$19.800
2137	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$24.250
2138	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$11.225
2139	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$55.170
2140	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$91.700
2141	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$21.900
2142	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$11.225
2143	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$37.800
2144	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$18.744
2145	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$27.850
2146	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$13.767
2147	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$95.500
2148	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$191.890
2149	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$191.249
2150	232102B	PULPOTOMIA	$35.915
2151	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$37.800
2152	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$91.700
2153	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$87.123
2154	237303B	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	$110.450
2155	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$34.909
2156	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$88.230
2157	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$88.230
2158	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$69.788
2159	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$110.980
2160	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$88.331
2161	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$57.080
2162	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$29.788
2163	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$50.201
2164	33100B	PUNCION LUMBAR	$45.272
2165	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$43.561
2166	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$78.471
2167	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$130.585
2168	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$53.722
2169	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$68.511
2170	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$69.316
2171	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$41.851
2172	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$53.923
2173	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$45.976
2174	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$53.923

2175	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$62.575
2176	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$24.414
2177	874910B	RX. ESOFAGO	$76.660
2178	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$9.580
2179	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$69.500
2180	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$5.304
2181	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$41.845
2182	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$6.466
2183	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$79.762
2184	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$8.173
2185	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$16.695
2186	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$38.787
2187	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$20.259
2188	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$7.102
2189	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$99.627
2190	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$28.093
2191	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$49.942
2192	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$3.205
2193	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$71.366
2194	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$34.871
2195	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$10.091
2196	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$56.762
2197	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$48.396
2198	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$56.762
2199	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$65.869
2200	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$25.699
2201	874910B	RX. ESOFAGO	$80.695
2202	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$62.481
2203	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$97.639
2204	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$157.049
2205	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$83.555
2206	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$68.517
2207	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$107.064
2208	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$57.080
2209	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$34.523
2210	939402B	NEBULIZACIONES	$13.025
2211	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$21.391
2212	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$42.677
2213	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$108.865
2214	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$64.281
2215	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$45.854
2216	963300B	LAVADO GASTRICO	$26.580
2217	964900B	INSTALACION VESICAL	$52.102
2218	965100B	LAVADO OCULAR	$22.133
2219	965200B	LAVADO DE OIDOS	$21.921
2220	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$48.925
2221	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$52.844
2222	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$52.800
2223	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$56.762
2224	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$129.198
2225	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$127.821
2226	819200B	INFILTRACION	$136.716
2227	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$56.762
2228	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$18.405
2229	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$32.800

2230	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$20.624
2231	903895B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$8.368
2232	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.681
2233	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$17.677
2234	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$10.355
2235	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$45.396
2236	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$11.401
2237	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$10.460
2238	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$4.497
2239	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$25.208
2240	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.974
2241	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$6.485
2242	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$17.677
2243	902211B	HEMATOCRITO	$3.138
2244	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$6.589
2245	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$9.204
2246	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$6.903
2247	903801B	ACIDO URICO	$12.029
2248	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$7.635
2249	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$9.623
2250	903815B	COLESTEROL HDL	$17.886
2251	903818B	COLESTEROL TOTAL	$21.900
2252	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$10.300
2253	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$10.669
2254	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$27.091
2255	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$4.916
2256	903857B	NITROGENO UREICO	$8.263
2257	903868B	TRIGLICERIDOS	$12.000
2258	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$9.414
2259	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$19.455
2260	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$12.029
2261	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$28.974
2262	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$37.720
2263	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$23.535
2264	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$18.723
2265	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$11.819
2266	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$36.191
2267	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$10.669
2268	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$11.401
2269	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$7.949
2270	907002B	COPROLOGICO	$7.008
2271	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$10.669
2272	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$16.317
2273	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$5.334
2274	907106B	UROANALISIS	$11.400
2275	907107B	PARCIAL DE ORINA	$11.400
2276	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$4.518
2277	735300B	ATENCION DE PARTO	$154.423
2278	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
2279	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$45.083
2280	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$20.624
2281	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$14.095
2282	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.322
2283	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.322
2284	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$6.600
2285	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$24.251

2286	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$16.478
2287	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$14.198
2288	902211B	HEMATOCRITO	$2.591
2289	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$18.240
2290	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$5.285
2291	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$21.871
2292	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.799
2293	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$21.871
2294	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$26.463
2295	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$15.062
2296	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$16.526
2297	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$14.960
2298	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$192.100
2299	S3130102B	REMISION	$361.600
2300	S31301021B	REMISION - CALI	$1.401.200
2301	S3130105B	REMISION A BALBOA RDA	$60.000
2302	S3130107B	REMISION CARTAGO (VALLE DEL CAUCA)	$333.350
2303	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$639.015
2304	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.661
2305	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.870
2306	130100B	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$3.661
2307	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$33.367
2308	735300B	ATENCION DE PARTO	$156.167
2309	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$39.225
2310	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$39.225
2311	862701B	ONICECTOMIA	$90.269
2312	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$45.605
2313	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$20.920
2314	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$24.999
2315	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$14.225
2316	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.380
2317	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$20.920
2318	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.380
2319	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$6.694
2320	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$24.581
2321	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$16.736
2322	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$28.555
2323	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$14.434
2324	902211B	HEMATOCRITO	$2.615
2325	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$18.514
2326	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$5.334
2327	903815B	COLESTEROL HDL	$14.539
2328	903818B	COLESTEROL TOTAL	$17.677
2329	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.681
2330	903868B	TRIGLICERIDOS	$9.832
2331	904903B	TSH NEONATAL	$42.886
2332	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.204
2333	907106B	UROANALISIS	$9.204
2334	907107B	PARCIAL DE ORINA	$9.204
2335	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$19.141
2336	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$29.811
2337	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$27.091
2338	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$6.380
2339	992901B	APLICACION VITAMINA K	$3.661
2340	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.661
2341	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.661

2342	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.661
2343	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.661
2344	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.661
2345	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.661
2346	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.661
2347	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.661
2348	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.661
2349	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.661
2350	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.661
2351	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.661
2352	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$12.447
2353	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$14.225
2354	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$57.843
2355	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$9.832
2356	M19275B	GLUCOMETRIA	$6.066
2357	993502B	APLICACION HEPATITIS A VACUNA	$3.661
2358	993104bB	APLICACION H. INFLUENZA TIPO B VACUNA	$3.661
2359	993510EB	APLICACION H. INFLUENZAE ESTACIONAL	$3.661
2360	995200B	APLICACION VAC. CONTRA VIRUS VPH	$3.661
2361	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$25.940
2362	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$11.401
2363	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$51.358
2364	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$12.447
2365	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$11.401
2366	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$8.400
2367	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$51.358
2368	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$43.409
2369	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$46.860
2370	901237B	ANTIBIOGRAMA	$22.279
2371	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$38.074
2372	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$10.000
2373	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$9.100
2374	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$41.300
2375	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$34.900
2376	901237B	ANTIBIOGRAMA	$17.900
2377	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$30.600
2378	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$14.400
2379	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$8.300
2380	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$36.500
2381	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$8.400
2382	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.600
2383	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$20.300
2384	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.200
2385	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$5.200
2386	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$14.300
2387	902211B	HEMATOCRITO	$2.600
2388	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$18.300
2389	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$5.300
2390	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$7.400
2391	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$5.600
2392	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$31.200
2393	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$17.900
2394	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$13.300
2395	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$13.300
2396	939402B	NEBULIZACIONES	$8.600
2397	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$14.100

2398	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$19.500
2399	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$72.300
2400	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$30.300
2401	963300B	LAVADO GASTRICO	$17.600
2402	964900B	INSTALACION VESICAL	$34.400
2403	965100B	LAVADO OCULAR	$14.400
2404	965200B	LAVADO DE OIDOS	$14.400
2405	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$34.900
2406	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$34.900
2407	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$34.500
2408	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$13.400
2409	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$9.500
2410	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$6.300
2411	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$12.200
2412	991B	INYECTOLOGIA	$1.000
2413	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$3.100
2414	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.109
2415	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$4.800
2416	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$12.400
2417	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$14.100
2418	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$14.100
2419	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$7.400
2420	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$57.300
2421	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$9.700
2422	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$9.700
2423	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
2424	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$15.000
2425	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$8.000
2426	M19275B	GLUCOMETRIA	$6.400
2427	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$112.200
2428	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$105.300
2429	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$85.400
2430	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$38.800
2431	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$291.500
2432	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$12.300
2433	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$28.200
2434	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$93.500
2435	S3130102B	REMISION	$199.400
2436	S31301021B	REMISION - CALI	$477.700
2437	S3130103B	REMISION A MANIZALES	$405.000
2438	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$305.300
2439	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$32.957
2440	903815B	COLESTEROL HDL	$14.405
2441	903895B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$8.291
2442	903868B	TRIGLICERIDOS	$9.638
2443	904903B	TSH NEONATAL	$42.388
2444	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.120
2445	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	$9.100
2446	907107B	UROANALISIS	$9.120
2447	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$19.500
2448	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$6.322
2449	992901B	APLICACION VITAMINA K	$3.109
2450	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.109
2451	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.109
2452	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.109

2453	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.109
2454	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.109
2455	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.109
2456	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.109
2457	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.109
2458	993503B	APLICACION HEPATITIS VACUNA	$3.109
2459	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.109
2460	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.109
2461	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.109
2462	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$12.300
2463	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$14.100
2464	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$57.209
2465	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$9.638
2466	M19275B	GLUCOMETRIA	$6.011
2467	9901042B	ACTIVIDAD INDIVIDUAL Y/O GRUPAL DE PROMOCION Y PREVENCION	$9.800
2468	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
2469	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
2470	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
2471	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$32.808
2472	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$6.763.800
2473	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$46.600
2474	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$87.300
2475	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$13.100
2476	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$16.000
2477	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$7.400
2478	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$60.600
2479	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$14.400
2480	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$7.400
2481	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$25.000
2482	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$18.400
2483	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$18.400
2484	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$63.200
2485	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$126.800
2486	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$86.300
2487	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$48.300
2488	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$60.400
2489	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$24.300
2490	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$61.400
2491	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$61.400
2492	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$46.200
2493	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$73.300
2494	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$61.400
2495	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$37.700
2496	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$43.200
2497	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$34.900
2498	33100B	PUNCION LUMBAR	$31.500
2499	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$30.300
2500	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$54.500
2501	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$90.800
2502	865210B	SUTURA	$9.700
2503	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$42.500
2504	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$59.300
2505	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$37.700
2506	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$54.200
2507	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$6.300

2508	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$43.500
2509	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$78.400
2510	871050B	RX. SACROCOCCIX	$45.300
2511	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$60.900
2512	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$37.300
2513	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$47.700
2514	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$48.200
2515	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$29.100
2516	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$37.500
2517	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$32.000
2518	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$37.700
2519	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$43.500
2520	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$17.000
2521	874910B	RX. ESOFAGO	$53.300
2522	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$41.300
2523	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$64.500
2524	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$103.800
2525	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$55.200
2526	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$45.300
2527	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$70.700
2528	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$20.700
2529	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$14.100
2530	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.300
2531	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$14.100
2532	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.300
2533	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$26.000
2534	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$32.900
2535	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$24.300
2536	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$25.400
2537	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$33.900
2538	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$15.300
2539	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$16.500
2540	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$28.200
2541	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$15.500
2542	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$66.800
2543	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$223.200
2544	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$9.100
2545	903801B	ACIDO URICO	$9.700
2546	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$6.000
2547	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$7.800
2548	903815B	COLESTEROL HDL	$14.400
2549	903816B	COLESTEROL LDL	$17.000
2550	903818B	COLESTEROL TOTAL	$17.600
2551	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$8.300
2552	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.600
2553	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$23.600
2554	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$39.600
2555	903857B	NITROGENO UREICO	$6.700
2556	903868B	TRIGLICERIDOS	$9.700
2557	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$7.600
2558	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	$27.800
2559	906121B	LEISHMANIASIS. DETERMINACION AC	$9.700
2560	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$23.300
2561	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$49.300
2562	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$18.900
2563	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$15.000

2564	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$9.500
2565	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$8.600
2566	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.100
2567	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$6.300
2568	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$22.300
2569	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$13.100
2570	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$9.100
2571	907107B	UROANALISIS	$14.400
2572	389700B	FLEBOTOMIA	$54.700
2573	579500B	CATETERISMO VESICAL	$17.700
2574	586300B	DILATACION URETRAL	$31.500
2575	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$75.600
2576	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$33.000
2577	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$755.400
2578	735310B	ATENCION DE PARTO	$154.700
2579	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$944.300
2580	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$37.500
2581	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$54.500
2582	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$90.900
2583	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$30.300
2584	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$56.015
2585	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$89.080
2586	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$74.630
2587	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$45.815
2588	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$56.015
2589	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$42.415
2590	863103B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$39.000
2591	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$66.300
2592	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$110.330
2593	389700B	FLEBOTOMIA	$70.000
2594	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$48.280
2595	961601B	CATETERISMO VESICAL	$23.000
2596	586300B	DILATACION URETRAL	$40.500
2597	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$91.970
2598	697101B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$40.120
2599	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$197.000
2600	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$113.985
2601	819200B	INFILTRACION	$109.735
2602	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$819.500
2603	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$45.560
2604	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$116.200
2605	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$38.420
2606	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$38.420
2607	862701B	ONICECTOMIA	$114.300
2608	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$66.215
2609	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$110.330
2610	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$36.720
2611	865210B	SUTURA	$36.500
2612	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$15.800
2613	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$51.595
2614	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$72.080
2615	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$45.815
2616	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$45.815
2617	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$7.735
2618	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$52.870

2619	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$95.285
2620	871050B	RX. SACROCOCCIX	$54.995
2621	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$668.900
2622	S3130105B	REMISION A BALBOA RDA	$60.000
2623	S3130107B	REMISION CARTAGO (VALLE DEL CAUCA)	$333.400
2624	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$639.100
2625	S3130109B	TAB REMISION CON MEDICO A PEREIRA	$521.200
2626	995200B	APLICACION VAC. CONTRA VIRUS VPH	$2.817
2627	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$65.200
2628	VU13020B	VISITA PARA ENCUESTA APS ZONA URBANA	$11.000
2629	VR13030B	VISITA PARA ENCUESTA APS ZONA RURAL	$22.000
2630	903818B	COLESTEROL TOTAL	$26.600
2631	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$13.025
2632	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$33.040
2633	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$59.939
2634	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$33.040
2635	903857B	NITROGENO UREICO	$10.378
2636	903868B	TRIGLICERIDOS	$14.614
2637	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$11.437
2638	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$12.500
2639	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$42.148
2640	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$14.614
2641	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$22.027
2642	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$35.158
2643	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$28.698
2644	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$22.662
2645	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$14.296
2646	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$44.054
2647	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$13.025
2648	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$13.800
2649	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$9.636
2650	907002B	COPROLOGICO	$8.577
2651	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$13.025
2652	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$33.888
2653	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$19.803
2654	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$6.459
2655	907106B	UROANALISIS	$13.767
2656	907107B	PARCIAL DE ORINA	$13.767
2657	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$47.125
2658	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$27.110
2659	911016B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$27.600
2660	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$24.992
2661	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$26.580
2662	903841B	GLUCOMETRIA	$13.025
2663	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$69.046
2664	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$12.390
2665	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$64.281
2666	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$89.803
2667	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$57.080
2668	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$23.403
2669	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$101.028
2670	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$30.229
2671	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$41.225
2672	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$181.271
2673	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$14.016
2674	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$17.000

2675	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$7.949
2676	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$39.120
2677	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$64.956
2678	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$15.300
2679	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$7.820
2680	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$26.435
2681	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$13.175
2682	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$19.550
2683	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$9.690
2684	965100B	LAVADO OCULAR	$11.891
2685	965100B	LAVADO OCULAR	$13.821
2686	965100B	LAVADO OCULAR	$11.911
2687	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$27.711
2688	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$30.399
2689	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$123.310
2690	389700B	FLEBOTOMIA	$73.910
2691	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$53.960
2692	961601B	CATETERISMO VESICAL	$24.320
2693	586300B	DILATACION URETRAL	$42.750
2694	697101B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$47.200
2695	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$122.000
2696	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$102.790
2697	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$44.840
2698	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$207.955
2699	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$114.665
2700	819200B	INFILTRACION	$122.645
2701	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$45.200
2702	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$45.200
2703	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$864.975
2704	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$50.920
2705	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$122.645
2706	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$42.940
2707	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$42.940
2708	862701B	ONICECTOMIA	$120.650
2709	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$74.005
2710	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$123.310
2711	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$41.040
2712	865210B	SUTURA	$38.570
2713	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$16.625
2714	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$57.665
2715	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$80.560
2716	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$51.205
2717	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$51.205
2718	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$8.645
2719	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$59.090
2720	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$106.495
2721	871050B	RX. SACROCOCCIX	$61.465
2722	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$78.945
2723	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$63.270
2724	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$50.730
2725	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$64.695
2726	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$65.455
2727	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$39.520
2728	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$47.200
2729	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$73.760

2730	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$118.640
2731	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$63.120
2732	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$51.760
2733	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$80.880
2734	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$26.080
2735	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$23.600
2736	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$23.600
2737	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$70.640
2738	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$16.160
2739	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$7.280
2740	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	$23.600
2741	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$23.600
2742	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$7.280
2743	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$37.296
2744	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$29.680
2745	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$37.600
2746	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$27.760
2747	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$29.120
2748	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$38.720
2749	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$17.520
2750	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$18.880
2751	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$32.240
2752	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$17.680
2753	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$76.320
2754	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$277.200
2755	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$10.400
2756	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$11.440
2757	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$10.400
2758	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$10.400
2759	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$8.480
2760	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$47.200
2761	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$47.200
2762	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$39.920
2763	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$43.120
2764	901237B	ANTIBIOGRAMA	$20.480
2765	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$35.040
2766	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$9.440
2767	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$45.680
2768	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$70.635
2769	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$56.610
2770	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$34.308
2771	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$40.375
2772	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$18.200
2773	874910B	RX. ESOFAGO	$57.007
2774	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$44.245
2775	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$69.140
2776	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$111.294
2777	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$59.099
2778	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$48.534
2779	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$75.730
2780	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$45.605
2781	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$63.596
2782	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$40.375
2783	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$58.053
2784	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$40.061

2785	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$95.081
2786	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$39.225
2787	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$39.225
2788	862701B	ONICECTOMIA	$95.604
2789	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$58.366
2790	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$97.382
2791	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$32.426
2792	865210B	SUTURA	$10.355
2793	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$12.970
2794	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$49.998
2795	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$93.512
2796	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$37.342
2797	33100B	PUNCION LUMBAR	$33.785
2798	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$32.426
2799	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$58.366
2800	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$97.278
2801	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$42.572
2802	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$28.765
2803	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$10.146
2804	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$29.920
2805	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$77.508
2806	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$45.605
2807	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$32.426
2808	963300B	LAVADO GASTRICO	$18.932
2809	964900B	INSTALACION VESICAL	$36.819
2810	965100B	LAVADO OCULAR	$15.271
2811	965200B	LAVADO DE OIDOS	$15.271
2812	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$34.518
2813	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$37.342
2814	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$37.342
2815	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$36.923
2816	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$3.347
2817	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$20.187
2818	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$14.225
2819	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$14.225
2820	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$239.115
2821	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$27.196
2822	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$27.562
2823	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$34.852
2824	991B	INYECTOLOGIA	$1.046
2825	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$120.080
2826	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$111.690
2827	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$91.525
2828	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$26.045
2829	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$312.231
2830	MOD005B	MULTA ODONTOLOGICA	$7.000
2831	OS0001B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
2832	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
2833	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
2834	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.092
2835	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$15.690
2836	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$31.589
2837	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$6.799
2838	389700B	FLEBOTOMIA	$58.576
2839	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.196
2840	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$7.245.861

2841	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$690.046
2842	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$13.075
2843	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$67.676
2844	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$135.875
2845	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$92.466
2846	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$51.672
2847	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$64.747
2848	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$26.045
2849	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$65.793
2850	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$65.793
2851	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$49.475
2852	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$78.554
2853	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$65.793
2854	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$40.375
2855	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$46.337
2856	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$6.799
2857	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$10.355
2858	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$5.230
2859	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$13.284
2860	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$15.062
2861	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$15.062
2862	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$7.949
2863	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$61.400
2864	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$10.355
2865	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$38.070
2866	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.799
2867	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$15.062
2868	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$17.059
2869	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$5.228
2870	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$20.059
2871	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$13.630
2872	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$11.744
2873	902211B	HEMATOCRITO	$2.142
2874	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$15.088
2875	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$4.371
2876	903815B	COLESTEROL HDL	$11.915
2877	903816B	COLESTEROL LDL	$14.058
2878	903818B	COLESTEROL TOTAL	$14.488
2879	903895B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$6.857
2880	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$7.114
2881	903868B	TRIGLICERIDOS	$7.972
2882	904903B	TSH NEONATAL	$35.062
2883	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$7.544
2884	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	$10.000
2885	907107B	UROANALISIS	$7.544
2886	992901B	APLICACION VITAMINA K	$2.571
2887	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$2.571
2888	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$2.571
2889	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$2.571
2890	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$2.571
2891	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$2.571
2892	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$2.571
2893	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$2.571
2894	993503B	APLICACION HEPATITIS VACUNA	$2.571
2895	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$2.571
2896	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$2.571

2897	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$2.571
2898	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$2.571
2899	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$10.174
2900	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$11.663
2901	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$47.323
2902	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$7.972
2903	M19275B	GLUCOMETRIA	$4.971
2904	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$13.855
2905	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$30.399
2906	383001B	RECUPERACION DEUDAS VIGENCIAS ANTERIORES	$1.000
2907	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$15.510
2908	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
2909	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
2910	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
2911	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
2912	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
2913	965100B	LAVADO OCULAR	$14.889
2914	965100B	LAVADO OCULAR	$12.216
2915	965100B	LAVADO OCULAR	$14.150
2916	965100B	LAVADO OCULAR	$12.661
2917	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$8.995
2918	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.204
2919	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$23.325
2920	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$42.363
2921	903857B	NITROGENO UREICO	$7.112
2922	903868B	TRIGLICERIDOS	$10.355
2923	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$8.054
2924	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$16.736
2925	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$10.355
2926	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$24.999
2927	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$52.823
2928	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$20.292
2929	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$16.108
2930	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$10.146
2931	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$31.170
2932	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$9.204
2933	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.832
2934	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$6.903
2935	907002B	COPROLOGICO	$6.066
2936	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$9.204
2937	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$23.953
2938	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$14.016
2939	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$4.602
2940	907106B	UROANALISIS	$9.832
2941	907107B	PARCIAL DE ORINA	$9.832
2942	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$33.472
2943	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$19.246
2944	M19275B	GLUCOMETRIA	$6.903
2945	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$16.108
2946	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$8.681
2947	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$23.325
2948	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$16.631
2949	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$71.546
2950	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$46.651
2951	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$83.993
2952	871050B	RX. SACROCOCCIX	$48.534

2953	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$62.446
2954	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$65.270
2955	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$39.957
2956	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$51.149
2957	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$51.567
2958	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$31.170
2959	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$40.166
2960	579500B	CATETERISMO VESICAL	$19.037
2961	586300B	DILATACION URETRAL	$33.785
2962	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$80.960
2963	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$35.354
2964	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$165.372
2965	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$101.252
2966	819200B	INFILTRACION	$40.061
2967	939402B	NEBULIZACIONES	$9.204
2968	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$35.156
2969	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$49.052
2970	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$6.121
2971	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$34.163
2972	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$28.869
2973	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$31.185
2974	901237B	ANTIBIOGRAMA	$14.806
2975	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$25.312
2976	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$11.911
2977	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$6.865
2978	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$30.192
2979	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$7.527
2980	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$6.948
2981	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$2.977
2982	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$16.792
2983	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$4.301
2984	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$11.828
2985	902211B	HEMATOCRITO	$2.150
2986	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$15.137
2987	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$4.384
2988	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$6.121
2989	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$4.632
2990	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$4.963
2991	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$6.452
2992	903815B	COLESTEROL HDL	$11.911
2993	903816B	COLESTEROL LDL	$14.062
2994	903818B	COLESTEROL TOTAL	$14.558
2995	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$6.865
2996	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$7.113
2997	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$32.757
2998	903857B	NITROGENO UREICO	$5.542
2999	903868B	TRIGLICERIDOS	$8.023
3000	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$6.286
3001	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	$22.996
3002	906121B	LEISHMANIASIS. DETERMINACION AC	$8.023
3003	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$19.273
3004	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$40.780
3005	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$12.408
3006	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$7.858
3007	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$24.071
3008	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$7.113

3009	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$7.527
3010	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$5.211
3011	907002B	COPROLOGICO	$4.715
3012	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$7.113
3013	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$18.446
3014	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$3.556
3015	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$10.000
3016	907107B	UROANALISIS	$11.911
3017	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$25.808
3018	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$14.806
3019	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$11.001
3020	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$11.001
3021	939402B	NEBULIZACIONES	$7.113
3022	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$11.663
3023	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$19.500
3024	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$59.806
3025	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$25.064
3026	963300B	LAVADO GASTRICO	$14.558
3027	964900B	INSTALACION VESICAL	$28.455
3028	965200B	LAVADO DE OIDOS	$11.911
3029	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$26.718
3030	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$28.869
3031	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$28.869
3032	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$28.538
3033	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$7.858
3034	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$5.211
3035	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$8.023
3036	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$10.091
3037	991B	INYECTOLOGIA	$1.034
3038	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$2.571
3039	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$3.970
3040	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$10.257
3041	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$11.663
3042	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$11.663
3043	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$6.121
3044	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$47.398
3045	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$8.023
3046	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$8.023
3047	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$827
3048	M19275B	GLUCOMETRIA	$5.294
3049	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$92.811
3050	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$87.104
3051	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$70.642
3052	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$32.095
3053	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$241.128
3054	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$10.174
3055	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$23.327
3056	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$77.343
3057	S3130102B	REMISION	$164.943
3058	S31301021B	REMISION - CALI	$395.153
3059	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$252.544
3060	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$27.261
3061	735300B	ATENCION DE PARTO	$127.738
3062	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$37.292
3063	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$17.059
3064	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$11.659

3065	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$5.228
3066	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$13.800
3067	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$17.400
3068	991B	INYECTOLOGIA	$1.000
3069	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$4.400
3070	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$6.900
3071	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$17.700
3072	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$20.200
3073	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$20.200
3074	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$10.600
3075	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$20.200
3076	997301B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$81.900
3077	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$13.800
3078	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$13.800
3079	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$20.200
3080	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
3081	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	$13.700
3082	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	$5.000
3083	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO O PERDIDA	$1.000
3084	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$5.000
3085	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.755
3086	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$9.554.980
3087	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$9.077.231
3088	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$2.270.099
3089	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$63.270
3090	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$118.655
3091	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$18.700
3092	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$22.900
3093	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$10.600
3094	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$52.100
3095	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$86.600
3096	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$20.700
3097	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$10.600
3098	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$35.700
3099	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$17.700
3100	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$26.300
3101	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$13.000
3102	232101B	OBTURACION DIENTE TEMPORA	$20.700
3103	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$90.200
3104	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$181.200
3105	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$190.100
3106	232102B	PULPOTOMIA	$35.700
3107	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$35.700
3108	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$69.100
3109	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$86.600
3110	237303B	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	$104.300
3111	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$87.700
3112	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$87.700
3113	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$65.900
3114	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$104.800
3115	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$87.800
3116	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$53.900
3117	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$65.900
3118	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$49.900
3119	33100B	PUNCION LUMBAR	$42.750
3120	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$41.135

3121	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$74.100
3122	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$31.185
3123	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$44.834
3124	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$5.211
3125	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$35.983
3126	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$64.852
3127	871050B	RX. SACROCOCCIX	$37.472
3128	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$48.143
3129	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$50.376
3130	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$30.854
3131	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$39.457
3132	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$39.871
3133	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$24.071
3134	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$31.020
3135	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$26.470
3136	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$31.185
3137	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$35.983
3138	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$14.062
3139	874910B	RX. ESOFAGO	$44.089
3140	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$34.163
3141	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$53.354
3142	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$85.863
3143	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$45.661
3144	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$58.483
3145	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$17.164
3146	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$11.684
3147	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$11.684
3148	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$17.164
3149	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$5.170
3150	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$27.132
3151	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$21.507
3152	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$27.214
3153	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$20.100
3154	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$21.010
3155	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$28.021
3156	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$12.656
3157	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$13.648
3158	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$23.368
3159	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$12.821
3160	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$55.256
3161	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$184.631
3162	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$7.527
3163	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$8.272
3164	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$101.100
3165	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$32.600
3166	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$29.500
3167	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$29.500
3168	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$88.300
3169	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$20.200
3170	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$9.100
3171	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	$29.500
3172	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$29.500
3173	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$9.100
3174	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$37.100
3175	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$47.000

3176	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$34.700
3177	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$36.400
3178	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$48.400
3179	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$21.900
3180	903818B	COLESTEROL TOTAL	$25.100
3181	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$12.300
3182	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$31.200
3183	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$56.600
3184	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$31.200
3185	903857B	NITROGENO UREICO	$9.800
3186	903868B	TRIGLICERIDOS	$13.800
3187	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$11.800
3188	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$39.800
3189	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$16.478
3190	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$7.047
3191	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.100
3192	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$11.296
3193	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$72.487
3194	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$70.605
3195	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$39.225
3196	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$36.184
3197	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$52.021
3198	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$6.046
3199	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$41.751
3200	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$23.600
3201	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$40.300
3202	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$22.100
3203	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$95.400
3204	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$13.000
3205	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$14.300
3206	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$13.000
3207	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$13.000
3208	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$10.600
3209	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$59.000
3210	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$59.000
3211	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$49.900
3212	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$53.900
3213	901237B	ANTIBIOGRAMA	$25.600
3214	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$43.800
3215	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$20.700
3216	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$11.800
3217	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$57.100
3218	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$13.000
3219	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$12.000
3220	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$5.200
3221	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$29.000
3222	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$4.700
3223	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$7.400
3224	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$20.400
3225	902211B	HEMATOCRITO	$3.700
3226	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$7.600
3227	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$10.600
3228	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$8.400
3229	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$28.500
3230	903801B	ACIDO URICO	$13.800

3231	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$8.600
3232	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$11.100
3233	903815B	COLESTEROL HDL	$20.700
3234	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$13.800
3235	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$20.800
3236	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$33.200
3237	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$70.600
3238	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$27.100
3239	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$21.400
3240	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$13.500
3241	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$41.600
3242	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$12.300
3243	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$13.000
3244	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$9.100
3245	907002B	COPROLOGICO	$8.100
3246	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$12.300
3247	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$32.000
3248	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$18.700
3249	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$6.100
3250	907106B	UROANALISIS	$13.000
3251	907107B	PARCIAL DE ORINA	$13.000
3252	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$44.500
3253	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$25.600
3254	911016B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$26.100
3255	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$18.900
3256	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$18.900
3257	939402B	NEBULIZACIONES	$12.300
3258	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$20.200
3259	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$41.600
3260	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$102.800
3261	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$43.300
3262	963300B	LAVADO GASTRICO	$25.100
3263	964900B	INSTALACION VESICAL	$49.200
3264	965100B	LAVADO OCULAR	$20.400
3265	965200B	LAVADO DE OIDOS	$20.700
3266	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$46.200
3267	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$49.900
3268	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$49.900
3269	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$53.600
3270	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$20.900
3271	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$41.700
3272	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$19.100
3273	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$38.100
3274	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$13.500
3275	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$9.100
3276	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$25.100
3277	991B	ALQUILER ESCALERAX HORAS Y OTROS	$1.000
3278	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$11.700
3279	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.700
3280	M19275B	GLUCOMETRIA	$12.300
3281	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	$7.000
3282	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
3283	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$160.300
3284	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$150.500
3285	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$122.000
3286	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$55.600

3287	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$416.800
3288	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$17.500
3289	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$40.300
3290	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$192.100
3291	S3130102B	REMISION A PEREIRA	$361.600
3292	S31301021B	REMISION - CALI	$1.570.700
3293	S3130103B	REMISION A TULUA	$811.900
3294	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$668.900
3295	S3130105B	REMISION A BALBOA RDA	$60.000
3296	S3130107B	REMISION CARTAGO (VALLE DEL CAUCA)	$333.400
3297	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$639.100
3298	S3130109B	TAB REMISION CON MEDICO A PEREIRA	$521.200
3299	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$8.272
3300	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$5.594.974
3301	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$140.003
3302	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$72.214
3303	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$10.857
3304	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$86.200
3305	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$138.600
3306	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$73.800
3307	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$60.400
3308	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$94.500
3309	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$56.800
3310	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$79.300
3311	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$50.300
3312	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$56.800
3313	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$50.100
3314	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$118.200
3315	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$42.100
3316	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$42.100
3317	862701B	ONICECTOMIA	$118.900
3318	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$72.900
3319	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$121.300
3320	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$40.400
3321	865210B	SUTURA	$37.700
3322	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$16.300
3323	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$46.700
3324	33100B	PUNCION LUMBAR	$42.100
3325	863104B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$40.400
3326	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$72.900
3327	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$121.300
3328	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$53.100
3329	579500B	CATETERISMO VESICAL	$23.900
3330	586300B	DILATACION URETRAL	$42.100
3331	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$86.200
3332	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$37.700
3333	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$96.500
3334	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$56.800
3335	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$40.400
3336	963300B	LAVADO GASTRICO	$23.400
3337	964900B	INSTALACION VESICAL	$46.000
3338	965100B	LAVADO OCULAR	$19.100
3339	965200B	LAVADO DE OIDOS	$19.300
3340	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$43.200
3341	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$46.700

3342	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$46.700
3343	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$50.100
3344	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$53.900
3345	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$9.100
3346	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$112.100
3347	871050B	RX. SACROCOCCIX	$64.700
3348	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$83.100
3349	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$66.600
3350	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$53.400
3351	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$68.100
3352	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$68.900
3353	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$41.600
3354	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$53.600
3355	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$45.700
3356	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$53.600
3357	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$62.200
3358	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$24.268
3359	874910B	RX. ESOFAGO	$76.200
3360	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$59.000
3361	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$92.200
3362	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$148.300
3363	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$78.900
3364	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$64.700
3365	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$13.235
3366	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$6.121
3367	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$30.192
3368	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$50.128
3369	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$6.121
3370	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$20.680
3371	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$10.340
3372	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$15.220
3373	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$52.279
3374	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$104.888
3375	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$71.387
3376	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$39.953
3377	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$20.100
3378	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$50.790
3379	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$50.790
3380	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$38.216
3381	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$60.633
3382	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$50.790
3383	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$31.185
3384	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$35.735
3385	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$28.869
3386	33100B	PUNCION LUMBAR	$26.056
3387	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$25.064
3388	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$45.082
3389	389700B	FLEBOTOMIA	$45.247
3390	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$32.922
3391	579500B	CATETERISMO VESICAL	$14.641
3392	586300B	DILATACION URETRAL	$26.056
3393	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$62.536
3394	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$27.297
3395	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$624.866
3396	735310B	ATENCION DE PARTO	$127.967
3397	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$781.124

3398	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$31.020
3399	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$45.082
3400	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$75.192
3401	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$25.064
3402	865210B	SUTURA	$8.023
3403	963300B	LAVADO GASTRICO	$19.141
3404	964900B	INSTALACION VESICAL	$37.446
3405	965100B	LAVADO OCULAR	$15.690
3406	965200B	LAVADO DE OIDOS	$15.690
3407	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$35.145
3408	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$37.969
3409	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$37.969
3410	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$37.551
3411	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$10.460
3412	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$3.368
3413	862701B	ONICECTOMIA	$102.089
3414	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$20.501
3415	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$14.434
3416	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$14.434
3417	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$242.672
3418	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$27.614
3419	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$35.668
3420	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$28.242
3421	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$35.773
3422	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$114.432
3423	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$92.884
3424	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$55.000
3425	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$12.000
3426	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$12.000
3427	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$193.614
3428	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$16.300
3429	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$20.000
3430	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$9.200
3431	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$45.500
3432	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$18.000
3433	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$31.100
3434	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$15.500
3435	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$23.000
3436	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$11.400
3437	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$78.800
3438	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$158.300
3439	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$107.800
3440	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$60.400
3441	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$75.600
3442	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$30.300
3443	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$76.700
3444	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$76.700
3445	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$55.600
3446	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$91.500
3447	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$76.700
3448	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$47.000
3449	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$57.600
3450	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$7.900
3451	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.799
3452	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$15.376

3453	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$22.489
3454	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.799
3455	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$22.593
3456	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$26.777
3457	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$15.376
3458	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$22.593
3459	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$36.819
3460	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$16.631
3461	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$15.376
3462	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$192.100
3463	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$30.000
3464	735300B	ATENCION DE PARTO	$175.700
3465	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
3466	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
3467	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$41.000
3468	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$18.800
3469	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$28.100
3470	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$16.000
3471	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$7.200
3472	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$18.800
3473	890205B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$7.200
3474	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$7.500
3475	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$22.100
3476	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$18.800
3477	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$22.700
3478	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$13.000
3479	902211B	HEMATOCRITO	$2.900
3480	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$16.600
3481	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$4.800
3482	903815B	COLESTEROL HDL	$13.100
3483	903816B	COLESTEROL LDL	$15.400
3484	903818B	COLESTEROL TOTAL	$15.900
3485	903825B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$7.500
3486	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$7.800
3487	903868B	TRIGLICERIDOS	$11.000
3488	904903B	TSH NEONATAL	$38.600
3489	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$8.300
3490	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	$8.300
3491	907107B	PARCIAL DE ORINA	$8.300
3492	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$17.200
3493	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$33.500
3494	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$30.500
3495	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$7.200
3496	992901B	APLICACION VITAMINA K	$3.500
3497	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.500
3498	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.500
3499	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.500
3500	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$14.000
3501	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$16.000
3502	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$65.100
3503	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$11.000
3504	M19275B	GLUCOMETRIA	$6.800
3505	862701B	ONICECTOMIA	$81.200
3506	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	$3.600
3507	993502B	APLICACION HEPATITIS A VACUNA	$3.500
3508	993104bB	APLICACION H. INFLUENZAE TIPO B VACUNA	$3.500

3509	993510EB	APLICACION H. INFLUENZAE ESTACIONAL	$3.500
3510	995200B	APLICACION VAC. CONTRA VIRUS VPH	$3.500
3511	995200B	APLICACION VAC. CONTRA VIRUS VPH	$3.500
3512	995200B	APLICACION VAC. CONTRA VIRUS VPH	$3.500
3513	995200B	APLICACION VAC. CONTRA VIRUS VPH	$3.500
3514	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.400
3515	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$8.043.200
3516	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$201.200
3517	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$55.500
3518	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$103.800
3519	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$15.600
3520	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$19.000
3521	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$8.800
3522	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$43.400
3523	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$72.100
3524	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$17.100
3525	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$8.800
3526	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$29.700
3527	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$14.900
3528	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$21.800
3529	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$12.800
3530	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$75.100
3531	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$150.800
3532	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$102.600
3533	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$57.400
3534	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$71.900
3535	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$73.000
3536	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$73.000
3537	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$54.900
3538	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$87.200
3539	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$73.000
3540	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$44.800
3541	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$26.463
3542	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$316.833
3543	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.196
3544	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$7.352.752
3545	389700B	FLEBOTOMIA	$59.412
3546	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$14.539
3547	991B	INYECTOLOGIA	$1.085
3548	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
3549	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$6.799
3550	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$13.388
3551	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$30.647
3552	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$42.153
3553	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$12.000
3554	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$6.000
3555	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$15.500
3556	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$17.600
3557	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$17.600
3558	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$9.200
3559	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$13.000
3560	902211B	HEMATOCRITO	$2.300
3561	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$16.400
3562	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$4.800
3563	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$6.700
3564	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$5.000

3565	903801B	ACIDO URICO	$8.800
3566	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$7.000
3567	903815B	COLESTEROL HDL	$13.100
3568	903816B	COLESTEROL LDL	$15.400
3569	903818B	COLESTEROL TOTAL	$16.100
3570	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$7.600
3571	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$7.800
3572	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$36.000
3573	903857B	NITROGENO UREICO	$6.100
3574	903868B	TRIGLICERIDOS	$8.800
3575	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$6.900
3576	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$14.200
3577	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$8.800
3578	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$21.200
3579	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$44.900
3580	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$17.200
3581	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$13.700
3582	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$8.600
3583	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$7.800
3584	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$8.300
3585	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$5.800
3586	907002B	COPROLOGICO	$5.100
3587	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$7.800
3588	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$20.300
3589	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$11.900
3590	907107B	PARCIAL DE ORINA	$13.100
3591	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$28.400
3592	901104B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$16.300
3593	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$12.100
3594	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$12.100
3595	939402B	NEBULIZACIONES	$7.800
3596	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$12.800
3597	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$17.100
3598	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$38.700
3599	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$27.500
3600	963300B	LAVADO GASTRICO	$16.100
3601	964900B	INSTALACION VESICAL	$31.300
3602	965100B	LAVADO OCULAR	$13.000
3603	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$31.800
3604	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$31.400
3605	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$13.400
3606	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$26.800
3607	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$12.200
3608	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$24.400
3609	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$8.600
3610	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$5.800
3611	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$8.800
3612	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$11.000
3613	991B	INYECTOLOGIA	$1.000
3614	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$2.800
3615	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.500
3616	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$4.400
3617	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$11.300
3618	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$12.800
3619	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$12.800
3620	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$6.700

3621	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$52.200
3622	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$8.800
3623	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$8.800
3624	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	$3.000
3625	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO O PERDIDA	$1.000
3626	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$2.800
3627	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$13.700
3628	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$7.400
3629	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.000
3630	M19275B	GLUCOMETRIA	$5.840
3631	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	$7.000
3632	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
3633	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$102.100
3634	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$95.800
3635	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$77.800
3636	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$35.300
3637	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$265.400
3638	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$11.100
3639	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$85.100
3640	S3130102B	REMISION	$181.500
3641	S31301021B	REMISION - CALI	$434.900
3642	S3130103B	REMISION A TULUA	$368.700
3643	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$277.800
3644	S3130105B	REMISION A CARTAGO	$206.400
3645	S3130107B	REMISION (CARTAGO VALLE DEL CAUCA)	$206.400
3646	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$368.400
3647	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$18.800
3648	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.500
3649	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.500
3650	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.500
3651	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.500
3652	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.500
3653	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.500
3654	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.500
3655	993503B	APLICACION HEPATITISB VACUNA	$3.500
3656	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.500
3657	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.500
3658	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$9.900
3659	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$7.206
3660	865210B	SUTURA	$7.377
3661	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$31.330
3662	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$5.646
3663	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$2.946
3664	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$20.680
3665	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$5.646
3666	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$12.614
3667	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$976.406
3668	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$9.965
3669	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$8.892
3670	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$4.644
3671	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$66.700
3672	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$55.900
3673	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$34.300
3674	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$31.800
3675	33100B	PUNCION LUMBAR	$28.700
3676	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$27.500

3677	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$49.600
3678	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$82.600
3679	389700B	FLEBOTOMIA	$49.800
3680	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$36.200
3681	579500B	CATETERISMO VESICAL	$16.200
3682	586300B	DILATACION URETRAL	$28.700
3683	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$68.800
3684	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$30.100
3685	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$140.600
3686	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$86.000
3687	819200B	INFILTRACION	$34.100
3688	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$34.100
3689	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$80.800
3690	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
3691	862701B	ONICECTOMIA	$81.200
3692	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$49.600
3693	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$82.700
3694	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$27.500
3695	865210B	SUTURA	$8.800
3696	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$11.000
3697	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$38.700
3698	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$54.000
3699	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$34.300
3700	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$49.400
3701	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$5.800
3702	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$39.600
3703	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$71.400
3704	871050B	RX. SACROCOCCIX	$41.300
3705	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$53.000
3706	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$55.400
3707	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$33.900
3708	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$43.400
3709	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$43.800
3710	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$26.500
3711	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$34.100
3712	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$29.100
3713	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$34.300
3714	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$39.600
3715	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$15.400
3716	874910B	RX. ESOFAGO	$48.500
3717	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$37.600
3718	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$58.700
3719	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$94.600
3720	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$50.200
3721	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$41.300
3722	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$64.300
3723	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$18.800
3724	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$22.500
3725	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$5.800
3726	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$12.800
3727	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$18.800
3728	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$5.800
3729	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$29.800
3730	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$23.600
3731	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$29.900

3732	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$22.200
3733	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$23.100
3734	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$30.900
3735	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$14.000
3736	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$15.000
3737	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$14.200
3738	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$60.800
3739	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$203.200
3740	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$8.300
3741	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$9.100
3742	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$8.300
3743	901107B	FROTIS VAGINAL	$6.700
3744	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$37.600
3745	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$31.800
3746	901237B	ANTIBIOGRAMA	$16.300
3747	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$27.800
3748	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$13.000
3749	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$7.600
3750	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$33.200
3751	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$8.300
3752	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$7.700
3753	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$18.500
3754	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$2.900
3755	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$4.700
3756	965200B	LAVADO DE OIDOS	$13.000
3757	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$29.400
3758	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$46.700
3759	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
3760	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$40.300
3761	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$37.255
3762	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$30.500
3763	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$21.900
3764	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$5.700
3765	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$53.300
3766	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$14.300
3767	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$8.700
3768	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.800
3769	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$17.900
3770	903818B	COLESTEROL TOTAL	$18.900
3771	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.500
3772	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.500
3773	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$10.500
3774	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$1.800
3775	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$31.589
3776	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$29.081
3777	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$55.860
3778	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$24.954
3779	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$7.102
3780	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$39.639
3781	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$33.497
3782	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$36.184
3783	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$29.369
3784	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$13.821
3785	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$7.966
3786	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$35.032
3787	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$8.734

3788	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.455
3789	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$19.483
3790	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.071
3791	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$4.990
3792	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$13.725
3793	902211B	HEMATOCRITO	$2.495
3794	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$17.564
3795	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$5.086
3796	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$7.102
3797	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$7.486
3798	903818B	COLESTEROL TOTAL	$16.892
3799	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$12.765
3800	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$12.765
3801	939402B	NEBULIZACIONES	$8.254
3802	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$13.533
3803	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$19.500
3804	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$69.393
3805	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$40.791
3806	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$29.081
3807	963300B	LAVADO GASTRICO	$16.892
3808	964900B	INSTALACION VESICAL	$33.017
3809	965200B	LAVADO DE OIDOS	$13.821
3810	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$31.001
3811	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$33.497
3812	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$33.497
3813	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$33.113
3814	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$9.118
3815	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$6.046
3816	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$9.310
3817	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$11.709
3818	991B	INYECTOLOGIA	$959
3819	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$2.975
3820	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$2.984
3821	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$4.607
3822	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$11.901
3823	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$13.533
3824	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$13.533
3825	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$7.102
3826	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$54.996
3827	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$9.310
3828	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$9.310
3829	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$959
3830	M19275B	GLUCOMETRIA	$6.142
3831	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$107.689
3832	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$101.066
3833	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$81.966
3834	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$37.240
3835	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$279.781
3836	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$11.805
3837	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$27.066
3838	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$89.741
3839	S31301021B	REMISION - CALI	$458.496
3840	S3130103B	REMISION A MANIZALES	$388.719
3841	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$293.026
3842	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$17.468
3843	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$17.468

3844	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$17.468
3845	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$18.700
3846	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$17.468
3847	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$17.468
3848	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$17.468
3849	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$17.468
3850	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$17.468
3851	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$58.680
3852	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$25.000
3853	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$25.000
3854	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$55.200
3855	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$8.054
3856	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$6.491.900
3857	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$162.400
3858	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$44.726
3859	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$83.790
3860	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$12.573
3861	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$15.356
3862	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$35.032
3863	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$58.163
3864	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$13.821
3865	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$7.102
3866	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$23.995
3867	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$11.997
3868	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$17.660
3869	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$17.660
3870	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$60.659
3871	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$121.702
3872	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$82.830
3873	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$46.358
3874	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$57.971
3875	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$23.323
3876	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$44.342
3877	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$70.353
3878	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$36.184
3879	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$41.463
3880	33100B	PUNCION LUMBAR	$30.233
3881	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$52.309
3882	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$87.149
3883	389700B	FLEBOTOMIA	$52.501
3884	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$38.200
3885	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$40.791
3886	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$56.916
3887	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$75.248
3888	871050B	RX. SACROCOCCIX	$43.478
3889	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$58.451
3890	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$35.800
3891	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$45.782
3892	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$46.262
3893	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$27.930
3894	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$35.992
3895	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$30.713
3896	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$36.184
3897	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$16.316
3898	874910B	RX. ESOFAGO	$51.157
3899	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$39.639

3900	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$61.907
3901	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$52.980
3902	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$43.478
3903	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$67.857
3904	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$19.900
3905	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$13.533
3906	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.046
3907	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$13.533
3908	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL CONTROL	$19.900
3909	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.046
3910	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$31.481
3911	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$31.577
3912	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$24.378
3913	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$32.537
3914	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$14.684
3915	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$15.836
3916	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$27.066
3917	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$14.876
3918	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$64.114
3919	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$214.227
3920	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$8.734
3921	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$9.598
3922	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$8.734
3923	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$5.374
3924	903801B	ACIDO URICO	$9.310
3925	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$5.758
3926	903815B	COLESTEROL HDL	$13.821
3927	903816B	COLESTEROL LDL	$16.316
3928	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$7.966
3929	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.254
3930	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$20.923
3931	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$38.008
3932	903857B	NITROGENO UREICO	$6.430
3933	903868B	TRIGLICERIDOS	$9.310
3934	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$7.294
3935	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	$26.682
3936	906121B	LEISHMANIASIS. DETERMINACION AC	$9.310
3937	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$22.363
3938	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$47.318
3939	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$18.140
3940	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$14.397
3941	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$27.930
3942	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$8.254
3943	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$8.734
3944	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$6.046
3945	907002B	COPROLOGICO	$5.470
3946	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$8.254
3947	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$21.403
3948	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$12.573
3949	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$4.127
3950	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$13.821
3951	907107B	UROANALISIS	$13.821
3952	S3130102B	REMISION	$155.823
3953	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$96.679
3954	S3130102B	REMISION	$198.528
3955	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$27.690

3956	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$92.300
3957	579500B	CATETERISMO VESICAL	$16.988
3958	586300B	DILATACION URETRAL	$30.233
3959	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$72.560
3960	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$31.673
3961	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$725.032
3962	735310B	ATENCION DE PARTO	$148.481
3963	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$906.339
3964	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$35.992
3965	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$52.309
3966	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$87.245
3967	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$29.081
3968	865210B	SUTURA	$9.310
3969	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$9.200
3970	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$7.500
3971	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$6.276
3972	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$8.786
3973	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$6.589
3974	903801B	ACIDO URICO	$11.506
3975	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$7.322
3976	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$9.204
3977	903815B	COLESTEROL HDL	$17.154
3978	903816B	COLESTEROL LDL	$20.187
3979	903818B	COLESTEROL TOTAL	$21.024
3980	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$9.937
3981	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$10.250
3982	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$25.940
3983	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$47.070
3984	903857B	NITROGENO UREICO	$7.949
3985	903868B	TRIGLICERIDOS	$11.506
3986	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$8.995
3987	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$18.618
3988	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$11.506
3989	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$27.719
3990	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$58.680
3991	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$22.489
3992	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$17.886
3993	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$34.622
3994	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$10.250
3995	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$10.878
3996	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$7.635
3997	907002B	COPROLOGICO	$6.694
3998	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$10.250
3999	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$26.568
4000	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$15.585
4001	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$5.125
4002	907106B	UROANALISIS	$10.878
4003	907107B	PARCIAL DE ORINA	$10.878
4004	901107B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$21.338
4005	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$25.000
4006	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$19.664
4007	902215B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$17.886
4008	902215B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$9.623
4009	M19275B	GLUCOMETRIA	$7.635
4010	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$25.940
4011	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM CTRL	$49.162

4012	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$18.514
4013	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$19.700
4014	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$79.496
4015	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$51.777
4016	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$93.303
4017	871050B	RX. SACROCOCCIX	$53.973
4018	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$69.349
4019	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$44.350
4020	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$56.797
4021	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$57.320
4022	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$34.622
4023	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$44.559
4024	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$38.074
4025	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$44.873
4026	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$51.777
4027	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$20.187
4028	874910B	RX. ESOFAGO	$63.387
4029	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$49.162
4030	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$76.776
4031	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$123.637
4032	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$65.688
4033	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$53.973
4034	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$84.098
4035	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$50.626
4036	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$44.873
4037	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$64.538
4038	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$41.526
4039	863102B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$35.982
4040	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$64.852
4041	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$108.051
4042	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$31.903
4043	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$47.279
4044	579500B	CATETERISMO VESICAL	$21.129
4045	586300B	DILATACION URETRAL	$37.551
4046	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$89.956
4047	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$39.329
4048	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$112.445
4049	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$44.559
4050	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$83.400
4051	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$5.599
4052	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$92.434
4053	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.200
4054	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$3.732
4055	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$10.707
4056	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$10.283
4057	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$6.767
4058	964900B	INSTALACION VESICAL	$27.070
4059	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$2.750
4060	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.200
4061	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$12.821
4062	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$63.456
4063	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$25.663
4064	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$6.240
4065	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$73.036
4066	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$28.505

4067	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$13.030
4068	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$41.638
4069	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$36.751
4070	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$103.230
4071	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$8.300
4072	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$87.500
4073	S31301021B	REMISION - CALI	$543.600
4074	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$7.286
4075	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$20.400
4076	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$24.100
4077	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$20.300
4078	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$13.400
4079	S31301021B	REMISION - CALI	$543.600
4080	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$31.800
4081	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.500
4082	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$61.800
4083	993502B	APLICACION HEPATITIS A VACUNA	$3.500
4084	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$10.110
4085	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$7.013
4086	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$12.718
4087	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.200
4088	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$10.371
4089	907002B	COPROLOGICO	$5.009
4090	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$35.673
4091	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$2.367
4092	992901B	APLICACION VITAMINA K	$1.554
4093	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.100
4094	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.900
4095	S3130109B	TAB REMISION CON MEDICO A PEREIRA	$549.800
4096	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$9.554.980
4097	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$2.389.578
4098	S3130109B	REMISION A PEREIRA CON MEDICO	$521.150
4099	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CTRL	$10.878
4100	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$10.878
4101	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$11.924
4102	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$10.878
4103	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA	$8.786
4104	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$49.162
4105	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$41.526
4106	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$44.873
4107	901237B	ANTIBIOGRAMA	$21.338
4108	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$36.400
4109	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$16.945
4110	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$9.937
4111	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$43.409
4112	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$10.878
4113	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$10.041
4114	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$4.288
4115	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$24.162
4116	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.765
4117	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$6.171
4118	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$16.945
4119	902211B	HEMATOCRITO	$3.033
4120	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$21.756
4121	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$7.858
4122	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$26.677

4123	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$11.684
4124	S31301021B	REMISION - CALI	$493.218
4125	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$29.318
4126	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$36.700
4127	S31301021B	REMISION - CALI	$543.600
4128	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$460.900
4129	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$27.600
4130	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$30.500
4131	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.500
4132	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.500
4133	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$18.300
4134	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.500
4135	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.500
4136	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$31.000
4137	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$30.200
4138	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$9.900
4139	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$9.381
4140	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$16.100
4141	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$10.600
4142	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$8.100
4143	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.100
4144	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$20.631
4145	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.400
4146	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.200
4147	939402B	NEBULIZACIONES	$6.767
4148	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$10.839
4149	907202B	MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL)	$15.117
4150	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$10.000
4151	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$27.326
4152	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	$9.409
4153	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$18.508
4154	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.200
4155	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.214
4156	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.214
4157	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.214
4158	130100B	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$1.600
4159	735300B	ATENCION DE PARTO	$77.211
4160	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$22.541
4161	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$10.312
4162	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$3.161
4163	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$10.312
4164	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$3.161
4165	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$12.125
4166	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$8.239
4167	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$7.099
4168	902211B	HEMATOCRITO	$1.295
4169	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$9.120
4170	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$2.642
4171	903815B	COLESTEROL HDL	$7.202
4172	903816B	COLESTEROL LDL	$8.498
4173	903818B	COLESTEROL TOTAL	$8.757
4174	903825B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$4.145
4175	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$4.301
4176	903868B	TRIGLICERIDOS	$4.819
4177	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$4.560
4178	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$7.202

		PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	
4179	907107B	UROANALISIS	$4.560
4180	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$19.500
4181	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.100
4182	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.100
4183	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.100
4184	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.100
4185	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.100
4186	993503B	APLICACION HEPATITIS VACUNA	$3.100
4187	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.100
4188	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.100
4189	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.100
4190	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.100
4191	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$7.047
4192	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$28.604
4193	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$4.819
4194	M19275B	GLUCOMETRIA	$3.005
4195	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$19.542
4196	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$6.824
4197	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$6.514
4198	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$5.480
4199	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$17.468
4200	232102B	PULPOTOMIA	$28.700
4201	232102B	PULPOTOMIA	$28.700
4202	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$15.500
4203	901104B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$17.000
4204	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$15.500
4205	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$15.500
4206	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$12.600
4207	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$70.200
4208	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$70.202
4209	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$59.400
4210	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$64.134
4211	901237B	ANTIBIOGRAMA	$30.460
4212	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$52.100
4213	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$24.600
4214	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$14.000
4215	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$67.941
4216	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$15.468
4217	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$14.278
4218	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$6.100
4219	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$34.506
4220	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$5.600
4221	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$24.300
4222	902211B	HEMATOCRITO	$4.400
4223	902213B	HEMOGLOBINA	$9.100
4224	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$12.600
4225	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$8.800
4226	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$53.500
4227	903801B	ACIDO URICO	$16.400
4228	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$10.200
4229	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$13.200
4230	903815B	COLESTEROL HDL	$24.600
4231	903816B	COLESTEROL LDL	$29.000
4232	903818B	COLESTEROL TOTAL	$29.800
4233	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$14.600

4234	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$37.123
4235	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$67.300
4236	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN	$37.200
4237	903857B	NITROGENO UREICO	$11.660
4238	903868B	TRIGLICERIDOS	$16.400
4239	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$12.900
4240	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$14.045
4241	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$47.400
4242	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$77.600
4243	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$16.400
4244	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$24.700
4245	906328B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$39.500
4246	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA (PR)	$84.000
4247	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$10.400
4248	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$32.054
4249	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$241.128
4250	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$10.133
4251	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$23.368
4252	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$106.400
4253	S3130102B	REMISION	$226.900
4254	S3130103B	REMISION A MANIZALES	$418.770
4255	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$315.680
4256	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$19.200
4257	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.100
4258	S3130105B	REMISION A CARTAGO	$248.000
4259	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$32.162
4260	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$443.100
4261	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.200
4262	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$7.399.400
4263	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$185.100
4264	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$51.000
4265	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$95.500
4266	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$17.500
4267	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$8.100
4268	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$39.900
4269	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$66.300
4270	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$15.800
4271	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$8.100
4272	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$27.300
4273	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$13.700
4274	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$20.100
4275	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$20.100
4276	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$69.100
4277	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$138.700
4278	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$94.400
4279	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$52.800
4280	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$66.100
4281	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$26.600
4282	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$67.200
4283	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$67.200
4284	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$50.500
4285	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$80.200
4286	S3130102B	REMISION	$361.600
4287	S31301021B	REMISION - CALI	$1.401.200
4288	S3130103B	REMISION A MANIZALES	$657.095
4289	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$668.900

4290	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.347
4291	993503B	APLICACION HEPATITIS VACUNA	$3.347
4292	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.347
4293	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.347
4294	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.347
4295	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.347
4296	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.347
4297	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.347
4298	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.347
4299	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.347
4300	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.347
4301	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.347
4302	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.870
4303	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.347
4304	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$9.832
4305	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$10.773
4306	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$9.832
4307	901107B	FROTIS VAGINAL	$7.949
4308	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$44.245
4309	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$37.342
4310	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$40.375
4311	901237B	ANTIBIOGRAMA	$19.246
4312	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$32.739
4313	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$15.271
4314	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$8.995
4315	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$39.225
4316	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$9.832
4317	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$8.995
4318	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$21.756
4319	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.451
4320	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$15.114
4321	902211B	HEMATOCRITO	$2.719
4322	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$19.560
4323	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$5.648
4324	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$7.949
4325	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$5.962
4326	903801B	ACIDO URICO	$10.355
4327	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$6.401
4328	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$8.179
4329	903815B	COLESTEROL HDL	$15.480
4330	903818B	COLESTEROL TOTAL	$18.932
4331	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$17.468
4332	232102B	PULPOTOMIA	$28.700
4333	232102B	PULPOTOMIA	$28.700
4334	232102B	PULPOTOMIA	$31.100
4335	232102B	PULPOTOMIA	$28.700
4336	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$28.700
4337	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$28.700
4338	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$28.700
4339	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$28.700
4340	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$28.700
4341	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$31.100
4342	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$28.700
4343	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$28.700
4344	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$28.700
4345	33100B	PUNCION LUMBAR	$26.056

4346	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$45.082
4347	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$75.068
4348	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$32.881
4349	579500B	CATETERISMO VESICAL	$14.682
4350	586300B	DILATACION URETRAL	$26.056
4351	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$62.557
4352	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$27.297
4353	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$862.666
4354	735310B	ATENCION DE PARTO	$128.009
4355	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$11.684
4356	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$17.164
4357	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$5.170
4358	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$27.090
4359	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$27.194
4360	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$20.990
4361	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$28.021
4362	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$13.648
4363	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$23.368
4364	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$12.821
4365	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$55.215
4366	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$184.672
4367	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$7.548
4368	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$8.272
4369	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$7.548
4370	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$6.100
4371	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$34.122
4372	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$28.848
4373	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$31.226
4374	901237B	ANTIBIOGRAMA	$14.786
4375	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$25.333
4376	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$11.891
4377	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$6.824
4378	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$30.192
4379	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$6.927
4380	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$2.998
4381	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$16.750
4382	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$2.688
4383	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$4.342
4384	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$11.787
4385	902211B	HEMATOCRITO	$2.171
4386	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$15.137
4387	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$4.342
4388	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$6.100
4389	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$4.653
4390	903801B	ACIDO URICO	$8.065
4391	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$4.963
4392	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$6.410
4393	903815B	COLESTEROL HDL	$11.891
4394	903816B	COLESTEROL LDL	$14.062
4395	903818B	COLESTEROL TOTAL	$14.579
4396	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$6.824
4397	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$7.134
4398	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA	$17.991
4399	903857B	NITROGENO UREICO	$5.583
4400	903868B	TRIGLICERIDOS	$8.065
4401	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$6.307

4402	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	$22.954
4403	906121B	LEISHMANIASIS. DETERMINACION AC	$8.065
4404	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$19.232
4405	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$40.739
4406	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$12.408
4407	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$7.134
4408	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$7.548
4409	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$5.170
4410	907002B	COPROLOGICO	$4.756
4411	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$10.857
4412	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$3.515
4413	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$10.000
4414	907107B	UROANALISIS	$11.891
4415	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$25.850
4416	907202B	MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL)	$14.786
4417	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$10.960
4418	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$10.960
4419	939402B	NEBULIZACIONES	$7.134
4420	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$11.684
4421	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$19.500
4422	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$59.765
4423	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$35.156
4424	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$25.022
4425	963300B	LAVADO GASTRICO	$14.579
4426	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$28.848
4427	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$28.848
4428	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$7.858
4429	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$5.170
4430	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$8.065
4431	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$10.133
4432	991B	INYECTOLOGIA	$1.034
4433	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$2.585
4434	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$3.929
4435	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$10.236
4436	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$11.684
4437	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$6.100
4438	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$47.357
4439	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$8.065
4440	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$8.065
4441	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.034
4442	M19275B	GLUCOMETRIA	$5.273
4443	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$92.853
4444	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$41.200
4445	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.500
4446	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$13.300
4447	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$15.200
4448	903841B	GLUCOMETRIA	$6.500
4449	862701B	ONICECTOMIA	$96.400
4450	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	$3.600
4451	993502B	APLICACION HEPATITIS A VACUNA	$3.500
4452	993502B	APLICACION HEPATITIS A VACUNA	$3.500
4453	993104bB	APLICACION H. INFLUENZAE TIPO B VACUNA	$3.500
4454	993104bB	APLICACION H. INFUENZA TIPO B VACUNA	$3.500
4455	993104bB	APLICACION H. INFLUENZA TIPO B VACUNA	$3.500
4456	993510EB	APLICACION H. INFLUENZAE ESTACIONAL	$3.500
4457	993510EB	APLICACION H. INFLUENZAE ESTACIONAL	$3.500

4458	993510EB	APLICACION H. INFLUENZAE ESTACIONAL	$3.500
4459	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$3.200
4460	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	$3.500
4461	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO O PERDIDA	$1.000
4462	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$6.157.500
4463	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$154.000
4464	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$42.500
4465	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$79.400
4466	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$11.900
4467	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$14.700
4468	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$6.700
4469	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$40.584
4470	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$51.881
4471	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$52.404
4472	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$40.794
4473	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$34.831
4474	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$41.003
4475	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$47.279
4476	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$18.514
4477	874910B	RX. ESOFAGO	$57.948
4478	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$44.873
4479	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$70.082
4480	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$112.863
4481	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$60.040
4482	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$49.266
4483	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$50.626
4484	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$94.872
4485	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$37.969
4486	33100B	PUNCION LUMBAR	$34.204
4487	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$32.949
4488	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$59.203
4489	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$98.742
4490	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$43.304
4491	579500B	CATETERISMO VESICAL	$19.246
4492	586300B	DILATACION URETRAL	$34.204
4493	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$82.215
4494	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$35.877
4495	735300B	ATENCION PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$176.669
4496	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$1.026.544
4497	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$40.794
4498	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$39.225
4499	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$59.308
4500	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$98.847
4501	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$32.949
4502	865210B	SUTURA	$10.564
4503	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$13.284
4504	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$30.647
4505	939402B	NEBULIZACIONES	$9.309
4506	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$78.554
4507	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$46.233
4508	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$32.949
4509	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$781.083
4510	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$31.020
4511	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$45.082
4512	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$75.171

4513	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$25.022
4514	865210B	SUTURA	$8.065
4515	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$10.133
4516	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$35.156
4517	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$49.011
4518	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$31.226
4519	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$5.170
4520	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$35.983
4521	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$64.831
4522	871050B	RX. SACROCOCCIX	$37.430
4523	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$48.184
4524	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$30.813
4525	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$39.498
4526	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$39.912
4527	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$24.092
4528	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$31.020
4529	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$26.470
4530	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$31.226
4531	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$35.983
4532	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$14.062
4533	874910B	RX. ESOFAGO	$44.048
4534	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$34.122
4535	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$53.354
4536	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$85.822
4537	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$45.702
4538	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$37.430
4539	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$58.524
4540	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$17.164
4541	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$11.684
4542	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$5.170
4543	965200B	LAVADO DE OIDOS	$15.400
4544	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$34.900
4545	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$37.700
4546	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$37.700
4547	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$37.200
4548	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$15.900
4549	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$31.800
4550	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$14.500
4551	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$29.000
4552	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$10.300
4553	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$6.800
4554	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$13.100
4555	991B	INYECTOLOGIA	$1.000
4556	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$3.500
4557	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.500
4558	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$5.200
4559	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$15.200
4560	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$8.000
4561	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$61.900
4562	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$10.500
4563	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$10.500
4564	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
4565	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$16.200
4566	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.500
4567	903841B	GLUCOMETRIA	$6.900

4568	MOD005B	MULTA ODONTOLOGICA	$7.000
4569	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
4570	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$121.200
4571	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$113.800
4572	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$41.900
4573	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$315.100
4574	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$13.200
4575	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$30.500
4576	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$106.400
4577	S3130102B	REMISION	$226.900
4578	S3130103B	REMISION A TULUA	$460.900
4579	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$347.300
4580	S3130105B	REMISION A CARTAGO	$258.000
4581	S3130107B	REMISION (CARTAGO VALLE DEL CAUCA)	$258.000
4582	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$460.900
4583	130100B	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$3.300
4584	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$35.600
4585	735300B	ATENCION DE PARTO	$166.900
4586	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
4587	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
4588	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$48.700
4589	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$22.300
4590	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$26.700
4591	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$15.200
4592	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.800
4593	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$22.300
4594	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$7.100
4595	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$26.200
4596	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$30.500
4597	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$15.400
4598	902211B	HEMATOCRITO	$2.800
4599	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$19.800
4600	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$5.700
4601	903815B	COLESTEROL HDL	$15.600
4602	903825B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$8.900
4603	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.300
4604	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.300
4605	903868B	TRIGLICERIDOS	$10.500
4606	904903B	TSH NEONATAL	$45.800
4607	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.900
4608	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	$9.900
4609	907107B	PARCIAL DE ORINA	$9.900
4610	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$20.400
4611	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$29.000
4612	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$6.800
4613	992901B	APLICACION VITAMINA K	$3.500
4614	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.500
4615	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.500
4616	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.500
4617	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.500
4618	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.500
4619	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.500
4620	993503B	APLICACION HEPATITISB VACUNA	$3.500
4621	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.500
4622	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.500
4623	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.500

4624	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$33.200
4625	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$55.200
4626	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$13.100
4627	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$6.700
4628	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$22.700
4629	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$11.400
4630	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$16.700
4631	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$57.500
4632	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$115.400
4633	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$78.700
4634	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$43.900
4635	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$55.000
4636	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$22.200
4637	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$55.900
4638	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$55.900
4639	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$42.000
4640	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$49.900
4641	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$72.300
4642	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$66.400
4643	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$40.800
4644	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$37.700
4645	33100B	PUNCION LUMBAR	$34.100
4646	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$32.700
4647	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$58.900
4648	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$98.100
4649	389700B	FLEBOTOMIA	$59.100
4650	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$42.900
4651	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$34.600
4652	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$40.800
4653	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$18.300
4654	874910B	RX. ESOFAGO	$57.600
4655	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$44.700
4656	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$69.700
4657	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$112.300
4658	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$59.700
4659	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$49.000
4660	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$76.400
4661	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$22.300
4662	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$26.700
4663	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$15.200
4664	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.800
4665	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$15.200
4666	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$22.300
4667	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.800
4668	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$35.400
4669	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$28.000
4670	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$35.500
4671	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$26.300
4672	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$27.500
4673	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$36.700
4674	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$16.600
4675	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$17.900
4676	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$16.800
4677	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$72.200
4678	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$241.300
4679	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$9.900

4680	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$10.800
4681	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$9.900
4682	901107B	FROTIS VAGINAL	$8.000
4683	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$44.700
4684	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$37.700
4685	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$40.800
4686	901237B	ANTIBIOGRAMA	$19.400
4687	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$33.100
4688	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$15.400
4689	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$9.000
4690	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$39.400
4691	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$9.900
4692	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$9.100
4693	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.900
4694	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.400
4695	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$5.600
4696	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$15.400
4697	902211B	HEMATOCRITO	$2.800
4698	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$19.800
4699	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$8.000
4700	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$6.000
4701	903801B	ACIDO URICO	$10.500
4702	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$6.700
4703	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$8.400
4704	903815B	COLESTEROL HDL	$15.600
4705	903816B	COLESTEROL LDL	$18.300
4706	903818B	COLESTEROL TOTAL	$19.100
4707	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$9.000
4708	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.300
4709	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$23.600
4710	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$42.800
4711	903857B	NITROGENO UREICO	$7.200
4712	903868B	TRIGLICERIDOS	$10.500
4713	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$8.200
4714	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$17.100
4715	906121B	LEISHMANIASIS. DETERMINACION AC	$10.500
4716	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$25.200
4717	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$16.200
4718	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$10.300
4719	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$31.400
4720	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$9.300
4721	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.900
4722	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$6.900
4723	907002B	COPROLOGICO	$6.100
4724	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$9.300
4725	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$14.200
4726	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$9.900
4727	907107B	PARCIAL DE ORINA	$15.600
4728	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$33.700
4729	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$19.400
4730	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$14.300
4731	939402B	NEBULIZACIONES	$9.300
4732	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$15.200
4733	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$78.200
4734	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$46.000
4735	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$32.700

4736	963300B	LAVADO GASTRICO	$19.900
4737	964900B	INSTALACION VESICAL	$37.100
4738	965100B	LAVADO OCULAR	$15.400
4739	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$22.300
4740	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.000
4741	903841B	GLUCOMETRIA	$6.600
4742	MOD005B	MULTA ODONTOLOGICA	$7.000
4743	OS0001B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
4744	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
4745	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$114.800
4746	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$39.700
4747	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$298.500
4748	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$12.500
4749	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$28.900
4750	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$106.400
4751	S3130102B	REMISION	$226.900
4752	S3130103B	REMISION A TULUA	$460.900
4753	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$347.300
4754	S3130105B	REMISION A CARTAGO	$258.000
4755	S3130107B	REMISION (CARTAGO VALLE DEL CAUCA)	$258.000
4756	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$460.900
4757	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.200
4758	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$7.312.055
4759	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$182.900
4760	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$50.400
4761	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$94.300
4762	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$14.200
4763	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$17.300
4764	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$8.000
4765	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$39.400
4766	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$65.600
4767	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$15.600
4768	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$8.000
4769	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$27.000
4770	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$13.600
4771	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$20.000
4772	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$20.000
4773	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$68.300
4774	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$137.100
4775	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$93.300
4776	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$52.200
4777	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$65.400
4778	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$26.300
4779	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$66.400
4780	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$66.400
4781	579500B	CATETERISMO VESICAL	$19.200
4782	586300B	DILATACION URETRAL	$34.100
4783	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$81.700
4784	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$35.700
4785	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$166.900
4786	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$102.100
4787	819200B	INFILTRACION	$40.500
4788	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$696.400
4789	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$40.500
4790	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$96.000
4791	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500

4792	862701B	ONICECTOMIA	$96.400
4793	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$58.900
4794	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$98.200
4795	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$32.700
4796	865210B	SUTURA	$10.500
4797	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$13.100
4798	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$46.000
4799	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$64.100
4800	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$40.800
4801	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$58.600
4802	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$6.800
4803	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$47.000
4804	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$84.700
4805	871050B	RX. SACROCOCCIX	$49.000
4806	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$63.000
4807	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$65.800
4808	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$51.600
4809	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$52.100
4810	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$31.400
4811	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$8.800
4812	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.400
4813	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$6.600
4814	907002B	COPROLOGICO	$5.800
4815	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$8.800
4816	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$22.900
4817	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$13.400
4818	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$4.400
4819	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$9.400
4820	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$32.000
4821	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$18.400
4822	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$13.600
4823	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$13.600
4824	939402B	NEBULIZACIONES	$8.800
4825	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$14.400
4826	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$19.300
4827	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$74.100
4828	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$43.600
4829	963300B	LAVADO GASTRICO	$18.100
4830	964900B	INSTALACION VESICAL	$35.200
4831	965100B	LAVADO OCULAR	$14.600
4832	965200B	LAVADO DE OIDOS	$14.600
4833	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$33.000
4834	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$35.700
4835	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$35.300
4836	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$15.000
4837	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$13.800
4838	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$27.500
4839	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$55.800
4840	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$93.100
4841	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$31.000
4842	865210B	SUTURA	$9.900
4843	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$12.400
4844	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$43.600
4845	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$60.800
4846	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$38.600

4847	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$55.500
4848	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$6.500
4849	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$80.300
4850	871050B	RX. SACROCOCCIX	$46.400
4851	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$59.700
4852	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$62.400
4853	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$38.200
4854	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$48.900
4855	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$49.300
4856	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$29.800
4857	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$38.400
4858	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$32.800
4859	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$38.600
4860	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$44.600
4861	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$17.400
4862	874910B	RX. ESOFAGO	$54.500
4863	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$42.300
4864	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$66.100
4865	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$46.400
4866	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$72.400
4867	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$20.910
4868	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$25.300
4869	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$14.400
4870	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.500
4871	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$14.400
4872	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$20.910
4873	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.500
4874	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$33.600
4875	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$26.350
4876	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$33.320
4877	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$24.900
4878	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$26.000
4879	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$15.800
4880	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$16.900
4881	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$28.645
4882	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$15.900
4883	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$68.400
4884	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$228.600
4885	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$9.400
4886	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$9.400
4887	901107B	FROTIS VAGINAL	$7.600
4888	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$42.300
4889	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$35.700
4890	901237B	ANTIBIOGRAMA	$18.400
4891	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$31.300
4892	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$14.600
4893	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$8.600
4894	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$37.500
4895	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$9.400
4896	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$8.600
4897	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$20.800
4898	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.300
4899	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$5.300
4900	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$14.450
4901	902211B	HEMATOCRITO	$2.600
4902	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$18.700

4903	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$5.400
4904	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$7.600
4905	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$5.700
4906	903801B	ACIDO URICO	$9.900
4907	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$6.120
4908	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$7.820
4909	903815B	COLESTEROL HDL	$14.800
4910	903816B	COLESTEROL LDL	$17.400
4911	903818B	COLESTEROL TOTAL	$18.100
4912	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.800
4913	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$22.300
4914	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$40.500
4915	903857B	NITROGENO UREICO	$6.800
4916	903868B	TRIGLICERIDOS	$9.900
4917	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$7.700
4918	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$16.000
4919	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$9.900
4920	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$23.900
4921	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$50.500
4922	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$19.400
4923	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$15.400
4924	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$9.700
4925	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$29.800
4926	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$9.700
4927	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$6.500
4928	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$9.900
4929	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$12.400
4930	991B	INYECTOLOGIA	$1.000
4931	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.500
4932	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$5.000
4933	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$12.700
4934	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$14.400
4935	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$14.400
4936	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$7.600
4937	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$58.700
4938	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$9.900
4939	903815B	COLESTEROL HDL	$16.400
4940	903818B	COLESTEROL TOTAL	$19.900
4941	903895B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$9.400
4942	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.800
4943	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.800
4944	903868B	TRIGLICERIDOS	$11.000
4945	904903B	TSH NEONATAL	$48.200
4946	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$10.400
4947	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	$10.400
4948	907107B	UROANALISIS	$10.400
4949	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$21.500
4950	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$33.500
4951	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$7.200
4952	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$20.000
4953	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$6.400
4954	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$23.500
4955	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$16.000
4956	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$27.300
4957	902211B	HEMATOCRITO	$2.500
4958	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$17.700

4959	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$5.100
4960	903815B	COLESTEROL HDL	$13.900
4961	903816B	COLESTEROL LDL	$16.400
4962	903818B	COLESTEROL TOTAL	$16.900
4963	903895B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$8.000
4964	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.300
4965	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.300
4966	903868B	TRIGLICERIDOS	$9.400
4967	904903B	TSH NEONATAL	$41.000
4968	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$8.800
4969	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	$8.800
4970	907107B	UROANALISIS	$8.800
4971	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$28.500
4972	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$25.900
4973	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$6.100
4974	992901B	APLICACION VITAMINA K	$3.500
4975	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.500
4976	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.500
4977	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.500
4978	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.500
4979	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.500
4980	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.500
4981	993503B	APLICACION HEPATITIS B VACUNA	$3.500
4982	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.500
4983	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.500
4984	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.500
4985	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.500
4986	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$11.900
4987	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$13.600
4988	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$55.300
4989	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$9.400
4990	903841B	GLUCOMETRIA	$5.800
4991	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.100
4992	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$173.300
4993	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$47.800
4994	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$89.400
4995	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$13.400
4996	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$16.400
4997	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$7.600
4998	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$37.400
4999	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$62.100
5000	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$14.800
5001	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$7.600
5002	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$25.600
5003	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$18.800
5004	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$11.900
5005	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$64.700
5006	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$129.900
5007	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$88.400
5008	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$49.400
5009	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$61.900
5010	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$24.900
5011	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$62.900
5012	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$62.900
5013	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$47.300
5014	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$75.100

5015	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$62.900
5016	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$38.600
5017	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$35.700
5018	33100B	PUNCION LUMBAR	$32.300
5019	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$31.000
5020	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$55.800
5021	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$93.000
5022	389700B	FLEBOTOMIA	$56.000
5023	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$40.700
5024	579500B	CATETERISMO VESICAL	$18.200
5025	586300B	DILATACION URETRAL	$32.300
5026	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$77.400
5027	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$33.800
5028	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$158.100
5029	819200B	INFILTRACION	$38.300
5030	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$659.700
5031	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$38.300
5032	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$90.900
5033	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
5034	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
5035	862701B	ONICECTOMIA	$91.400
5036	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$36.450
5037	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$56.100
5038	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$21.500
5039	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$17.100
5040	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$10.800
5041	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$33.100
5042	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$9.800
5043	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$10.400
5044	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$7.300
5045	907002B	COPROLOGICO	$6.400
5046	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$9.800
5047	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$25.400
5048	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$14.900
5049	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$4.900
5050	907107B	UROANALISIS	$16.400
5051	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$35.500
5052	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$15.100
5053	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$15.100
5054	939402B	NEBULIZACIONES	$9.800
5055	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$16.000
5056	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$21.400
5057	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$82.300
5058	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$48.400
5059	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$34.400
5060	963300B	LAVADO GASTRICO	$20.100
5061	964900B	INSTALACION VESICAL	$39.100
5062	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$65.200
5063	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$11.000
5064	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
5065	903841B	GLUCOMETRIA	$7.300
5066	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$127.600
5067	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$119.800
5068	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$97.200
5069	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$44.100
5070	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$331.700

5071	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$13.900
5072	862701B	ONICECTOMIA	$101.500
5073	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$733.000
5074	819200B	INFILTRACION	$42.600
5075	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$101.000
5076	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$106.400
5077	S3130102B	REMISION	$226.900
5078	S3130103B	REMISION A TULUA	$460.900
5079	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$347.300
5080	S3130105B	REMISION A CARTAGO	$258.000
5081	S3130107B	REMISION (CARTAGO VALLE DEL CAUCA)	$258.000
5082	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$23.500
5083	130100B	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$3.500
5084	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$37.500
5085	735300B	ATENCION DE PARTO	$175.700
5086	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
5087	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
5088	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$51.300
5089	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$23.500
5090	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$28.100
5091	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$16.000
5092	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$7.200
5093	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$23.500
5094	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$7.200
5095	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$7.500
5096	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$18.800
5097	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$32.100
5098	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$16.200
5099	902211B	HEMATOCRITO	$2.900
5100	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$20.800
5101	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$6.000
5102	992901B	APLICACION VITAMINA K	$3.500
5103	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.500
5104	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.500
5105	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.500
5106	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.500
5107	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.500
5108	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.500
5109	993503B	APLICACION HEPATITISB VACUNA	$3.500
5110	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.500
5111	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.500
5112	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.500
5113	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.500
5114	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$14.000
5115	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$16.000
5116	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$65.100
5117	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$11.000
5118	862701B	ONICECTOMIA	$101.500
5119	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	$7.000
5120	130100B	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$3.500
5121	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$31.900
5122	735300B	ATENCION DE PARTO	$149.300
5123	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
5124	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
5125	862701B	ONICECTOMIA	$86.300
5126	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$43.600

5127	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$20.000
5128	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$20.000
5129	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$23.900
5130	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$13.600
5131	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.100
5132	965100B	LAVADO OCULAR	$16.200
5133	965200B	LAVADO DE OIDOS	$16.200
5134	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$39.700
5135	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$39.700
5136	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$39.200
5137	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$16.700
5138	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$15.300
5139	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$10.800
5140	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$7.200
5141	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$11.000
5142	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$13.800
5143	991B	INYECTOLOGIA	$1.000
5144	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.500
5145	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$5.500
5146	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$14.100
5147	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$16.000
5148	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$8.400
5149	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$175.700
5150	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$107.500
5151	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$42.600
5152	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
5153	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
5154	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$62.000
5155	863102B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$34.400
5156	865210B	SUTURA	$11.000
5157	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$13.800
5158	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$48.400
5159	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$67.500
5160	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$42.900
5161	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$61.700
5162	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$7.200
5163	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$49.500
5164	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$89.200
5165	871050B	RX. SACROCOCCIX	$51.600
5166	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$66.300
5167	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$69.300
5168	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$42.400
5169	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$54.300
5170	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$54.800
5171	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$33.100
5172	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$42.600
5173	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$36.400
5174	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$42.900
5175	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$49.500
5176	874910B	RX. ESOFAGO	$60.600
5177	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$73.400
5178	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$118.200
5179	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$62.800
5180	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$51.600
5181	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$80.400

5182	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$23.500
5183	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$28.100
5184	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$16.000
5185	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$7.200
5186	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$16.000
5187	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$37.300
5188	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$29.500
5189	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$37.400
5190	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$27.700
5191	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$38.600
5192	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$17.500
5193	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$18.800
5194	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$32.100
5195	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$17.700
5196	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$254.000
5197	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$10.400
5198	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$11.400
5199	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$10.400
5200	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$8.400
5201	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$47.000
5202	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$39.700
5203	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$42.900
5204	901237B	ANTIBIOGRAMA	$20.400
5205	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$16.200
5206	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$9.500
5207	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$41.500
5208	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$10.400
5209	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$9.600
5210	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$4.100
5211	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$23.100
5212	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.600
5213	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$5.900
5214	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$16.200
5215	902211B	HEMATOCRITO	$2.900
5216	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$6.000
5217	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$8.400
5218	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$6.300
5219	903801B	ACIDO URICO	$11.000
5220	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$7.000
5221	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$8.800
5222	903815B	COLESTEROL HDL	$16.400
5223	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$9.500
5224	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.800
5225	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$24.800
5226	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$45.000
5227	903857B	NITROGENO UREICO	$7.600
5228	903868B	TRIGLICERIDOS	$11.000
5229	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$8.600
5230	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$17.800
5231	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$11.000
5232	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$32.162
5233	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$14.700
5234	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$29.318
5235	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$6.900
5236	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$13.300
5237	991B	INYECTOLOGIA	$1.100

5238	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$3.400
5239	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.400
5240	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$5.300
5241	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$13.600
5242	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$15.400
5243	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$22.561
5244	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$26.979
5245	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.915
5246	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$22.561
5247	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.915
5248	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$7.219
5249	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$26.529
5250	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$18.026
5251	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$30.849
5252	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$15.531
5253	902211B	HEMATOCRITO	$2.834
5254	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$19.953
5255	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$5.780
5256	903815B	COLESTEROL HDL	$15.757
5257	903816B	COLESTEROL LDL	$18.592
5258	903818B	COLESTEROL TOTAL	$19.160
5259	903895B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$9.069
5260	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.409
5261	903868B	TRIGLICERIDOS	$10.542
5262	904903B	TSH NEONATAL	$46.371
5263	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.976
5264	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	$9.954
5265	907107B	UROANALISIS	$9.976
5266	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$32.162
5267	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$29.318
5268	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$6.915
5269	992901B	APLICACION VITAMINA K	$3.400
5270	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.400
5271	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.400
5272	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.400
5273	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.400
5274	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.400
5275	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.400
5276	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.400
5277	993503B	APLICACION HEPATITIS VACUNA	$3.400
5278	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.400
5279	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.400
5280	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.400
5281	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.400
5282	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$13.500
5283	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$15.400
5284	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$62.584
5285	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$10.542
5286	903841B	GLUCOMETRIA	$6.575
5287	862701B	ONICECTOMIA	$97.600
5288	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
5289	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$33.500
5290	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$30.500
5291	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.300
5292	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$7.696.900

5293	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$192.500
5294	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$53.100
5295	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$99.300
5296	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$14.900
5297	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$18.200
5298	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$8.400
5299	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$69.000
5300	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$16.400
5301	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$8.400
5302	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$28.400
5303	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$14.300
5304	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$20.900
5305	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$12.300
5306	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$71.900
5307	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$144.300
5308	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$98.200
5309	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$54.900
5310	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$68.800
5311	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$27.700
5312	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$69.900
5313	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$69.900
5314	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$52.500
5315	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$69.900
5316	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$42.900
5317	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$49.200
5318	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$39.700
5319	33100B	PUNCION LUMBAR	$35.900
5320	863102B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$34.400
5321	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$62.000
5322	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$103.300
5323	389700B	FLEBOTOMIA	$62.200
5324	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$45.200
5325	579500B	CATETERISMO VESICAL	$20.200
5326	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$86.000
5327	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$37.600
5328	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$23.500
5329	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$7.200
5330	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$45.200
5331	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$70.600
5332	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$113.600
5333	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$60.400
5334	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$49.600
5335	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$77.300
5336	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$22.600
5337	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$27.000
5338	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$15.400
5339	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.900
5340	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$15.400
5341	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$22.600
5342	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$35.900
5343	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$28.400
5344	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$36.000
5345	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$26.600
5346	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$27.800
5347	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$16.800
5348	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$18.100

5349	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$30.900
5350	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$17.000
5351	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$73.100
5352	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$244.200
5353	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$10.000
5354	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$11.000
5355	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$10.000
5356	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$6.100
5357	903801B	ACIDO URICO	$10.600
5358	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$6.700
5359	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$8.500
5360	903815B	COLESTEROL HDL	$15.800
5361	903816B	COLESTEROL LDL	$18.600
5362	903818B	COLESTEROL TOTAL	$19.300
5363	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$9.100
5364	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.400
5365	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$23.800
5366	903857B	NITROGENO UREICO	$7.300
5367	903868B	TRIGLICERIDOS	$10.600
5368	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$8.300
5369	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$17.100
5370	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$10.600
5371	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$25.500
5372	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$53.900
5373	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$16.400
5374	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$10.400
5375	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$31.800
5376	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$9.400
5377	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$10.000
5378	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$7.000
5379	907002B	COPROLOGICO	$6.200
5380	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$24.400
5381	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$14.300
5382	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$4.700
5383	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$10.000
5384	907107B	UROANALISIS	$15.800
5385	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$34.100
5386	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$19.600
5387	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$14.500
5388	939402B	NEBULIZACIONES	$9.400
5389	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$20.600
5390	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$79.100
5391	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$46.500
5392	963300B	LAVADO GASTRICO	$19.300
5393	964900B	INSTALACION VESICAL	$37.600
5394	965100B	LAVADO OCULAR	$15.600
5395	965200B	LAVADO DE OIDOS	$15.600
5396	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$35.300
5397	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$38.200
5398	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$38.200
5399	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$37.700
5400	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	$4.500
5401	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$15.400
5402	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$62.700
5403	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$10.600
5404	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$10.600

5405	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.100
5406	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$16.400
5407	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$8.800
5408	903841B	GLUCOMETRIA	$7.000
5409	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
5410	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$122.700
5411	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$115.200
5412	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$42.400
5413	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$13.400
5414	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$30.900
5415	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$102.300
5416	S3130102B	REMISION	$218.100
5417	S3130103B	REMISION A TULUA	$443.100
5418	S3130105B	REMISION A CARTAGO	$248.000
5419	S3130107B	REMISION (CARTAGO VALLE DEL CAUCA)	$218.100
5420	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$443.100
5421	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$17.100
5422	130100B	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$3.390
5423	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$36.053
5424	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$37.500
5425	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
5426	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$8.995
5427	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$9.309
5428	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$23.744
5429	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$43.095
5430	903857B	NITROGENO UREICO	$7.322
5431	903868B	TRIGLICERIDOS	$10.564
5432	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$8.263
5433	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	$18.618
5434	906121B	LEISHMANIASIS. DETERMINACION AC	$10.564
5435	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$25.313
5436	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$53.659
5437	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$20.292
5438	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$16.317
5439	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$10.460
5440	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$31.693
5441	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$9.309
5442	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$9.937
5443	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$6.799
5444	907002B	COPROLOGICO	$6.171
5445	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$9.309
5446	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$24.267
5447	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$14.225
5448	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$4.707
5449	907107B	PARCIAL DE ORINA	$9.937
5450	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$33.890
5451	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$19.455
5452	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$17.886
5453	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$16.317
5454	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$8.681
5455	M19275B	GLUCOMETRIA	$7.008
5456	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$23.744
5457	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$16.840
5458	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$72.592
5459	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$46.233
5460	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$64.433

5461	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$58.889
5462	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$47.279
5463	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$38.200
5464	33100B	PUNCION LUMBAR	$34.500
5465	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$33.100
5466	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$59.600
5467	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$99.300
5468	389700B	FLEBOTOMIA	$59.800
5469	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$43.500
5470	579500B	CATETERISMO VESICAL	$19.400
5471	586300B	DILATACION URETRAL	$34.500
5472	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$82.700
5473	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$36.100
5474	735300B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$168.900
5475	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$103.300
5476	819200B	INFILTRACION	$41.000
5477	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$704.700
5478	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$41.000
5479	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$97.100
5480	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
5481	862701B	ONICECTOMIA	$97.600
5482	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$59.600
5483	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$99.400
5484	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$33.100
5485	865210B	SUTURA	$10.600
5486	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$13.300
5487	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$46.500
5488	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$64.900
5489	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$41.200
5490	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$59.300
5491	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$6.900
5492	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$47.600
5493	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$85.800
5494	871050B	RX. SACROCOCCIX	$49.600
5495	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$63.700
5496	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$66.600
5497	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$40.800
5498	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$52.200
5499	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$52.700
5500	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$31.800
5501	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$41.000
5502	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$35.000
5503	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$41.200
5504	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$47.600
5505	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$18.597
5506	874910B	RX. ESOFAGO	$58.300
5507	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$8.100
5508	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$45.200
5509	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$38.200
5510	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$41.200
5511	901237B	ANTIBIOGRAMA	$19.600
5512	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$33.500
5513	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$15.600
5514	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$9.100
5515	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$39.900

5516	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$10.000
5517	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$9.200
5518	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$22.200
5519	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.500
5520	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$5.700
5521	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$15.600
5522	902211B	HEMATOCRITO	$2.800
5523	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$20.000
5524	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$5.800
5525	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$8.100
5526	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$75.207
5527	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$150.937
5528	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$102.717
5529	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$71.964
5530	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$28.974
5531	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$73.115
5532	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$73.115
5533	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$39.225
5534	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$53.659
5535	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$24.581
5536	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$16.736
5537	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$7.531
5538	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$24.581
5539	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$7.531
5540	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$7.845
5541	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$28.869
5542	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$19.664
5543	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$33.576
5544	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$16.945
5545	902211B	HEMATOCRITO	$3.033
5546	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$21.756
5547	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$6.276
5548	903815B	COLESTEROL HDL	$17.154
5549	903816B	COLESTEROL LDL	$20.187
5550	903818B	COLESTEROL TOTAL	$20.815
5551	903895B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$9.832
5552	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$10.250
5553	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$10.250
5554	903868B	TRIGLICERIDOS	$11.506
5555	904903B	TSH NEONATAL	$50.417
5556	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$10.878
5557	907106B	UROANALISIS	$10.878
5558	907107B	PARCIAL DE ORINA	$10.878
5559	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$22.489
5560	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$31.903
5561	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$7.531
5562	992901B	APLICACION VITAMINA K	$3.661
5563	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.661
5564	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.661
5565	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.661
5566	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.661
5567	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.661
5568	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.661
5569	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.661
5570	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.661
5571	993503B	APLICACION HEPATITISB VACUNA	$3.661

5572	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.661
5573	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.661
5574	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.661
5575	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.661
5576	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.661
5577	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$14.644
5578	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$16.736
5579	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$68.094
5580	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$11.506
5581	M19275B	GLUCOMETRIA	$7.112
5582	862701B	ONICECTOMIA	$106.169
5583	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	$3.765
5584	993502B	APLICACION HEPATITIS A VACUNA	$3.661
5585	993104bB	APLICACION H. INFLUENZAE TIPO B VACUNA	$3.661
5586	993510EB	APLICACION H. INFLUENZAE ESTACIONAL	$3.661
5587	995200B	APLICACION VAC. CONTRA VIRUS VPH	$3.661
5588	901107B	FROTIS VAGINAL	$8.786
5589	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$25.940
5590	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$28.660
5591	901104B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$9.623
5592	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.776
5593	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$9.937
5594	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$44.873
5595	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$9.937
5596	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$10.878
5597	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$8.054
5598	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$44.873
5599	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$37.969
5600	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$41.003
5601	901237B	ANTIBIOGRAMA	$19.455
5602	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$33.262
5603	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$15.690
5604	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$8.995
5605	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$39.643
5606	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$9.937
5607	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$9.100
5608	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.870
5609	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$22.070
5610	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$3.451
5611	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$5.648
5612	902211B	HEMATOCRITO	$2.824
5613	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$19.874
5614	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$5.753
5615	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$8.054
5616	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$6.066
5617	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$6.485
5618	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$8.472
5619	903815B	COLESTEROL HDL	$15.690
5620	903818B	COLESTEROL TOTAL	$19.141
5621	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$85.249
5622	871050B	RX. SACROCOCCIX	$49.266
5623	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$63.283
5624	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$66.211
5625	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$39.225
5626	863103B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$64.852
5627	863102B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$35.982

5628	865210B	SUTURA	$11.506
5629	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$14.434
5630	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$55.542
5631	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$103.867
5632	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$33.576
5633	8618012B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$39.225
5634	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$86.085
5635	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$50.626
5636	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$35.982
5637	963300B	LAVADO GASTRICO	$21.024
5638	964900B	INSTALACION VESICAL	$40.898
5639	965100B	LAVADO OCULAR	$16.945
5640	965200B	LAVADO DE OIDOS	$16.945
5641	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$38.388
5642	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$41.526
5643	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$41.526
5644	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$41.003
5645	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$11.296
5646	939402B	NEBULIZACIONES	$10.250
5647	862701B	ONICECTOMIA	$106.169
5648	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$3.661
5649	819200B	INFILTRACION	$44.559
5650	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$105.646
5651	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$22.384
5652	389700B	FLEBOTOMIA	$65.061
5653	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.405
5654	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	$12.000
5655	OS0001B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
5656	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.301
5657	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$35.041
5658	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$7.531
5659	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$17.468
5660	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$16.003
5661	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$766.718
5662	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$14.539
5663	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$33.576
5664	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$46.128
5665	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.000
5666	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$3.347
5667	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$28.660
5668	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$11.506
5669	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$14.434
5670	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$5.753
5671	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$14.748
5672	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$16.736
5673	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$16.736
5674	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$8.786
5675	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$11.506
5676	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$11.506
5677	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$201.355
5678	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$15.585
5679	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$19.037
5680	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$8.786
5681	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$43.409
5682	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$72.174
5683	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$17.154

5684	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$8.786
5685	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$29.706
5686	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$14.957
5687	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$21.861
5688	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$12.865
5689	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$54.915
5690	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$87.236
5691	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$73.115
5692	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$44.873
5693	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$51.463
5694	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$7.531
5695	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$7.531
5696	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	$16.736
5697	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$24.581
5698	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$7.531
5699	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$24.581
5700	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$29.392
5701	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$16.736
5702	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$40.375
5703	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$18.305
5704	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$16.736
5705	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$192.100
5706	S3130102B	REMISION	$361.600
5707	S31301021B	REMISION - CALI	$1.401.200
5708	S3130103B	REMISION A TULUA	$811.900
5709	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$668.900
5710	S3130105B	REMISION A BALBOA	$60.000
5711	S3130107B	REMISION CARTAGO (VALLE DEL CAUCA)	$333.350
5712	S3130108B	REMISION A MANIZALES	$639.015
5713	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$3.661
5714	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.870
5715	8618012B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$39.225
5716	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$24.581
5717	130100B	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$3.661
5718	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$39.225
5719	735300B	ATENCION DE PARTO	$183.782
5720	903857B	NITROGENO UREICO	$6.090
5721	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$19.687
5722	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$49.321
5723	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$2.750
5724	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$6.483
5725	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$37.327
5726	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$28.874
5727	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$16.011
5728	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$53.535
5729	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$12.040
5730	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$34.773
5731	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$93.990
5732	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$28.879
5733	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$31.607
5734	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$13.028
5735	906121B	LEISHMANIASIS. DETERMINACION AC	$8.447
5736	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$8.582
5737	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$20.431
5738	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$34.018
5739	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$21.403

5740	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$16.011
5741	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$17.490
5742	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$35.947
5743	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$19.687
5744	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$799.183
5745	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$27.773
5746	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$21.533
5747	865210B	SUTURA	$9.467
5748	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$36.751
5749	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$13.845
5750	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$16.186
5751	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$34.205
5752	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$19.851
5753	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$5.904
5754	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$21.378
5755	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$52.011
5756	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$28.054
5757	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$28.783
5758	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$195.750
5759	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$26.870
5760	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$6.831
5761	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$34.704
5762	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$44.979
5763	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$21.325
5764	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.143
5765	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$69.071
5766	874910B	RX. ESOFAGO	$46.855
5767	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$5.555
5768	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$5.480
5769	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$38.775
5770	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$50.712
5771	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$26.884
5772	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$11.249
5773	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$13.025
5774	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$4.042
5775	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$6.284
5776	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$52.160
5777	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$22.561
5778	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$21.600
5779	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$1.000
5780	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$8.400
5781	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$15.794
5782	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$265.684
5783	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$30.229
5784	991B	INYECTOLOGIA	$1.000
5785	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$39.015
5786	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$30.857
5787	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$39.120
5788	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$133.469
5789	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$125.310
5790	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$101.671
5791	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$28.974
5792	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$346.958
5793	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	$7.000
5794	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	$3.661
5795	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO O PERDIDA	$1.000

5796	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	$4.218
5797	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	$34.122
5798	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$14.930
5799	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$6.503
5800	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$10.019
5801	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$16.122
5802	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$51.942
5803	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$55.939
5804	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$12.216
5805	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$39.462
5806	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$24.534
5807	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$15.677
5808	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$10.283
5809	586300B	DILATACION URETRAL	$30.846
5810	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$21.313
5811	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$79.611
5812	130100B	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$3.102
5813	881431B	EOGRAFIA OBSTETRICA	$44.285
5814	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$20.259
5815	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$6.209
5816	903816B	COLESTEROL LDL	$16.695
5817	903868B	TRIGLICERIDOS	$9.467
5818	990204B	ASESORIA AL TAMIZAJE VIH GESTANTES	$6.209
5819	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$17.917
5820	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$3.053
5821	997310B	CONTROL PLACA BACTERIANA	$9.467
5822	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.700
5823	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.700
5824	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.700
5825	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.700
5826	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.700
5827	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.700
5828	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.700
5829	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.700
5830	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$66.858
5831	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$66.501
5832	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.200
5833	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$2.946
5834	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$3.053
5835	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$3.053
5836	907107B	UROANALISIS	$9.430
5837	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.514
5838	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.536
5839	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$5.361
5840	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.209
5841	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$6.209
5842	S31301021B	REMISION - CALI	$493.941
5843	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$6.993.769
5844	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$315.680
5845	902211B	HEMATOCRITO	$2.679
5846	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$9.409
5847	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$315.060
5848	S3130104B	REMISION A ARMENIA	$303.996
5849	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	$5.594.974
5850	16265B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$140.003
5851	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$38.568

5852	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$72.173
5853	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$10.857
5854	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$13.235
5855	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$6.100
5856	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$30.192
5857	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$11.891
5858	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$6.100
5859	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$10.340
5860	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$15.199
5861	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$15.199
5862	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$52.320
5863	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$104.847
5864	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$71.346
5865	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$39.912
5866	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$49.942
5867	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$50.769
5868	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$50.769
5869	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$38.258
5870	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$60.592
5871	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$50.769
5872	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$31.226
5873	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$35.776
5874	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$28.848
5875	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$25.000
5876	8618012B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
5877	8618012B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$37.500
5878	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$10.355
5879	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$10.900
5880	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$9.500
5881	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$10.000
5882	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$46.645
5883	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$49.100
5884	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$38.400
5885	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$42.900
5886	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$45.200
5887	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CTRL	$10.400
5888	995199B	APLICACION DPT ACELULAR	$3.700
5889	T92101B	SERVICIOS MEDICOS MORBILIDAD POR CAPITACION	$42.291.183
5890	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$46.700
5891	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$50.300
5892	901237B	ANTIBIOGRAMA	$23.900
5893	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$55.939
5894	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$35.251
5895	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$51.239
5896	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$7.206
5897	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$8.015
5898	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$8.744
5899	901107B	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$6.466
5900	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$36.253
5901	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$30.605
5902	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$33.065
5903	901237B	ANTIBIOGRAMA	$15.667
5904	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$31.971
5905	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$8.015
5906	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$7.377
5907	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$3.187

5908	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$17.762
5909	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$2.822
5910	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$4.553
5911	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$12.569
5912	902211B	HEMATOCRITO	$2.276
5913	902212B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$16.031
5914	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$6.466
5915	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$5.100
5916	903801B	ACIDO URICO	$8.470
5917	90380901B	BILIRRUBINA DIRECTA	$5.282
5918	903815B	COLESTEROL HDL	$12.661
5919	903818B	COLESTEROL TOTAL	$15.393
5920	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$7.286
5921	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$7.559
5922	903842B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN (EMBARAZADAS)	$19.127
5923	903857B	NITROGENO UREICO	$6.011
5924	903868B	TRIGLICERIDOS	$8.470
5925	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$6.648
5926	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	$24.411
5927	907202B	MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL)	$15.667
5928	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$11.659
5929	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$11.659
5930	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$12.387
5931	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$19.500
5932	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$63.397
5933	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$26.597
5934	963300B	LAVADO GASTRICO	$15.393
5935	964900B	INSTALACION VESICAL	$30.150
5936	965200B	LAVADO DE OIDOS	$12.661
5937	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$28.328
5938	981200B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$30.605
5939	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$30.605
5940	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$32.882
5941	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$8.288
5942	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$5.555
5943	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$8.470
5944	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$10.656
5945	991B	INYECTOLOGIA	$1.034
5946	992901B	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD. PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION ESPECIFICA. POR SESION.	$2.731
5947	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$10.839
5948	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$12.387
5949	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$12.387
5950	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$6.466
5951	997300B	DETARTAJE POR CUADRANTE	$50.280
5952	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$8.470
5953	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$8.470
5954	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$1.034
5955	M19275B	GLUCOMETRIA	$5.646
5956	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$98.375
5957	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	$92.364
5958	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$74.875
5959	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$35.771
5960	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$255.686
5961	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACION	$10.748
5962	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$24.775
5963	S3130101B	REMISION LA VIRGINA	$96.447

5964	S3130103B	REMISION A MANIZALES	$417.938
5965	904903B	TSH NEONATAL	$41.638
5966	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$19.500
5967	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$3.053
5968	M19275B	GLUCOMETRIA	$5.904
5969	735300B	ATENCION DE PARTO	$151.689
5970	890201B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	$20.259
5971	890203B	EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO DE PRIMERA VEZ	$13.845
5972	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$23.822
5973	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	$16.186
5974	902213B	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	$5.191
5975	903815B	COLESTEROL HDL	$14.150
5976	903841B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$8.449
5977	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$3.053
5978	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$3.053
5979	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$3.053
5980	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$13.845
5981	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$56.870
5982	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$32.373
5983	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$13.946
5984	903818B	COLESTEROL TOTAL	$17.204
5985	903825B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$8.143
5986	906915B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$8.958
5987	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	$10.000
5988	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$3.053
5989	993122B	APLICACION DPT VACUNA	$3.053
5990	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$3.053
5991	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$3.053
5992	992901B	APLICACION VITAMINA K	$3.053
5993	993503B	APLICACION HEPATITIS VACUNA	$3.053
5994	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$3.053
5995	997102B	APLICACION DE SELLANTES	$12.114
5996	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$79.702
5997	863604B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$26.597
5998	865210B	SUTURA	$8.470
5999	869400B	DERECHOS DE SALA PARA CURACION(RET DE PUNTOS)	$10.656
6000	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$37.255
6001	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$33.065
6002	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$47.548
6003	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$5.555
6004	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$38.165
6005	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$68.771
6006	871050B	RX. SACROCOCCIX	$39.713
6007	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$51.009
6008	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$53.378
6009	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$32.700
6010	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$41.809
6011	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$42.264
6012	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$25.504
6013	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$32.882
6014	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$38.165
6015	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$14.938
6016	874910B	RX. ESOFAGO	$46.728
6017	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$36.253
6018	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$56.566

6019	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$90.997
6020	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$48.459
6021	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$39.713
6022	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$62.031
6023	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ EN ODONTOLOGIA	$12.387
6024	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$5.555
6025	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$22.771
6026	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$28.874
6027	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$21.313
6028	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$22.316
6029	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$31.440
6030	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$14.059
6031	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$14.482
6032	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$24.775
6033	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$13.572
6034	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$58.569
6035	906121B	LEISHMANIASIS. DETERMINACION AC	$8.470
6036	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA	$43.266
6037	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$13.116
6038	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$8.288
6039	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$7.559
6040	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$5.555
6041	907002B	COPROLOGICO	$5.009
6042	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$7.559
6043	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$19.583
6044	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$11.476
6045	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$3.733
6046	907106B	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$10.000
6047	890203B	RETIRO DE APARATOLOGIA ORTODONTICA	$40.000
6048	S3130106B	REMISION A CALI (VALLE)	$1.390.000
6049	10B001B	HABITACION UNIPERSONAL	$197.500
6050	10B003B	HABITACION DE TRES CAMAS	$150.200
6051	10B004B	HABITACION DE CUATRO CAMAS	$138.100
6052	100101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$66.000
6053	993104B	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	$5.500
6054	993121B	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA (TAB)	$5.500
6055	993123B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPOB DIFTERIA TETANOS Y TOSFERINA (TETRAVALENTE)	$5.500
6056	993125B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	$5.500
6057	993507B	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	$6.000
6058	993508B	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	$6.000
6059	993521B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B	$5.500
6060	995101B	VACUNACION CONTRA LA MALARIA	$5.500
6061	99520201B	ADMINISTRACION INTRAMURAL VACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$9.025
6062	99520202B	ADMINSITRACION EXTRAMURAL URBANO VACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$19.899
6063	234201B	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS)	$215.600
6064	237304B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$47.000
6065	237306B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	$42.700
6066	240200B	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	$100.800
6067	243500B	OPERCULECTOMIA NCOC	$24.200
6068	800602B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$212.000
6069	861102B	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIONO ASPIRACION	$66.000
6070	861401B	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA CINCO LESIONES	$19.700
6071	870006B	RADIOGRAFIADE PEÑASCOS	$85.700
6072	870007B	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$85.700
6073	870450B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$11.200

6074	870451B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$12.300
6075	870452B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFIERIORES	$12.300
6076	898102B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$682.300
6077	898201B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$123.900
6078	898202B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$164.400
6079	898304B	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA	$167.800
6080	99520203B	ASMINISTRACION EXTRAMURAL RURAL DISPERSOVACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$46.506
6081	901106B	COLORACION GIEMSA T LECTURA	$35.700
6082	901111B	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH-NEELSEN) LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$16.100
6083	902042B	TIEMPO ACTIVIDAD DE COAGULACION	$30.900
6084	981100B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$61.500
6085	982102B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	$66.000
6086	982700B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$90.900
6087	990105B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD; POR NUTRICION Y DIETETICA	$11.200
6088	990106B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD; POR PSICOLOGIA	$11.200
6089	990109B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR TERAPIA OCUPACIONAL	$11.200
6090	990111B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD; POR AGENTE EDUCATIVO	$11.200
6091	990202B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$11.200
6092	990203B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR ODONTOLOGIA	$18.700
6093	990204B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR ENFERMERIA	$11.200
6094	990205B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR NUTRICION Y DIETETICA	$11.200
6095	990206B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR PSICOLOGIA	$11.200
6096	990207B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR TRABAJO SOCIAL	$11.200
6097	990208B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR FISIOTERAPIA	$11.200
6098	990213B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$11.200
6099	990221B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE	$11.200
6100	990222B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL	$11.200
6101	990223B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	$11.200
6102	990224B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	$11.200
6103	991402B	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	$5.500
6104	991403B	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	$5.500
6105	993101B	VACUNACION CONTRA EL COLERA	$5.500
6106	99520201B	ADMINISTRACION INTRAMURAL VACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$9.025
6107	99520202B	ADMINSITRACION EXTRAMURAL URBANO VACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$19.899
6108	99520203B	ASMINISTRACION EXTRAMURAL RURAL DISPERSOVACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$46.506
6109	A32028BB	SARS COV2(COVID-19) ANTIGENO	$80.800
6110	IC0002B	TRANSPORTE MUESTRA COVID HASTA LAB DEPARTAMENTAL	$189.750
6111	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$17.700
6112	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$17.000
6113	901104B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$13.200
6114	906207B	DENGUE ANTICUERPOS IGG	$39.000
6115	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)	$79.600
6116	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$51.200
6117	906610B	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$156.900
6118	907105B	RECUENTO HAMBURGUER	$25.400
6119	90DS01B	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	$513.300
6120	911009B	COO MBS DIRECTO; CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$18.800
6121	901015B	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH (FACTOR D) POR MICROTECNICA	$32.100
6122	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$14.300
6123	232104B	OBTURACION DENTAL	$25.400
6124	902208B	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS; INDICES ERITROCITARIOS; LEUCOGRAMA; RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS)	$25.100
6125	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO	$30.000
6126	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$38.500
6127	903870B	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$13.300

6128	903871B	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$19.700
6129	903872B	SODIO EN ORINA PARCIAL	$29.700
6130	903877B	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$17.000
6131	903880B	CLORO EN ORINA PARCIAL	$11.500
6132	903881B	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$17.000
6133	963100B	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMINA O CONGELACION GASTRICA SOD	$30.900
6134	965901B	LAVADO; IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$25.400
6135	965902B	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$25.400
6136	977100B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$58.100
6137	A22001B	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA	$4.500
6138	A32028BB	SARS COV2(COVID-19) ANTIGENO	$80.800
6139	S12802B	INTERNACION PARCIAL EN HOSPITAL (HOSPITAL DIA)	$137.500
6140	S34000B	SERVICIO PREHOSPITALARIO Y APOYO TERAPEUTICOS EN UNIDADES MOVILES	$466.700
6141	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$17.100
6142	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$14.300
6143	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$80.000
6144	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$80.000
6145	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$56.400
6146	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$6.300
6147	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$27.700
6148	902211B	HEMATOCRITO	$5.000
6149	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$61.000
6150	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$76.700
6151	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN	$42.400
6152	903868B	TRIGLICERIDOS	$16.700
6153	906328B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$43.500
6154	911018B	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO; DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	$69.000
6155	960200B	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$127.200
6156	962200B	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$90.900
6157	870453B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$12.300
6158	870454B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$12.300
6159	870455B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$12.300
6160	873204B	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$57.000
6161	873205B	RADIOGRAFIA DE CODO	$44.000
6162	881434B	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	$122.000
6163	890204B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	$42.700
6164	890207B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	$51.200
6165	896101B	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	$214.700
6166	898001B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	$32.000
6167	898002B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$34.800
6168	898003B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	$63.600
6169	898005B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	$29.100
6170	906249B	VIH ANTICUERPOS SIDA(PR)	$95.700
6171	903816B	COLESTEROL LDL	$33.000
6172	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$16.600
6173	906039B	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$17.100
6174	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$12.300
6175	907002B	COPROLOGICO	$11.000
6176	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$16.600
6177	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$43.400
6178	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$24.500
6179	907009B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$8.000
6180	907106B	UROANALISIS	$17.700
6181	904903B	TSH NEONATAL	$79.600
6182	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$88.400

6183	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$18.700
6184	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$58.300
6185	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$34.700
6186	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	$5.800
6187	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$32.900
6188	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$15.300
6189	903841B	GLUCOMETRIA	$3.000
6190	903883B	GLUCOMETRIA	$3.000
6191	911016B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$35.300
6192	911017B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$32.000
6193	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$27.200
6194	907107B	PARCIAL DE ORINA	$17.700
6195	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$15.400
6196	903895B	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	$18.700
6197	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$54.000
6198	903815B	COLESTEROL HDL	$28.000
6199	903818B	COLESTEROL TOTAL	$34.000
6200	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$16.700
6201	9038411B	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$15.100
6202	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$42.300
6203	902213B	HEMOGLOBINA	$10.300
6204	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$32.000
6205	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$54.700
6206	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$30.000
6207	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$129.300
6208	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$84.700
6209	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$44.200
6210	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR SICOLOGIA GENERAL	$42.700
6211	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$55.600
6212	861203B	RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT)	$73.400
6213	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	$61.300
6214	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$59.200
6215	235200B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT)	$223.100
6216	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$24.800
6217	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$24.800
6218	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$56.400
6219	990204B	Asesoria Pre Test VIH	$11.100
6220	990204B	Asesoria pos test VIH	$12.300
6221	992901B	APLICACION DE VITAMINA K	$12.300
6222	890105B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$51.600
6223	890101B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL	$56.600
6224	A32028BB	SARS COV2(COVID-19) ANTIGENO	$88.900
6225	735301B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$165.300
6226	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$61.800
6227	990113B	CURSO PSICOPROFILACTICO	$11.900
6228	990113B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDICIPLINARIO	$12.300
6229	9901041B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$51.600
6230	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$26.500
6231	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$49.300
6232	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$49.300
6233	9901011B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$56.600
6234	890601B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$61.500
6235	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$18.700
6236	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$22.900
6237	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$9.400
6238	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$24.000

6239	997103B	APLICACION DE FLUOR TOPICO	$27.300
6240	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$27.300
6241	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$14.300
6242	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$27.300
6243	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$100.200
6244	997301B	DETARTAJE SUPRAGINGIVAL	$111.000
6245	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$18.700
6246	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$18.100
6247	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$26.500
6248	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O SEGUIMIENTO	$12.300
6249	890203B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ODONTOLOGIA	$27.300
6250	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$25.700
6251	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	$38.600
6252	890301B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$40.000
6253	890201B	CONSULTA 1A VEZ POR MEDICINA GENERAL	$40.000
6254	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$40.000
6255	89030501B	SUMINISTRO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	$10.700
6256	890203B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	$27.300
6257	993102B	APLICACION BCG VACUNA	$6.100
6258	993510B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	$6.100
6259	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$6.100
6260	993510BB	APLICACION H. INFLUENZAE TIPO B VACUNA	$6.100
6261	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	$6.100
6262	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	$6.100
6263	993122B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	$6.100
6264	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	$6.100
6265	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	$6.100
6266	993502B	APLICACION HEPATITIS A VACUNA	$6.100
6267	993503B	APLICACION HEPATITISB VACUNA	$6.100
6268	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	$6.100
6269	993509B	APLICACION VARICELA VACUNA	$6.000
6270	993510B	APLICACION INFLUENZA VACUNA	$6.000
6271	993510EB	APLICACION H. INFLUENZAE ESTACIONAL	$6.100
6272	993512B	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	$6.000
6273	993520B	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	$6.100
6274	993522B	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	$6.100
6275	995202B	ADMINISTRACION VACUNA SARS COV 2 COVID-19	$5.800
6276	99520201B	ADMINISTRACION INTRAMURAL VACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$9.900
6277	99520202B	ADMINSITRACION EXTRAMURAL URBANO VACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$21.900
6278	99520203B	ASMINISTRACION EXTRAMURAL RURAL DISPERSOVACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$51.200
6279	993122B	APLICACION DPT ACELULAR	$6.100
6280	993513B	APLICACION VAC. CONTRA VIRUS VPH	$5.800
6281	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$11.200
6282	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$36.300
6283	TS13040B	TALLER INDIVIDUAL O GRUPAL PIC	$64.600
6284	VR13030B	VISITA PARA ENCUESTA APS ZONA RURAL	$22.000
6285	VU13020B	VISITA PARA ENCUESTA APS ZONA URBANA	$11.000
6286	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR SICOLOGIA	$21.439
6287	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$15.153
6288	IC0002B	TRANSPORTE MUESTRA COVID HASTA LAB DEPARTAMENTAL	$189.750
6289	973800B	RETIRO DE SUTURA DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS SOD)	$17.350
6290	973800B	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS SOD)	$19.000
6291	904921B	TIROIDEA T4 LIBRE	$66.702
6292	903864B	SODIO EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$32.690
6293	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	$17.700
6294	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$14.969

6295	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	$13.648
6296	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	$17.611
6297	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	$14.300
6298	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$80.020
6299	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUMCTRL	$61.816
6300	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$56.355
6301	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$56.473
6302	901237B	ANTIBIOGRAMA	$26.821
6303	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS DE FLUJO VAGINAL)	$59.300
6304	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$21.661
6305	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$16.000
6306	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	$59.825
6307	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	$13.620
6308	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	$12.572
6309	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	$7.044
6310	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	$30.383
6311	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$6.300
6312	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$27.700
6313	902211B	HEMATOCRITO	$5.000
6314	902213B	HEMOGLOBINA	$10.300
6315	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$14.300
6316	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$11.500
6317	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$11.300
6318	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$61.000
6319	903801B	ACIDO URICO	$18.700
6320	90380901B	BILIRRUBINA TOTA Y DIRECTA	$11.700
6321	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	$14.969
6322	903815B	COLESTEROL HDL	$28.000
6323	903816B	COLESTEROL LDL	$33.000
6324	903818B	COLESTEROL TOTAL	$34.000
6325	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	$16.700
6326	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$42.300
6327	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$76.700
6328	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN	$76.700
6329	903856B	NITROGENO UREICO	$13.300
6330	903868B	TRIGLICERIDOS	$16.700
6331	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	$14.639
6332	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$12.367
6333	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	$54.000
6334	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	$88.400
6335	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	$18.711
6336	902212B	TOMA VIH GESTANTES	$21.749
6337	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	$34.782
6338	906249B	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS (VIH)	$95.600
6339	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	$91.490
6340	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$22.420
6341	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$18.381
6342	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$43.585
6343	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$16.600
6344	906915B	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (CARDIOLIPINA O VDRL)	$17.700
6345	907001B	AZUCARES REDUCTORES	$12.327
6346	907002B	COPROLOGICO	$11.000
6347	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	$16.620
6348	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$43.257
6349	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	$25.300
6350	907008B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$8.365

6351	907106B	UROANALISIS	$17.700
6352	907107B	PARCIAL DE ORINA	$13.648
6353	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	$46.624
6354	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	$34.700
6355	911016B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$35.300
6356	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$32.000
6357	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	$26.296
6358	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	$12.257
6359	903883B	GLUCOMETRIA	$3.000
6360	906317B	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] PRUEBA RAPIDA	$120.306
6361	906225B	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$135.386
6362	903026B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$50.600
6363	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	$18.700
6364	906208B	DENGUE ANTICUERPOS IGM	$42.927
6365	906208B	LEPTOSPIRA - ANTICUERPOSIGM	$118.325
6366	906328B	ANTIGENOS FEBRILES IDENTIFICACION DE SALMONELLA MANUAL	$45.018
6367	903809B	BILIRRUBINA DIRECTA	$14.969
6368	901104B	COLOROCION PARA BAAR	$19.372
6369	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$10.016
6370	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS	$11.300
6371	904926B	HORMONA ESIMULANTE TSH	$87.615
6372	904922B	TIROIDEA T4 TOTAL	$65.711
6373	906041B	SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$17.611
6374	898102B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$751.007
6375	898201B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$136.376
6376	898202B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$180.955
6377	898304B	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA	$184.697
6378	901106B	COLORACION GIEMSA T LECTURA	$39.294
6379	901111B	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH-NEELSEN) LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$17.721
6380	902042B	TIEMPO ACTIVIDAD DE COAGULACION	$34.011
6381	906207B	DENGUE ANTICUERPOS IGG	$42.927
6382	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)	$87.600
6383	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$56.355
6384	906610B	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$172.700
6385	907105B	RECUENTO HAMBURGUER	$27.957
6386	911009B	COO MBS DIRECTO; CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$20.693
6387	901015B	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH (FACTOR D) POR MICROTECNICA	$35.332
6388	902208B	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS; INDICES ERITROCITARIOS; LEUCOGRAMA; RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS)	$27.700
6389	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO	$33.021
6390	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$42.376
6391	903870B	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$14.639
6392	903871B	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$21.683
6393	903872B	SODIO EN ORINA PARCIAL	$32.690
6394	903877B	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$18.711
6395	903880B	CLORO EN ORINA PARCIAL	$12.658
6396	903881B	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$18.711
6397	965902B	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$27.957
6398	898001B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	$32.000
6399	898002B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$38.304
6400	898003B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	$70.004
6401	898005B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	$32.030
6402	896101B	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	$236.320
6403	903859B	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$39.625
6404	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$54.700
6405	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	$96.601

6406	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	$155.382
6407	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$82.668
6408	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$67.789
6409	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$105.926
6410	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$63.598
6411	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICADE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	$88.849
6412	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$56.473
6413	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$56.473
6414	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	$30.000
6415	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$129.332
6416	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$65.170
6417	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$110.910
6418	871050B	RX. SACROCOCCIX	$67.789
6419	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$87.067
6420	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$69.779
6421	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$55.949
6422	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	$71.351
6423	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	$72.189
6424	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$43.585
6425	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$56.158
6426	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$47.880
6427	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$56.158
6428	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$65.170
6429	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$25.425
6430	874910B	RX. ESOFAGO	$79.838
6431	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$61.816
6432	908856B	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) PRUEBAS MOLECULARES	$137.800
6433	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$72.600
6434	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$100.000
6435	579401B	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO CATETERISMO VESICAL	$34.672
6436	965201B	LAVADO DE OIDOS	$27.957
6437	890105B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$51.622
6438	890101B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$56.465
6439	211203B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$67.700
6440	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$67.693
6441	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$72.646
6442	992901B	APLICACION DE VITAMINA K	$12.300
6443	235200B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT)	$178.509
6444	933700B	CURSO PSICOPROFILACTICO	$12.327
6445	861203B	RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT)	$94.000
6446	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL (CAMBIO DE CATETER)	$34.672
6447	963900B	IRRIGACION O ENEMA TRASANAL	$23.700
6448	981100B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$67.700
6449	982102B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	$72.646
6450	982700B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$100.000
6451	990105B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD; POR NUTRICION Y DIETETICA	$12.327
6452	990106B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD; POR PSICOLOGIA	$12.327
6453	990109B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR TERAPIA OCUPACIONAL	$12.327
6454	990111B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD; POR AGENTE EDUCATIVO	$12.327
6455	990202B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$12.327
6456	100101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$72.646
6457	800602B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$233.348
6458	861102B	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIONO ASPIRACION	$72.646
6459	861401B	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA CINCO LESIONES	$21.683
6460	870006B	RADIOGRAFIADE PEÑASCOS	$94.329

6461	870007B	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$94.329
6462	870450B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$12.300
6463	870451B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$12.300
6464	870452B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFIERIORES	$12.300
6465	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	$61.300
6466	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$61.308
6467	862701B	ONICECTOMIA	$259.000
6468	863103B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION EN AREA ESPECIAL HASTA DE 3 LESIONES	$105.667
6469	863104B	RESECCION DE LESIONES CUTANEASPOR CAUTERIZACION DE 3 A 10 LESIONES	$72.646
6470	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$72.646
6471	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$18.711
6472	210201B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$90.300
6473	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$169.300
6474	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	$67.693
6475	33100B	PUNCION LUMBAR	$47.148
6476	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	$58.667
6477	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	$105.667
6478	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	$176.001
6479	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	$59.512
6480	579401B	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL (CATETERISMO)	$26.800
6481	586300B	DILATACION URETRAL	$60.978
6482	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	$113.366
6483	735301B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$730.314
6484	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	$126.448
6485	819200B	INFILTRACION	$135.265
6486	939402B	NEBULIZACIONES	$16.600
6487	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	$21.163
6488	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$140.009
6489	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$82.300
6490	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	$58.667
6491	963300B	LAVADO GASTRICO	$34.000
6492	964900B	INSTALACION VESICAL	$66.702
6493	965100B	LAVADO OCULAR	$27.957
6494	965201B	LAVADO DE OIDOS	$21.700
6495	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$62.629
6496	869500B	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$58.700
6497	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	$18.381
6498	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	$12.327
6499	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	$19.800
6500	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	$44.000
6501	899801B	NECROPSIA COMPLETA	$363.050
6502	869400B	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$23.700
6503	890105B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$39.889
6504	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	$12.327
6505	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$63.950
6506	977100B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$64.000
6507	A22001B	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA	$5.000
6508	A32028BB	SARS COV2(COVID-19) ANTIGENO	$88.936
6509	963100B	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMINA O CONGELACION GASTRICA SOD	$34.000
6510	965901B	LAVADO; IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$28.000
6511	911018B	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO; DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	$75.948
6512	960200B	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$140.009
6513	962200B	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$100.053
6514	870453B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$12.300
6515	870454B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$12.300

6516	870455B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$12.300
6517	873204B	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$62.739
6518	873205B	RADIOGRAFIA DE CODO	$48.430
6519	881434B	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	$134.285
6520	990204B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR ENFERMERIA	$12.300
6521	990205B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR NUTRICION Y DIETETICA	$12.327
6522	990206B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR PSICOLOGIA	$12.327
6523	990207B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR TRABAJO SOCIAL	$12.327
6524	990208B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR FISIOTERAPIA	$12.327
6525	990213B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$12.327
6526	990221B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE	$12.327
6527	990222B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL	$12.327
6528	990223B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	$12.327
6529	990224B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	$12.327
6530	991402B	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	$6.053
6531	991403B	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	$6.053
6532	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	$51.200
6533	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	$19.800
6534	890101B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	$43.675
6535	T92101B	SERVICIOS MEDICOS MORBILIDAD POR CAPITACION	$37.239.923
6536	T92102B	SERVICIOS MEDICOS PE Y DTPOR CAPITACION	$7.105.735
6537	865210B	SUTURA	$14.400
6538	5DS003B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$54.700
6539	5DSB01B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$75.300
6540	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	$880
6541	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$49.311
6542	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$48.844
6543	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	$63.620
6544	991B	INYECTOLOGIA	$1.100
6545	991B	ALQUILER ESCALERAX HORAS Y OTROS	$880
6546	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	$168.000
6547	10B002B	HABITACION BIPERSONAL	$157.800
6548	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	$127.829
6549	SMEPS45B	TRANSPORTE BASICO ASISTENCIAL DE LA CELIA A OTROS DEPARTAMENTOS	$3.499.561
6550	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	$2.817
6551	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO	$1.100
6552	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	$953.994
6553	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$46.999
6554	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	$12.327
6555	389700B	FLEBOTOMIA	$81.539
6556	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	$22.014
6557	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	$6.604
6558	10B002B	HABITACION BIPERSONAL	$203.959
6559	865101B	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	$18.700
6560	90DS01B	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	$564.989
6561	S12802B	INTERNACION PARCIAL EN HOSPITAL (HOSPITAL DIA)	$151.346
6562	5DSB01B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS)	$75.287
6563	10B001B	HABITACION UNIPERSONAL	$217.388
6564	10B003B	HABITACION DE TRES CAMAS	$165.325
6565	10B004B	HABITACION DE CUATRO CAMAS	$152.006
6566	S34000B	SERVICIO PREHOSPITALARIO Y APOYO TERAPEUTICOS EN UNIDADES MOVILES	$513.696
6567	000008B	CARGA DE GLUCOSA	$2.817
6568	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	$6.163
6569	SMESS062B	CAPITA DE SERVICIOS MEDICOS	$37.239.923
6570	PPESS062B	CAPITA DE SERVICIOS PROMOCION Y PREVENSION	$7.105.735

6571	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	$880
6572	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$564.989
6573	5DS002B	DERECHO SALA PARA CURACION	$23.665
6574	5DS003B	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	$54.704
6575	274901B	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BOCA	$478.364
6576	990203B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR ODONTOLOGIA	$18.700
6577	234201B	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS)	$237.310
6578	237304B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$47.000
6579	237306B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	$47.000
6580	240200B	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	$110.950
6581	243500B	OPERCULECTOMIA NCOC	$26.636
6582	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$6.604
6583	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$9.355
6584	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$24.000
6585	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	$27.300
6586	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	$27.300
6587	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$118.985
6588	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$91.887
6589	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$89.300
6590	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$109.804
6591	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$91.992
6592	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$73.000
6593	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	$69.046
6594	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$12.300
6595	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$21.163
6596	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$14.300
6597	997301B	DETARTAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE	$111.000
6598	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$18.700
6599	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	$14.457
6600	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	$23.665
6601	274901B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	$382.691
6602	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$25.300
6603	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$31.000
6604	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$14.300
6605	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$70.700
6606	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$117.300
6607	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$28.000
6608	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$14.300
6609	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$48.300
6610	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$23.995
6611	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$35.700
6612	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$17.721
6613	232101B	OBTURACION DIENTE TEMPORAL	$48.300
6614	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$122.300
6615	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$245.700
6616	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$199.178
6617	232102B	PULPOTOMIA	$37.403
6618	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	$48.320
6619	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$93.700
6620	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	$117.300
6621	237303B	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	$141.300
6622	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	$47.000
6623	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$14.300
6624	232104B	OBTURACION DENTAL	$27.957
6625	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$18.700
6626	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	$33.400

6627	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$12.300
6628	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	$92.516
6629	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	$25.700
6630	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	$30.907
6631	890301B	CONSULTA MEDICA DE CONTROL	$40.000
6632	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$65.700
6633	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$29.700
6634	890203B	RETIRO DE APARATOLOGIA ORTODONTICA	$40.000
6635	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	$39.449
6636	890204B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	$46.999
6637	890207B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	$56.355
6638	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIADEL MEDICO GENERAL	$50.300
6639	890201B	CONSULTA 1A VEZ POR MEDICINA GENERAL	$40.000
6640	890203B	CONSULTA DE 1A VEZ POR ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA	$27.300
6641	890303B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	$27.300
6642	601T01B	REMISION LA VIRGINA	$180.000
6643	601T01B	REMISION A PEREIRA	$312.000
6644	601T01B	REMISION - CALI	$1.390.000
6645	S3130103B	REMISION A CARTAGO	$312.000
6646	601T01B	REMISION A ARMENIA	$838.000
6647	S3130105B	REMISION A MANIZALES	$931.000
6648	S3130107B	REMISION BELALCAZAR CALDAS	$182.000
6649	601T01B	REMISION A PALMIRA VALLE	$1.307.000
6650	601T02B	REMISION A PEREIRA CON MEDICO	$569.600
6651	IC0002B	TRANSPORTE MUESTRA COVID HASTA LAB DEPARTAMENTAL	$189.750
6652	3130110B	REMISION A SANTUARIO RDA	$353.900
6653	S3130106B	REMISION A CALI (VALLE)	$1.390.000
6654	601T01B	TRASLADO AMBULANCIA PARTICULAR NO URGENTE	$10.000
6655	0102B	TARIFA AMBULANCIA PARTICULAR	$80.000
6656	995202B	ADMINISTRACION VACUNA SARS COV 2 COVID-19	$5.833
6657	99520203B	ASMINISTRACION EXTRAMURAL RURAL DISPERSOVACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$51.189
6658	993104B	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	$6.053
6659	993121B	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA (TAB)	$6.053
6660	993123B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPOB DIFTERIA TETANOS Y TOSFERINA (TETRAVALENTE)	$6.053
6661	993125B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	$6.053
6662	993507B	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	$6.000
6663	993508B	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	$6.000
6664	993521B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B	$6.053
6665	995101B	VACUNACION CONTRA LA MALARIA	$6.053
6666	99520201B	ADMINISTRACION INTRAMURAL VACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$9.933
6667	99520202B	ADMINSITRACION EXTRAMURAL URBANO VACUNA SARS COV 2 (COVID19)	$21.902
6668	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	$6.053
6669	993513B	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	$6.053
6670	993520B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	$6.053
6671	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION. PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	$6.000
6672	995201B	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$4.666
6673	993102B	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$6.053
6674	993103B	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	$6.053
6675	993105B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	$6.053
6676	993106B	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	$6.053
6677	993107B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	$6.053
6678	993120B	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	$6.053
6679	993122B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA.TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	$6.053
6680	993124B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y HEPATITIS B (TETRAVALENTE)	$4.666
6681	993130B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B. DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	$6.053

6682	993131B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B. DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	$6.053
6683	993501B	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	$6.053
6684	993502B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	$6.053
6685	993503B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$6.053
6686	993504B	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$6.053
6687	993505B	VACUNACION CONTRA RABIA	$6.000
6688	993506B	VACUNACION CONTRA SARAMPION	$6.000
6689	993509B	VACUNACION CONTRA VARICELA	$6.000
6690	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	$6.000
6691	993512B	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$6.000
6692	993101B	VACUNACION CONTRA EL COLERA	$6.053
6693	903105B	ACIDO FOLICO (FOLASTOS) EN SUERO	$25.520
6694	903702B	VITAMINA B1 (TIAMINA)	$45.585
6695	903703B	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	$32.680
6696	903833B	FOSTATASA ALCALINA	$10.000
6697	879111B	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$435.900
6698	906836B	INMUNOGLOBULINA E (LG E) AUTOMATIZADO	$55.200
6699	903028B	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$46.000
6700	903028B	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$50.600
6701	901236B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADA)	$28.905
6702	894102B	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$251.800
6703	881210B	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO CON PRUEBA FARMACOLOGICA	$452.000
6704	871010B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$92.300
6705	906040B	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G	$27.300
6706	906040B	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G	$27.255
6707	904903B	TSH NEONATAL	$79.600
6708	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)	$87.615
6709	906040B	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G	$27.255
6710	906040B	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G	$27.255
6711	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$42.376
6712	6DS004B	SALA DE YESOS	$74.671
6713	6DS004B	SALA DE YESOS	$74.671
6714	243201B	SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	$64.130
6715	906610B	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$12.880

ITEM	CODIGO CUPS	NOMBRE	CENTRO DE COSTO	CONCEPTO	VALOR
1	000008B	CARGA DE GLUCOSA	SERVICIOS	Honorarios	$2.817
2	0000100B	SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PYP	SERVICIOS	Consultas	$0
3	0102B	TARIFA AMBULANCIA PARTICULAR	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$80.000
4	011301B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
5	011305B	BIOPSIA DE CEREBRO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
6	100101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$72.646
7	10B001B	HABITACION UNIPERSONAL	SERVICIOS	Estancias	$217.388
8	10B002B	HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS	Estancias	$203.959
9	10B003B	HABITACION DE TRES CAMAS	SERVICIOS	Estancias	$165.325
10	10B004B	HABITACION DE CUATRO CAMAS	SERVICIOS	Estancias	$152.006
11	13110B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
12	274901B	RESECCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS - BOCA	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$382.691
13	181101B	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
14	210201B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$90.300
15	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$169.300
16	221100B	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPIA) (PUNCION CON AGUJA) DE PARED SENO PARANASAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1

17	224201B	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL Y/O ETMOIDAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
18	225300B	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES SOD	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
19	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$25.300
20	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$31.000
21	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$14.300
22	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$14.300
23	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$70.700
24	231200B	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$117.300
25	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$28.000
26	23210101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$14.300
27	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$48.300
28	23210201B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$23.995
29	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$35.700
30	23210301B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$17.721
31	232104B	OBTURACION DENTAL	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$27.957
32	232101B	OBTURACION DIENTE TEMPORAL	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$48.300
33	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$122.300
34	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$245.700
35	234201B	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS)	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$237.310
36	235200B	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$199.178
37	232102B	PULPOTOMIA	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$37.403
38	232102B	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$48.320
39	237301B	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$93.700
40	237302B	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$117.300
41	237303B	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$141.300
42	237304B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$47.000
43	237305B	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$47.000
44	237306B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$47.000
45	240200B	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$110.950
46	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$118.985
47	242101B	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$91.887
48	243100B	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$89.300
49	243201B	SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$64.130
50	243400B	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$109.804
51	243500B	OPERCULECTOMIA NCOC	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$26.636
52	247401B	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$91.992
53	249100B	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$73.000
54	250100B	BIOPSIA CERRADA (PUNCION) (ASPIRACION CON AGUJA FINAL) DE LENGUA SOD	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
55	256100B	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$69.046
56	274901B	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BOCA	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$478.364
57	280200B	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$67.693
58	289100B	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES SOD	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
59	33100B	PUNCION LUMBAR	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$47.148

60	332700B	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) (TORACOSCOPIA) DE PULMON	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
61	37405B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$58.667
62	37406B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$105.667
63	37407B	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$176.001
64	385105B	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS MENINGEOS Y/O SENOS DURALES	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
65	389700B	FLEBOTOMIA	SERVICIOS	Honorarios	$81.539
66	413201B	BIOPSIA CERRADA (POR ASPIRACION) (PERCUTANEA) DE BAZO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
67	451301B	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
68	451600B	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA 8EGD) CON BIOPSIA CERRADA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
69	487901B	REPARACIÓN DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
70	492300B	BIOPSIA DE ANO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
71	542400B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (CON AGUJA) DE MASA INTRAABDOMINAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
72	549100B	PARACENTESIS ABDOMINAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$59.512
73	552310B	BIOPSIA CON AGUJA (PERCUTANEA) O TROCAR DE RIÑOM	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
74	579401B	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO CATETERISMO VESICAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$34.672
75	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL (CAMBIO DE CATETER)	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$34.672
76	586300B	DILATACION URETRAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$60.978
77	5DS003B	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	SERVICIOS	Derechos de Sala	$54.704
78	5DSB01B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS)	SERVICIOS	Derechos de Sala	$75.287
79	601101B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
80	601102B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (CON AGUJA) DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
81	601301B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (CON AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
82	609500B	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$113.366
83	621100B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (POR AGUJA) DE TESTICULO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
84	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$51.200
85	697100B	INSERCION O RETIRO DE DIU	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$63.950
86	6DS004B	SALA DE YESOS	SERVICIOS	Derechos de Sala	$74.671
87	702200B	COLPOSCOPIA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
88	735301B	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$730.314
89	750101B	ATENCION INTEGRAL LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR ABORTO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$126.448
90	800602B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$233.348
91	819200B	INFILTRACION	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$135.265
92	843400B	REMODELACION AMPUTACION DEDO DE LA MANO	SERVICIOS	Derechos de Sala	$953.994
93	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$72.600
94	861102B	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$72.646
95	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$100.000
96	861203B	RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT)	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$94.000
97	861401B	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA CINCO LESIONES	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$21.683
98	861801B	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$61.300
99	8618011B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$61.308
100	235200B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT)	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$178.509
101	862701B	ONICECTOMIA	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$259.000
102	863103B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION EN AREA ESPECIAL HASTA DE 3 LESIONES	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$105.667
103	863104B	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION DE 3 A 10 LESIONES	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$72.646

104	863104B	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$72.646
105	861501B	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	SERVICIOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$18.700
106	865210B	SUTURA	SERVICIOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$14.400
107	869400B	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$23.700
108	869500B	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$58.700
109	870001B	RX. CRANEO SIMPLE. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$63.598
110	870003B	RX. CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICA DE MANDIBULA) PERFILOGRAMA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$88.849
111	870006B	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$94.329
112	870101B	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
113	870103B	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
114	870105B	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
115	870107B	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
116	870108B	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
117	870131B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
118	870305B	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$56.473
119	870306B	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$56.473
120	870450B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$12.300
121	870451B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$12.300
122	870452B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFIERIORES	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$12.300
123	870453B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$12.300
124	870454B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$12.300
125	870455B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$12.300
126	870460B	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	ODONTOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$12.300
127	870602B	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
128	870603B	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$65.170
129	871010B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$92.300
130	871019B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
131	871020B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
132	871030B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
133	871040B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
134	871044B	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$110.910
135	871050B	RX. SACROCOCCIX	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$67.789
136	871060B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
137	871061B	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$87.067
138	871062B	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$69.779
139	871091B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
140	871112B	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
141	871129B	RX. ESTERNON. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$55.949
142	871320B	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
143	871404B	RX. COLUMNA CERVICAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$71.351
144	872002B	RX. ABDOMEN SIMPLE	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$72.189
145	872011B	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
146	872104B	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1

147	872105B	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
148	873002B	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
149	873112B	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
150	873122B	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$43.585
151	873202B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
152	873204B	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$62.739
153	873205B	RADIOGRAFIA DE CODO	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$48.430
154	873210B	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
155	873302B	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$56.158
156	873311B	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
157	873312B	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
158	873314B	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
159	873335B	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
160	873411B	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$47.880
161	873412B	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
162	873420B	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$56.158
163	873424B	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$65.170
164	873432B	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$1
165	873443B	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$25.425
166	874910B	RX. ESOFAGO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$79.838
167	876500B	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$61.816
168	87650001B	RX. FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION. AGREGAR	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$96.601
169	876802B	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
170	877802B	RX. UROGRAFIA INTRAVENOSA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$155.382
171	879111B	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$435.900
172	879131B	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
173	881132B	ECOGRAFIA DE CUELLO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
174	881202B	ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO TRANSTORACICO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
175	881203B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
176	881204B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO TRIDIMENSIONAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
177	881206B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOGAGICO CON CONTRASTE	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
178	881207B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOGAGICO TRIDIMENSIONAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
179	881208B	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO TRANSESOFAGICO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
180	881210B	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO CON PRUEBA FARMACOLOGICA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$452.000
181	881235B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
182	881401B	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
183	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$82.668
184	881431B	ECOGRAFIA OBSTETRICA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$67.789
185	881432B	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$105.926
186	881434B	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$134.285
187	881435B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
188	881436B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL "GENETICA" SEM 11 - 13+6DÍAS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
189	881437B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$68.000

190	882103B	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
191	882105B	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
192	882112B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
193	882132B	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
194	882203B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
195	882212B	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
196	882222B	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
197	882232B	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
198	882242B	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
199	882252B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
200	882262B	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
201	882272B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
202	882282B	ECOGRAFIA DOPPLER DE BRASOS ESCROTALES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
203	882292B	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
204	882294B	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
205	882296B	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
206	882298B	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
207	882307B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
208	882308B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
209	882309B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
210	882316B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
211	882317B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
212	882318B	ECOGRAFRIA DOPPLER DE VASOS VENESOS DE MIEMBRO INFERIOR	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
213	882602B	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
214	882603B	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
215	882801B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
216	882840B	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
217	886012B	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
218	890101B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$56.465
219	890103B	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$18.711
220	890105B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$51.622
221	890201B	CONSULTA 1A VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	Consultas	$40.000
222	89020101B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL EMBARAZO ALTO RIESGO	CONSULTA	Proced. P y P	$39.449
223	890202B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1A VEZ	CONSULTA	Consultas	$92.516
224	890203B	CONSULTA DE 1A VEZ POR ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$27.300
225	890203B	RETIRO DE APARATOLOGIA ORTODONTICA	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$50.000
226	890204B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	CONSULTA	Consultas	$46.999
227	890205B	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	CONSULTA	Consultas	$25.700
228	890207B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	CONSULTA	Consultas	$56.355
229	890209B	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	CONSULTA	Consultas	$30.907
230	890243B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	CONSULTA	Consultas	$1
231	890301B	CONSULTA MEDICA DE CONTROL	CONSULTA	Consultas	$40.000
232	890303B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$27.300
233	890304B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	CONSULTA	Consultas	$1

234	890305B	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	CONSULTA	Consultas	$12.300
235	890317B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	CONSULTA	Consultas	$1
236	890328B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
237	890329B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMEINTO POR ESPECIALISTA - ELECTROFISIOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
238	890330B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CONSULTA	Consultas	$1
239	890331B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CABEZA Y CUELLO	CONSULTA	Consultas	$1
240	890332B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	CONSULTA	Consultas	$1
241	890335B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	CONSULTA	Consultas	$1
242	890337B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	CONSULTA	Consultas	$1
243	890339B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	CONSULTA	Consultas	$1
244	890339B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	CONSULTA	Consultas	$1
245	890342B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
246	890343B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	CONSULTA	Consultas	$1
247	890344B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
248	890345B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	CONSULTA	Consultas	$1
249	890346B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
250	890347B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	CONSULTA	Consultas	$1
251	890348B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	CONSULTA	Consultas	$1
252	890351B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
253	890353B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
254	890354B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
255	890355B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
256	890363B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	CONSULTA	Consultas	$1
257	890364B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	CONSULTA	Consultas	$1
258	890366B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CONSULTA	Consultas	$1
259	890368B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
260	890371B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
261	890373B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	CONSULTA	Consultas	$1
262	890374B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
263	890376B	CONSULTA O CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA POR OFTALMOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
264	890378B	CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA ONCOLOGIA GINECOLOGICA	CONSULTA	Consultas	$1
265	890382B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
266	890383B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	CONSULTA	Consultas	$1
267	890384B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONSULTA	Consultas	$1
268	890385B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	CONSULTA	Consultas	$1
269	890388B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
270	890394B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	CONSULTA	Consultas	$1
271	890402B	INTERCONSULA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	SERVICIOS	Honorarios	$48.844
272	890601B	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA DEL MEDICO GENERAL	CONSULTA	Consultas	$50.300
273	89060101B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	SERVICIOS	Honorarios	$63.620
274	89060102B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	SERVICIOS	Honorarios	$46.999
275	89060103B	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	SERVICIOS	Honorarios	$49.311
276	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	CONSULTA	Consultas	$65.700

277	890704B	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	CONSULTA	Consultas	$29.700
278	892301B	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER URETRAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
279	892302B	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER VESICAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
280	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	LABORATORIO	Proced. P y P	$32.000
281	893600B	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL SOAD	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
282	893703B	ESPIROMETRIA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
283	893805B	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
284	893808B	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$1
285	893821B	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
286	894102B	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$251.800
287	895001B	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO PEDIATRICO (HOLTER)	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
288	895002B	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO DE EVENTOS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
289	895004B	MONITOREO AMBULATORIO DE TENSION ARTERIAL SISTEMICA (MAPA)	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
290	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.700
291	896101B	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$236.320
292	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$30.000
293	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$129.332
294	898001B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	LABORATORIO	Proced. P y P	$32.000
295	898002B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	LABORATORIO	Proced. P y P	$38.304
296	898003B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	LABORATORIO	Proced. P y P	$70.004
297	898005B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	LABORATORIO	Proced. P y P	$32.030
298	898102B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$751.007
299	898201B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$136.376
300	898202B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$180.955
301	898304B	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$184.697
302	899801B	NECROPSIA COMPLETA	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$363.050
303	901007B	PRUEBA SENSIBILIDAD MICOBACTERIAS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
304	901015B	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH (FACTOR D) POR MICROTECNICA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$35.332
305	901101B	BACILOSCOPIA (BK)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$17.700
306	90110101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$14.969
307	9011011B	BACILOSCOPIA (BK) CONTROL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$13.648
308	901104B	COLOROCION PARA BAAR	LABORATORIO	Proced. Terapeuticos no Qx	$19.372
309	901105B	BACILOSCOPIA LEPRA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$17.611
310	901106B	COLORACION GIEMSA T LECTURA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$39.294
311	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$14.300
312	901111B	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH-NEELSEN) LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$17.721
313	901230B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$80.020
314	9012301B	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM CTRL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$61.816
315	901232B	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$56.355
316	901235B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$56.473
317	901236B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADA)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$28.905
318	901237B	ANTIBIOGRAMA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$26.821
319	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (FROTIS DE FLUJO VAGINAL)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$59.300

320	90130401B	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$21.661
321	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$16.000
322	902004B	ANTICOAGULANTE LUPICO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$59.825
323	902041B	COAGULACION. TIEMPO DE RETRACCION	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$13.620
324	902042B	TIEMPO ACTIVIDAD DE COAGULACION	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$34.011
325	902043B	COAGULACION. TIEMPO DE	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$12.572
326	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$7.044
327	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$30.383
328	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$6.300
329	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$10.016
330	902209B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$27.700
331	902208B	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS; INDICES ERITROCITARIOS; LEUCOGRAMA; RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$27.700
332	902211B	HEMATOCRITO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$5.000
333	902213B	HEMOGLOBINA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$10.300
334	902215B	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$14.300
335	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$11.500
336	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$11.300
337	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$11.300
338	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$12.400
339	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$12.400
340	903016B	FERRITINA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
341	903026B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$50.600
342	903028B	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$50.600
343	903044B	SATURACION DE TRANSFERRINA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
344	903105B	ACIDO FOLICO (FOLASTOS) EN SUERO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$25.520
345	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$61.000
346	903605B	IONOGRAMA (CLORO/SODIO/POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
347	903702B	VITAMINA B1 (TIAMINA)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$45.585
348	903703B	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$32.680
349	903801B	ACIDO URICO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$18.700
350	903803B	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
351	903804B	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
352	90380901B	BILIRRUBINA TOTA Y DIRECTA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$11.700
353	903809B	BILIRRUBINA DIRECTA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$14.969
354	90380902B	BILIRRUBINA TOTAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$14.969
355	903815B	COLESTEROL HDL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$28.000
356	903816B	COLESTEROL LDL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$33.000
357	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$33.021
358	903818B	COLESTEROL TOTAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$34.000
359	903833B	FOSTATASA ALCALINA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$10.000
360	903841B	GLUCOSA (GLICEMIA).(EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$16.700
361	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$42.300
362	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	LABORATORIO	Proced. de	$42.376

				Diagnóstico	
363	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$76.700
364	903845B	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$76.700
365	903846B	HIERRO TOTAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
366	903856B	NITROGENO UREICO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$13.300
367	903859B	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$39.625
368	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
369	903861B	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA/GLOBULINA)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
370	903864B	SODIO EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$32.690
371	903868B	TRIGLICERIDOS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$16.700
372	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$14.639
373	903870B	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$14.639
374	903871B	AMILASA EN ORINA PARCIAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$21.683
375	903872B	SODIO EN ORINA PARCIAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$32.690
376	903825B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$12.367
377	903877B	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$18.711
378	903880B	CLORO EN ORINA PARCIAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$12.658
379	903881B	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$18.711
380	903895B	CREATININA SUERO. ORINA Y OTROS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$18.700
381	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$54.000
382	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$87.600
383	904903B	TSH NEONATAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$79.600
384	904921B	TIROIDEA T4 LIBRE	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$66.702
385	904922B	TIROIDEA T4 TOTAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$65.711
386	904926B	HORMONA ESIMULANTE TSH	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$87.615
387	906208B	LEPTOSPIRA - ANTICUERPOS IGM	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$118.325
388	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$56.355
389	906039B	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$88.400
390	906040B	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$27.300
391	906041B	SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$17.611
392	906121B	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$18.711
393	902212B	TOMA VIH GESTANTES	LABORATORIO	Proced. P y P	$21.749
394	906204B	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$34.782
395	906207B	DENGUE ANTICUERPOS IGG	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$42.927
396	906208B	DENGUE ANTICUERPOS IGM	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$42.927
397	906225B	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$135.386
398	906249B	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS (VIH)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$95.600
399	906317B	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] PRUEBA RAPIDA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$120.306
400	906328B	ANTIGENOS FEBRILES IDENTIFICACION DE SALMONELLA MANUAL	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$45.018
401	906405B	IGM PARA DENGUE INMUNOGLOBULINA CUANTATIVA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$91.490
402	906610B	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$172.700
403	906836B	INMUNOGLOBULINA E (LG E) AUTOMATIZADO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$55.200
404	906910B	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$22.420
405	906911B	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	LABORATORIO	Proced. de	$18.381

				Diagnóstico	
406	906912B	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
407	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$43.585
408	906914B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$16.600
409	906915B	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (CARDIOLIPINA O VDRL)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$17.700
410	907001B	AZUCARES REDUCTORES	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$12.327
411	907002B	COPROLOGICO	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$11.000
412	907003B	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$16.620
413	907004B	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$43.257
414	907005B	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$25.300
415	907008B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$8.365
416	907105B	RECUENTO HAMBURGUER	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$27.957
417	907106B	UROANALISIS	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$17.700
418	907107B	PARCIAL DE ORINA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$13.648
419	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$46.624
420	907202B	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$34.700
421	908507B	MUCOPOLISACARIDOS (ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
422	908846B	PRUEBA MOLECULAR PCR PARA IDENTIFICACION DE MICOBACTERIUM	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$0
423	908856B	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) PRUEBAS MOLECULARES	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$137.800
424	90DS01B	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	SERVICIOS	Derechos de Sala	$564.989
425	911009B	COO MBS DIRECTO; CUALITATIVO POR MICROTECNICA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$20.693
426	911016B	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$35.300
427	911018B	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO; DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$75.948
428	930801B	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
429	930802B	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
430	930820B	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
431	930860B	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
432	931000B	TERAPIA FISICA. SESION	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$19.800
433	933700B	CURSO PSICOPROFILACTICO	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
434	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL. SESION	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$19.800
435	939402B	NEBULIZACIONES	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$16.600
436	940900B	VALORACION POR PSICOLOGO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$21.163
437	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$44.000
438	954102B	AUDIOMETRIA POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO (BOA)	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
439	954103B	AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
440	954104B	AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
441	954105B	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS	IMAGENOLOGIA	Materiales e Insumos	$0
442	954107B	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON EMASCARAMIENTO (AUDIOMETRIA TONAL)	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
443	954301B	LOGOAUDIOMETRIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
444	954302B	IMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$0
445	954802B	MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$1
446	960200B	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$140.009
447	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$140.009
448	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$82.300

449	579401B	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL (CATETERISMO)	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$26.800
450	962200B	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$100.053
451	962300B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$58.667
452	963100B	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMINA O CONGELACION GASTRICA SOD	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$34.000
453	963300B	LAVADO GASTRICO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$34.000
454	963900B	IRRIGACION O ENEMA TRASANAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$23.700
455	964900B	INSTALACION VESICAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$66.702
456	965100B	LAVADO OCULAR	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$27.957
457	965201B	LAVADO DE OIDOS	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$21.700
458	965201B	LAVADO DE OIDOS	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$27.957
459	965302B	CURACION ENDOSCOPICA DE SENOS PARANASALES	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
460	965901B	LAVADO; IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$28.000
461	965902B	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	LABORATORIO	Proced. Terapeuticos no Qx	$27.957
462	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$62.629
463	973800B	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS SOD)	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$19.000
464	977100B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$64.000
465	981100B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$67.700
466	211203B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$67.700
467	981400B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$67.693
468	982101B	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$72.646
469	982102B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$72.646
470	982700B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$100.000
471	990101B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	SERVICIOS	Honorarios	$12.327
472	890101B	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$43.675
473	990104B	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
474	890105B	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$39.889
475	990105B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD; POR NUTRICION Y DIETETICA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
476	990106B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD; POR PSICOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
477	990107B	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$18.381
478	990109B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR TERAPIA OCUPACIONAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
479	990111B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD; POR AGENTE EDUCATIVO	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
480	990113B	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION REALIZADA POR ENFERMERA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
481	990202B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR MEDICINA ESPECIALIZADA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
482	990203B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$18.700
483	990204B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR ENFERMERIA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.300
484	990205B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR NUTRICION Y DIETETICA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
485	990206B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR PSICOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
486	990207B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR TRABAJO SOCIAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
487	990208B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR FISIOTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
488	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$18.700
489	99021201B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$23.665
490	990213B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD; POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
491	990221B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
492	990222B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
493	990223B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327

		MUJERES GESTANTES Y LACTANTES			
494	990224B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.327
495	991B	INYECTOLOGIA	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$1.100
496	991402B	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$6.053
497	991403B	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$6.053
498	991501B	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$28.000
499	991800B	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDO Y ELECTROLITOS SOD	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$28.000
500	992901B	APLICACION DE VITAMINA K	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.300
501	993101B	VACUNACION CONTRA EL COLERA	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
502	993102B	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
503	993103B	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
504	993104B	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
505	9931041B	APLICACION AH1N1 VACUNA	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
506	993105B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
507	993106B	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
508	993107B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
509	993120B	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
510	993121B	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA (TAB)	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
511	993122B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA.TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
512	993123B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPOB DIFTERIA TETANOS Y TOSFERINA (TETRAVALENTE)	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
513	993124B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y HEPATITIS B (TETRAVALENTE)	VACUNACION	Proced. P y P	$4.666
514	993125B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
515	993130B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B. DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
516	993131B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B. DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
517	993501B	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
518	993502B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
519	993503B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
520	993504B	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
521	993505B	VACUNACION CONTRA RABIA	VACUNACION	Proced. P y P	$6.000
522	993506B	VACUNACION CONTRA SARAMPION	VACUNACION	Proced. P y P	$6.000
523	993507B	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	VACUNACION	Proced. P y P	$6.000
524	993508B	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	VACUNACION	Proced. P y P	$6.000
525	993509B	VACUNACION CONTRA VARICELA	VACUNACION	Proced. P y P	$6.000
526	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	VACUNACION	Proced. P y P	$6.000
527	993512B	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	VACUNACION	Proced. P y P	$6.000
528	993513B	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
529	993520B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
530	993521B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
531	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION. PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	VACUNACION	Proced. P y P	$6.000
532	995101B	VACUNACION CONTRA LA MALARIA	VACUNACION	Proced. P y P	$6.053
533	995201B	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	VACUNACION	Proced. P y P	$4.666
534	995202B	ADMINISTRACION VACUNA SARS COV 2 COVID-19	VACUNACION	Proced. P y P	$5.833
535	99520201B	ADMINISTRACION INTRAMURAL VACUNA SARS COV 2 (COVID19)	VACUNACION	Proced. P y P	$9.025
536	99520202B	ADMINSITRACION EXTRAMURAL URBANO VACUNA SARS COV 2 (COVID19)	VACUNACION	Proced. P y P	$19.589
537	99520203B	ASMINISTRACION EXTRAMURAL RURAL DISPERSO VACUNA SARS COV 2 (COVID19)	VACUNACION	Proced. P y P	$46.196
538	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$9.355
539	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$24.000

540	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$27.300
541	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$27.300
542	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$14.300
543	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$33.400
544	997301B	DETARTAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE	ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$111.000
545	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$18.700
546	99731001B	CONTROL DE PLACA. CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$14.457
547	A22001B	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$5.000
548	A32028BB	SARS COV2(COVID-19) ANTIGENO	PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$88.936
549	997106B	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$21.163
550	C991B	INYECTOLOGIA (COSMITET)	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$880
551	CM0001B	CERTIFICADO MEDICO	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$22.014
552	CMHB01B	CERTIFICADO MEDICO HOGARES DE BIENESTAR	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$6.604
553	CNT001B	PAGO DE CARNET POR REPOSICION DAÑO	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$1.100
554	COD001B	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$6.604
555	D907202B	FROTIS VAGINAL (OTROS PACIENTES)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$26.296
556	991B	ALQUILER ESCALERA X HORAS Y OTROS	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$880
557	G907202B	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$12.257
558	I10004B	INFORMACION EN SALUD SOBRE MANEJO SEGURO Y SOSTENIBLE DE SUSTANCIAS QUIMICAS EN EL HOGAR Y EN EL ENTORNO LABORAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$21.700
559	I10104B	INFORMACION EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$21.700
560	I10203B	INFORMACION EN SALUD PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$21.700
561	I10301B	INFORMACION EN SALUD EN PREVENCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMITIDAS POR VIA AEREA Y CONTACTO DIRECTO	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$21.700
562	I10307B	INFORMACION EN SALUD PARA LA PROMOCION DE LA VACUNACION EN LA POBLACION OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$21.700
563	I10409B	INFORMACION EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS CARDIOVASCULARES	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$21.700
564	I10412B	INFORMACION EN SALUD PARA LA ADOPCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$21.700
565	I10604B	INFORMACION EN SALUD PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA SALUD	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$21.700
566	I30301B	CARACTERIZACION DEL ENTORNO LABORAL	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$21.700
567	I30302B	CARACTERIZACION DEL ENTORNO HOGAR	PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$21.700
568	IC0002B	TRANSPORTE MUESTRA COVID HASTA LAB DEPARTAMENTAL	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$189.750
569	LAB001B	CARGA PARA GLICEMIA (INSUMO)	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$2.817
570	903883B	GLUCOMETRIA	LABORATORIO	Proced. de Diagnóstico	$3.000
571	MOD005B	MULTA POR INCUMPLIMIENTO CITA ODONTOLOGICA	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$6.163
572	OS0001B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$92
573	OS0002B	PAGO DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OTROS	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$880
574	PPESS062B	CAPITA DE SERVICIOS PROMOCION Y PREVENSION	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$7.105.735
575	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	SERVICIOS	Estancias	$168.000
576	10B002B	HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS	Estancias	$157.800
577	S11103B	HABITACION DE TRES CAMAS	SERVICIOS	Estancias	$127.829
578	S12802B	INTERNACION PARCIAL EN HOSPITAL (HOSPITAL DIA)	SERVICIOS	Derechos de Sala	$151.346
579	5DSB01B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	SERVICIOS	Derechos de Sala	$75.300
580	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	SERVICIOS	Derechos de Sala	$564.989
581	5DS002B	DERECHO SALA PARA CURACION	SERVICIOS	Derechos de Sala	$23.665
582	5DS003B	DERECHO SALA PARA SUTURA	SERVICIOS	Derechos de Sala	$54.700
583	601T01B	REMISION LA VIRGINA	TRANSPORTE	Traslado de	$180.000

				Pacientes	
584	601T01B	REMISION A PEREIRA	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$312.000
585	601T01B	REMISION - CALI	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$1.390.000
586	S3130103B	REMISION A CARTAGO	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$312.000
587	601T01B	REMISION A ARMENIA	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$838.000
588	S3130105B	REMISION A MANIZALES	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$931.000
589	S3130106B	REMISION A CALI (VALLE)	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$1.390.000
590	S3130107B	REMISION BELALCAZAR CALDAS	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$182.000
591	601T01B	REMISION A PALMIRA VALLE	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$1.307.000
592	601T02B	REMISION A PEREIRA CON MEDICO	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$447.900
593	3130110B	REMISION A LA VIRGINIA CON MEDICO	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$244.400
594	S3130111B	REMISION A CARTAGO CON MEDICO	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$447.900
595	S3130112B	REMISION A ARMENIA CON MEDICO	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$1.054.500
596	S3130113B	REMISION A MANIZALES CON MEDICO	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$1.174.300
597	S3130114B	REMISION A CALI (VALLE) CON MEDICO	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$1.879.500
598	S3130115B	REMISION A BELALCAZAR CALDAS CON MEDICO	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$235.700
599	S3130116B	REMISION A PALMIRA VALLE CON MEDICO	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$1.692.600
600	S34000B	SERVICIO PREHOSPITALARIO Y APOYO TERAPEUTICOS EN UNIDADES MOVILES	SERVICIOS	Traslado de Pacientes	$513.696
601	SMEPS45B	TRANSPORTE BASICO ASISTENCIAL DE LA CELIA A OTROS DEPARTAMENTOS	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$3.499.561
602	SMESS062B	CAPITA DE SERVICIOS MEDICOS	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$37.239.923
603	601T01B	TRASLADO AMBULANCIA PARTICULAR NO URGENTE	TRANSPORTE	Traslado de Pacientes	$10.000
604	T92101B	SERVICIOS MEDICOS MORBILIDAD POR CAPITACION	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$37.239.923
605	T92102B	SERVICIOS MEDICOS PE Y DT POR CAPITACION	SERVICIOS	Materiales e Insumos	$7.105.735

MEDICAMENTOS				
ITEM	**NOMBRE COMERCIAL**	**FORMA - UND. DE MEDIDA - CONCENTRACION**		**PRECIO**
1	Aceite Cristal - Frasco	Aceite Cristal - Frasco	Frasco X 500 Ml	$13.294
2	Agua Oxigenada	Agua Oxigenada	Frasco X 120Ml	$4.237
3	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.18 X 1 1/2"	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.18 X 1 1/2"	Unidad	$152
4	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.20 X 1 1/2"	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.20 X 1 1/2"	Unidad	$162
5	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.21 X 1 1/2"	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.21 X 1 1/2"	Unidad	$207
6	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.22 X 1 1/2"	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.22 X 1 1/2"	Unidad	$156
7	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.23 - 1'	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.23 - 1'	Unidad	$161
8	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.25 X 5/8"	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.25 X 5/8"	Unidad	$165
9	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.26 X 1/2	Aguja Hipodermica Desechable - Nro.26 X 1/2	Unidad	$168
10	AGUJA PEN	AGUJA PEN	UNIDAD	$737
11	AGUJA PEN 31X5MM	AGUJA PEN 31X5MM	UNIDAD	$1.174
12	AGUJA PEN 32G X 4MM	AGUJA PEN 32G X 4MM	UNIDAD	$675
13	AGUJA PEN 32X4MM	AGUJA PEN 32X4MM	UNIDAD	$641
14	Alcohol Glicerinado - Frasco X 1000 Ml	Alcohol Glicerinado - Frasco X 1000 Ml	Frasco X 1000Ml	$2.462
15	Alcohol Glicerinado Bolsa 1000Ml	Alcohol Glicerinado Bolsa 1000Ml	Bolsa X 1000Ml	$2.908
16	Alcohol Glicerinado X 500 Ml	Alcohol Glicerinado X 500 Ml	Frasco X 500Ml	$3.679
17	Alcohol Impotable - 90§ X 1 Litro	Alcohol Impotable - 90§ X 1 Litro	Botella X 1000Ml	$3.503
18	Alcohol Impotable - 96% Frasco X 1000 Ml	Alcohol Impotable - 96% Frasco X 1000 Ml	Botella	$11.368
19	Algodon Hospitalario - Libra	Algodon Hospitalario - Libra	Rollo	$1.310
20	ALGODON LAMINADO	ALGODON LAMINADO 6X5	UNIDAD	$3.099
21	ALGODON LAMINADO	ALGODON LAMINADO 5X5	UNIDAD	$3.503
22	ALGODON LAMINADO	ALGODON LAMINADO 3X5	UNIDAD	$2.462
23	ALGODON LAMINADO	ALGODON LAMINADO 4X5	UNIDAD	$2.908

24	Algodon Laminado - 3" X 5 Yardas	Algodon Laminado - 3" X 5 Yardas	Unidad	$12.580
25	Algodon Laminado - 4" X 5 Yardas	Algodon Laminado - 4" X 5 Yardas	Unidad	$5.442
26	Algodon Laminado - 5" X 5 Yardas	Algodon Laminado - 5" X 5 Yardas	Unidad	$10.910
27	Algodon Laminado - 6" X 5 Yardas	Algodon Laminado - 6" X 5 Yardas	Unidad	$715
28	Aplicadores En Madera Con Algodon Paq X 100 Unidades	Aplicadores En Madera Con Algodon Paq X 100 Unidades	Paquete X 100	$955
29	Aplicadores En Madera Con Algodon Paquete X 20	Aplicadores En Madera Con Algodon Paquete X 20	Paquete	$568
30	Aplicadores En Madera Sin Algodon - Paquete X 1000 Unidades	Aplicadores En Madera Sin Algodon - Paquete X 1000 Unidades	Paquete X 1000	$6.781
31	Aposito Esteril 15Cm X 25Cm	Aposito Esteril 15Cm X 25Cm	Unidad	$2.155
32	APOSITO OCULAR	APOSITO OCULAR 6.5 X 4	UNIDAD	$1.310
33	Aposito Ocular 6,5 Cm X 4Cm	Aposito Ocular 6,5 Cm X 4Cm	Unidad	$2.135
34	Bactidina X 750 Cc	Bactidina X 750 Cc	Frasco X 750Ml	$2.107
35	BAJALENGUAS DE MADERA - PAQUETEX100	BAJALENGUAS DE MADERA - PAQUETEX100	UNIDAD	$7.827
36	Bajalenguas De Madera - Paquetex20	Bajalenguas De Madera - Paquetex20	Paquete X 20	$2.128
37	Bata De Bioseguridad Mangalarga Talla M	Bata De Bioseguridad Mangalarga Talla M	Unidad	$2.097
38	Bata Desechable Manga Corta	Bata Desechable Manga Corta	Unidad	$2.493
39	Benzaldina X 4000Ml	Benzaldina X 4000Ml	Garrafa	$2.493
40	Bolsa Reservorio Adulto	Bolsa Reservorio Adulto	Unidad	$2.449
41	Brazalete De Identificacion - Cirugia	Brazalete De Identificacion - Cirugia	Unidad	$36.390
42	Brazalete De Identificacion A La Hija - Rosada	Brazalete De Identificacion A La Hija - Rosada	Unidad	$3.372
43	Brazalete De Identificacion A La Hijo - Azul	Brazalete De Identificacion A La Hijo - Azul	Unidad	$3.372
44	Bureta - 150Ml	Bureta - 150Ml	Unidad	$3.372
45	BURETROL	BURETROL	UNIDAD	$7.150
46	Candado De Seguridad Plastico Para Carro De Paro	Candado De Seguridad Plastico Para Carro De Paro	Paquete X 50	$3.372
47	Canula De Guedel - Nro. 0	Canula De Guedel - Nro. 0	Unidad	$3.373
48	Canula De Guedel - Nro. 1	Canula De Guedel - Nro. 1	Unidad	$3.372
49	Canula De Guedel - Nro. 2	Canula De Guedel - Nro. 2	Unidad	$4.384
50	Canula De Guedel - Nro. 3	Canula De Guedel - Nro. 3	Unidad	$4.238
51	Canula De Guedel - Nro. 4	Canula De Guedel - Nro. 4	Unidad	$4.235
52	Canula De Guedel Nro. 5	Canula De Guedel Nro. 5	Unidad	$4.319
53	Canula Nasal - Adulto	Canula Nasal - Adulto	Unidad	$4.308
54	Canula Nasal - Neonatal	Canula Nasal - Neonatal	Unidad	$4.046
55	Canula Nasal - Pediatrica	Canula Nasal - Pediatrica	Unidad	$8.692
56	Canula Nasal Larga Adulto - 7 Mts	Canula Nasal Larga Adulto - 7 Mts	Unidad	$8.692
57	CANULA NASAL OXIGENO	CANULA NASAL OXIGENO (ADULTO)	UNIDAD	$2.205
58	CANULA NASAL OXIGENO	CANULA NASAL OXIGENO (PEDIATRICA)	UNIDAD	$2.205
59	Carbon Activado	Carbon Activado	Bolsa	$13.238
60	CAT GUT CROMADO 0 X75CM	CAT GUT CROMADO 0 X75CM	UNIDAD	$14.898
61	CAT GUT CROMADO 1 90 CM	CAT GUT CROMADO 1 90 CM	UNIDAD	$13.711
62	CAT GUT CROMADO 2/0 75 CM	CAT GUT CROMADO 2/0 75 CM	UNIDAD	$11.792
63	CAT GUT CROMADO 3/0 75CM	CAT GUT CROMADO 3/0 75CM	UNIDAD	$13.196
64	CATETER INTRAVENOSO - NRO.14	CATETER INTRAVENOSO - NRO.14	UNIDAD	$3.372
65	CATETER INTRAVENOSO - NRO.16	CATETER INTRAVENOSO - NRO.16	UNIDAD	$3.372
66	CATETER INTRAVENOSO - NRO.18	CATETER INTRAVENOSO - NRO.18	UNIDAD	$3.372
67	CATETER INTRAVENOSO - NRO.20	CATETER INTRAVENOSO - NRO.20	UNIDAD	$3.372
68	CATETER INTRAVENOSO - NRO.22	CATETER INTRAVENOSO - NRO.22	UNIDAD	$3.026
69	CATETER INTRAVENOSO - NRO.24	CATETER INTRAVENOSO - NRO.24	UNIDAD	$3.372
70	CATETER INTRAVENOSO INTROCAN - NRO.14	CATETER INTRAVENOSO INTROCAN - NRO.14	UNIDAD	$4.384
71	CATETER INTRAVENOSO INTROCAN - NRO.16	CATETER INTRAVENOSO INTROCAN - NRO.16	UNIDAD	$4.238
72	Cateter Intravenoso Introcan - Nro.18	Cateter Intravenoso Introcan - Nro.18	Unidad	$2.046
73	CATETER INTRAVENOSO INTROCAN - NRO.20	CATETER INTRAVENOSO INTROCAN - NRO.20	UNIDAD	$4.319
74	CATETER INTRAVENOSO INTROCAN - NRO.22	CATETER INTRAVENOSO INTROCAN - NRO.22	UNIDAD	$4.308
75	CATETER INTRAVENOSO INTROCAN - NRO.24	CATETER INTRAVENOSO INTROCAN - NRO.24	UNIDAD	$4.046
76	Cateter Tubo Para Torax - N§ 20	Cateter Tubo Para Torax - N§ 20	Unidad	$128.170
77	Cateter Tubo Para Torax - Nro. 16	Cateter Tubo Para Torax - Nro. 16	Unidad	$118.746

78	Cateter Tubo Para Torax Nro. 28	Cateter Tubo Para Torax Nro. 28	Unidad	$103.930
79	Cateter Tubo Para Torax Nro. 32	Cateter Tubo Para Torax Nro. 32	Unidad	$62.204
80	CATETER YELCO HEPARINIZADO	CATETER YELCO HEPARINIZADO	UNIDAD	$2.593
81	Catgut Cromado 0 - Hr37S	Catgut Cromado 0 - Hr37S	Sobre	$61.071
82	Catgut Cromado 1 - Hr37S	Catgut Cromado 1 - Hr37S	Sobre	$6.945
83	Catgut Cromado 2/0	Catgut Cromado 2/0	Sobre	$6.715
84	Catgut Cromado 2/0 - Hr26	Catgut Cromado 2/0 - Hr26	Sobre	$1.293
85	Catgut Cromado 3/0 - Hr22	Catgut Cromado 3/0 - Hr22	Sobre	$1.071
86	Catgut Cromado 3/0 - Hr26	Catgut Cromado 3/0 - Hr26	Sobre	$1.215
87	Catgut Cromado 3/0 - Hr37S	Catgut Cromado 3/0 - Hr37S	Sobre	$1.361
88	Catgut Cromado 4/0 - Hr17	Catgut Cromado 4/0 - Hr17	Sobre	$4.282
89	Catgut Cromado 4/0 - Hr26	Catgut Cromado 4/0 - Hr26	Sobre	$4.806
90	Catgut Cromado 5/0 - Hr17	Catgut Cromado 5/0 - Hr17	Sobre	$1.939
91	Catgut Simple 2/0 - Hr37S	Catgut Simple 2/0 - Hr37S	Sobre	$643
92	Cepillo Plastico Para Lavado Instrumental	Cepillo Plastico Para Lavado Instrumental	Unidad	$331
93	Cinta Para Esterilizacion - Unidad	Cinta Para Esterilizacion - Unidad	Unidad	$584
94	CISTOFLOW	CISTOFLOW	UNIDAD	$13.000
95	Collar De Filadelphia - Grande	Collar De Filadelphia - Grande	Unidad	$309
96	Collar De Filadelphia - Mediana	Collar De Filadelphia - Mediana	Unidad	$529
97	Collar De Filadelphia - Talla S	Collar De Filadelphia - Talla S	Unidad	$7.990
98	Collar De Filadelphia - Talla Xs	Collar De Filadelphia - Talla Xs	Unidad	$12.420
99	Compresa Esteril - Paquete X 5 Unidades	Compresa Esteril - Paquete X 5 Unidades	Paquete X 5	$8.693
100	Compresa Esteril - Unidad	Compresa Esteril - Unidad	Unidad	$8.726
101	Compresa No Esteril	Compresa No Esteril	Unidad	$12.888
102	CONDON EN LATEX	CONDON DE LATEX	UNIDAD	$497
103	CONDON EN LATEX	CONDON DE LATEX	UNIDAD	$500
104	CONDON LATEX NATURAL - UNIDAD	CONDON LATEX NATURAL - UNIDAD	UNIDAD	$1.771
105	CUELLO ORTOPEDICO FILADELFIA	CUELLO ORTOPEDICO FILADELFIA	UNIDAD	$46.218
106	Cystoflo Baxter - 2000Cc	Cystoflo Baxter - 2000Cc	Unidad	$58.900
107	Desinfec. Y Esteri. Quirurgico - Alkazyme	Desinfec. Y Esteri. Quirurgico - Alkazyme	Paquete * 12 Dosis	$11.602
108	Desinfec. Y Esteri. Quirurgico - Endozime Aw Plus	Desinfec. Y Esteri. Quirurgico - Endozime Aw Plus	Garrafa	$10.156
109	Desinfec. Y Esteri. Quirurgico - Virkon	Desinfec. Y Esteri. Quirurgico - Virkon	Sobre	$10.483
110	Desinfectante Y/0 Esterilizante Quirurgico Frasco - Alkacide	Desinfectante Y/0 Esterilizante Quirurgico Frasco - Alkacide	Frasco Litro	$45.960
111	Deterdina X 4000 Cc	Deterdina X 4000 Cc	Garrafa	$970
112	Detergente Enzimatico Forte	Detergente Enzimatico Forte	Garrafa	$416
113	Electrodos Adhesivos - Cuadrado 5 X 5 Cms	Electrodos Adhesivos - Cuadrado 5 X 5 Cms	Paquete	$482
114	Electrodos Para Monitor 3M - Adulto	Electrodos Para Monitor 3M - Adulto	Paquete	$316
115	Enzidina X 4000 Cc	Enzidina X 4000 Cc	Galón	$637
116	EQUIPO AMBU RESUCITADOR ADULTO	EQUIPO AMBU RESUCITADOR ADULTO	UNIDAD	$82.335
117	Equipo Ambu Resucitador Neonatal	Equipo Ambu Resucitador Neonatal	Unidad	$351
118	EQUIPO AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO	EQUIPO AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO	UNIDAD	$79.946
119	EQUIPO AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO	EQUIPO AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO	UNIDAD	$287
120	Equipo Lc 500 Primario - Hospira	Equipo Lc 500 Primario - Hospira	Unidad	$2.410
121	Equipo Lc 5000 Fotoprotector	Equipo Lc 5000 Fotoprotector	Unidad	$4.120
122	Equipo Para Nebulizacion - Adulto	Equipo Para Nebulizacion - Adulto	Unidad	$1.678
123	Equipo Para Nebulizacion - Pediatrica	Equipo Para Nebulizacion - Pediatrica	Unidad	$6.090
124	EQUIPO PERICRANEAL	EQUIPO PERICRANEAL	UNIDAD	$1.046
125	Equipo Pericraneal - Nro. 19	Equipo Pericraneal - Nro. 19	Unidad	$975.975
126	Equipo Pericraneal - Nro.21	Equipo Pericraneal - Nro.21	Unidad	$12.536
127	Equipo Pericraneal - Nro.23	Equipo Pericraneal - Nro.23	Unidad	$20.449
128	Equipo Pericraneal - Nro.25	Equipo Pericraneal - Nro.25	Unidad	$755
129	EQUIPO VENOCLISIS MACRO	EQUIPO VENOCLISIS MACRO	UNIDAD	$2.340
130	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO CON AGUJA SITIO EN Y MRC0012MP	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO CON AGUJA SITIO EN Y MRC0012MP	UNIDAD	$2.860
131	EQUIPO VENOCLISIS MICRO	EQUIPO VENOCLISIS MICRO	UNIDAD	$2.730
132	Equipo Venoclisis Microgoteo - Sin Aguja	Equipo Venoclisis Microgoteo - Sin Aguja	Unidad	$1.778

133	Esparadrapo Tipo Hospitalario - Varios Tama¤Os	Esparadrapo Tipo Hospitalario - Varios Tama¤Os	Tubo	$323.931
134	ESPECULO DESECHABLE	ESPECULO DESECHABLE	UNIDAD	$1.560
135	Especulo Desechable - 20-04	Especulo Desechable - 20-04	Paquete	$3.245.117
136	Especulo Desechable Talla S	Especulo Desechable Talla S	Unidad	$2.483
137	Especulo Otico Desechable 2.75Mm - Unidad	Especulo Otico Desechable 2.75Mm - Unidad	Unidad	$422
138	Especulo Otico Desechable Adulto - Unidad	Especulo Otico Desechable Adulto - Unidad	Unidad	$402
139	Esterilizante Para Instrumentos Medicos - Perasafe	Esterilizante Para Instrumentos Medicos - Perasafe	Frasco	$316
140	Fijador Citologico	Fijador Citologico	Frasco	$338
141	Formol - Libra	Formol - Libra	Frasco	$456
142	FRASCO PARA MATERIA FECAL	FRASCO PARA MATERIA FECAL	UNIDAD	$650
143	FRASCO PARA ORINA	FRASCO PARA ORINA	UNIDAD	$650
144	Gasa Precortada Esteril 7.5 X 7.5	Gasa Precortada Esteril 7.5 X 7.5	Paquete X 5	$20.380
145	Gasa Precortada Esteril 7.5 X 7.5	Gasa Precortada Esteril 7.5 X 7.5	Paquete X 3	$30.274
146	Gasa Precortada Esteril 7.5 X 7.5 Absor Plus	Gasa Precortada Esteril 7.5 X 7.5 Absor Plus	Paquete X 5	$11.125
147	Gasa Precortada No Esteril Paq X 200	Gasa Precortada No Esteril Paq X 200	Paquete X 200	$11.853
148	GASA TIPO HOSPITALARIA 100 YARDAS - CALIBRE 20 X 12"	GASA TIPO HOSPITALARIA 100 YARDAS - CALIBRE 20 X 12"	UNIDAD	$81.039
149	Gasa Tipo Hospitalaria 100 Yardas - Calibre 20 X 12"	Gasa Tipo Hospitalaria 100 Yardas - Calibre 20 X 12"	Rollo	$10.848
150	Gel Hidroactivo Duoderm Tubo X 30 Grs	Gel Hidroactivo Duoderm Tubo X 30 Grs	Caja X 1 Tubo	$8.801
151	Gel Para Electrocardiografia - Garrafa X 3,5 Lt	Gel Para Electrocardiografia - Garrafa X 3,5 Lt	Garrafa	$8.888
152	Gel Para Transmision De Ultrasonido 250Cc	Gel Para Transmision De Ultrasonido 250Cc	Frasco	$72.364
153	Geldina Bolsa X 850 Cc	Geldina Bolsa X 850 Cc	Bolsa X 850Ml	$60.051
154	Gelificante Frasco X 250 Ml	Gelificante Frasco X 250 Ml	Frasco	$148.256
155	Gelificante Frasco X 60 Ml	Gelificante Frasco X 60 Ml	Frasco	$87.737
156	Glicerina - Sustancia Pura	Glicerina - Sustancia Pura	Frasco X 500Ml	$73.369
157	Glicerina X 125 Ml Tapa Rosca	Glicerina X 125 Ml Tapa Rosca	Frasco	$70.517
158	Glutadina X 4000 Ml	Glutadina X 4000 Ml	Garrafa	$65.673
159	Glutaraldehido - Garrafa X 3,8 Lt	Glutaraldehido - Garrafa X 3,8 Lt	Garrafa	$65.999
160	Gorro Desechable - Masculino	Gorro Desechable - Masculino	Unidad	$146.397
161	Gorro Desechable (Oruga)	Gorro Desechable (Oruga)	Unidad	$12.262
162	Gorro Medico Tira Azul	Gorro Medico Tira Azul	Unidad	$12.659
163	Guante De Examinacion - Talla L	Guante De Examinacion - Talla L	Par	$10.964
164	Guante De Examinacion - Talla M	Guante De Examinacion - Talla M	Par	$3.154
165	Guante De Examinacion - Talla S	Guante De Examinacion - Talla S	Par	$2.792
166	Guante De Examinacion - Talla Xs	Guante De Examinacion - Talla Xs	Par	$5.210
167	Guante De Vinilo - Talla L	Guante De Vinilo - Talla L	Par	$4.837
168	Guante De Vinilo - Talla M	Guante De Vinilo - Talla M	Par	$6.322
169	Guante De Vinilo - Talla S	Guante De Vinilo - Talla S	Par	$4.057
170	Guante Industrial 9 Calibre 65	Guante Industrial 9 Calibre 65	Par	$20.631
171	GUANTE NITRILO PARA EXAMEN NO ESTERIL TALLA M	GUANTE NITRILO PARA EXAMEN NO ESTERIL TALLA M	UNIDAD	$1.856
172	Guante Nitrilo Para Examen No Esteril Talla S	Guante Nitrilo Para Examen No Esteril Talla S	Par	$2.387
173	GUANTE NITRILO PARA EXAMINACION NO ESTERIL TALLA L	GUANTE NITRILO PARA EXAMINACION NO ESTERIL TALLA L	UNIDAD	$1.631
174	GUANTE QUIRURGICO	GUANTE QUIRURGICO	UNIDAD	$1.122
175	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 6,5	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 6,5	Par	$120.121
176	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 7	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 7	Par	$143.069
177	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 7,5	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 7,5	Par	$20.039
178	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 8	Guante Quirurgico Esteril - Nro. 8	Par	$22.572
179	Guante Quirurgico Esteril 6	Guante Quirurgico Esteril 6	Caja	$71.534
180	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL 8,5	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL 8,5	UNIDAD	$1.950
181	GUANTES DESECHABLES	GUANTES DESECHABLES	UNIDAD	$2.300
182	Guia De Intubacion Endotraqueal - Adulto	Guia De Intubacion Endotraqueal - Adulto	Unidad	$456.617
183	Guia De Intubacion Endotraqueal - Neonatal	Guia De Intubacion Endotraqueal - Neonatal	Unidad	$21.622
184	Guia De Intubacion Endotraqueal - Pediatrica	Guia De Intubacion Endotraqueal - Pediatrica	Unidad	$22.082
185	Guia De Intubacion Endotraqueal Adulto N. 14 Fr	Guia De Intubacion Endotraqueal Adulto N. 14 Fr	Unidad	$31.940
186	Hidratante Para Heridas Tubo 85 Gr	Hidratante Para Heridas Tubo 85 Gr	Caja X 1 Tubo	$18.590
187	Hisopo De Punta Sintetica Y Mango Plastico	Hisopo De Punta Sintetica Y Mango Plastico	Unidad	$30.674

188	Hoja Para Bisturi - Nro.15	Hoja Para Bisturi - Nro.15	Caja	$47.443
189	Hoja Para Bisturi - Nro.22	Hoja Para Bisturi - Nro.22	Caja	$21.146
190	Hoja Para Bisturi - Nro.23	Hoja Para Bisturi - Nro.23	Caja	$5.567
191	Hoja Para Bisturi Nro.10	Hoja Para Bisturi Nro.10	Caja	$5.485
192	Hoja Para Bisturi Nro.11	Hoja Para Bisturi Nro.11	Unidad	$6.461
193	Hoja Para Bisturi Nro.20	Hoja Para Bisturi Nro.20	Caja	$9.554
194	Hoja Para Bisturi Nro.21	Hoja Para Bisturi Nro.21	Caja	$4.373
195	HUMEDIFICADOR DESECHABLE	HUMEDIFICADOR DESECHABLE	UNIDAD	$11.440
196	Humidificador Con Ventury - 500 C.C.	Humidificador Con Ventury - 500 C.C.	Unidad	$22.714
197	Humidificador Desechable Hudson - Unidad	Humidificador Desechable Hudson - Unidad	Unidad	$20.820
198	Indicador Biologico 1292	Indicador Biologico 1292	Estuche	$208.699
199	Indicador Biologico A Vapor	Indicador Biologico A Vapor	Caja X50	$97.119
200	Indicador Biologico Para Esterilizacion A Vapor - 1262-3M	Indicador Biologico Para Esterilizacion A Vapor - 1262-3M	Caja	$5.795
201	Indicador Quimico 1250 - 3M	Indicador Quimico 1250 - 3M	Caja	$5.894
202	Indicador Quimico A Vapor Clase 4	Indicador Quimico A Vapor Clase 4	Caja	$8.479
203	Indicador Quimico De Esterilizacion Ref. It26-1Ys	Indicador Quimico De Esterilizacion Ref. It26-1Ys	Paquete	$6.003
204	INHALOCAMARA ADULTO	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	$10.400
205	INHALOCAMARA PEDIATRICA	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	$9.100
206	Inspirometro De Incentivo Triflo	Inspirometro De Incentivo Triflo	Unidad	$5.542
207	Integrador Quimico A Vapor Clase 5	Integrador Quimico A Vapor Clase 5	Caja	$5.573
208	Integrador Quimico A Vapor Clase 6 Tst 5/15	Integrador Quimico A Vapor Clase 6 Tst 5/15	Caja	$4.783
209	Jabon Antiseptico Dermocidal X 120 Ml	Jabon Antiseptico Dermocidal X 120 Ml	Frasco X120	$5.772
210	JABON QUIRURGICO	JABON QUIRURGICO	UNIDAD	$92.690
211	Jabon Quirurgico - 946 Ml.	Jabon Quirurgico - 946 Ml.	Frasco x 946ml	$5.860
212	Jabon Quirurgico Antibacterial Bonfar Eufar	Jabon Quirurgico Antibacterial Bonfar Eufar	Garrafa	$4.294
213	Jabon Quirurgico Quirucidal X 120 Ml	Jabon Quirurgico Quirucidal X 120 Ml	Frasco X120	$4.820
214	JERINGA DESECHA INSULINA 0.5ML	JERINGA DESECHABLE INSULINA 0.5ML	UNIDAD	$746
215	JERINGA DESECHA INSULINA 0.5ML	JERINGA DESECHABLE INSULINA 0.5ML	UNIDAD	$858
216	JERINGA DESECHABLE	JERINGA DESECHABLE 1 ML	UNIDAD	$368
217	JERINGA DESECHABLE	JERINGA DESECHABLE	UNIDAD	$320
218	JERINGA DESECHABLE	JERINGA DESECHABLE 3ML	UNIDAD	$318
219	JERINGA DESECHABLE	JERINGA DESECHABLE 10ML	UNIDAD	$426
220	JERINGA DESECHABLE	JERINGA DESECHABLE 20ML	UNIDAD	$601
221	JERINGA DESECHABLE	JERINGA DESECHABLE 5ML	UNIDAD	$256
222	JERINGA DESECHABLE 0.5 ML - AGUJA 31 INSULINA	JERINGA DESECHABLE 0.5 ML - AGUJA 31 INSULINA	UNIDAD	$675
223	JERINGA DESECHABLE 1 ML - AGUJA 25 X 5/8"	JERINGA DESECHABLE 1 ML - AGUJA 25 X 5/8"	UNIDAD	$389
224	JERINGA DESECHABLE 1 ML - AGUJA 27 X 1/2"	JERINGA DESECHABLE 1 ML - AGUJA 27 X 1/2"	UNIDAD	$355
225	JERINGA DESECHABLE 10 ML - AGUJA 21 X 1 1/2"	JERINGA DESECHABLE 10 ML - AGUJA 21 X 1 1/2"	UNIDAD	$482
226	JERINGA DESECHABLE 2 ML - 21 X 1 1/2	JERINGA DESECHABLE 2 ML - 21 X 1 1/2	UNIDAD	$7.959
227	JERINGA DESECHABLE 20 ML - AGUJA 21 X 1 1/2"	JERINGA DESECHABLE 20 ML - AGUJA 21 X 1 1/2"	UNIDAD	$637
228	JERINGA DESECHABLE 3 ML - AGUJA 21 X 1 1/2"	JERINGA DESECHABLE 3 ML - AGUJA 21 X 1 1/2"	UNIDAD	$360
229	JERINGA DESECHABLE 3 ML - AGUJA 23 X 1	JERINGA DESECHABLE 3 ML - AGUJA 23 X 1	UNIDAD	$351
230	JERINGA DESECHABLE 5 ML - AGUJA 21 X 1 1/2"	JERINGA DESECHABLE 5 ML - AGUJA 21 X 1 1/2"	UNIDAD	$289
231	JERINGA DESECHABLE 50 ML - SIN AGUJA	JERINGA DESECHABLE 50 ML - SIN AGUJA	UNIDAD	$1.678
232	Jeringa Desechable 50 Ml Con Aguja 21 X 1 1/2	Jeringa Desechable 50 Ml Con Aguja 21 X 1 1/2	Unidad	$1.924
233	JERINGA DESECHABLE 60 ML - PUNTA CATETER	JERINGA DESECHABLE 60 ML - PUNTA CATETER	UNIDAD	$1.967
234	JERINGA DESECHABLE INSULINA	JERINGA DESECHABLE INSULINA	UNIDAD	$858
235	JERINGA PARA GASES ARTERIALES - AGUJA 23 X 1	JERINGA PARA GASES ARTERIALES - AGUJA 23 X 1	UNIDAD	$2.140
236	Kit De Gastrostomia No 20	Kit De Gastrostomia No 20	Unidad	$3.357
237	Lancetas Accu-Chek Safe-T-Pro Uno Caja X 200	Lancetas Accu-Chek Safe-T-Pro Uno Caja X 200	Caja X200	$4.395
238	Lapiz Para Electrobisturi Esterilizado - Unidad	Lapiz Para Electrobisturi Esterilizado - Unidad	Unidad	$1.683
239	Libreta Mf Huntleigh Bd4000 152X150X200	Libreta Mf Huntleigh Bd4000 152X150X200	Unidad	$1.251
240	Liga Umbilical	Liga Umbilical	Unidad	$1.300
241	LIGA UMBILICAL	LIGA UMBILICAL	UNIDAD	$581

242	Linea Manguera Lm002 Para Capnografo Macho De 2,40 Mts	Linea Manguera Lm002 Para Capnografo Macho De 2,40 Mts	Unidad	$1.296
243	Llave 3 Vias	Llave 3 Vias	Unidad	$1.165
244	Lubricante Para Instrumental Premix Slip	Lubricante Para Instrumental Premix Slip	Garrafa	$1.283
245	Malla De Prolene 15 X 15 Ref Xypmh1	Malla De Prolene 15 X 15 Ref Xypmh1	Unidad	$1.399
246	Malla Liviana Para Tecnica Transobturatriz	Malla Liviana Para Tecnica Transobturatriz	Unidad	$1.837
247	Malla Parietene Ligh 6X11 Cms Unidad	Malla Parietene Ligh 6X11 Cms Unidad	Caja X 3 Unidades	$2.054
248	Malla Parietene Light 15X10 Ref Ppl1510 Unidad	Malla Parietene Light 15X10 Ref Ppl1510 Unidad	Caja	$4.940
249	Manguera Conectora Para Oxigeno - Unidad	Manguera Conectora Para Oxigeno - Unidad	Unidad	$2.083
250	Manilla De Identificacion Adulto Azul	Manilla De Identificacion Adulto Azul	Unidad	$1.837
251	Manilla De Identificacion Adulto Naranja	Manilla De Identificacion Adulto Naranja	Unidad	$2.375
252	Manilla De Identificacion Adulto Roja	Manilla De Identificacion Adulto Roja	Unidad	$2.500
253	Manilla De Identificacion Adulto Verde	Manilla De Identificacion Adulto Verde	Unidad	$3.566
254	Manilla De Identificacion Blanca	Manilla De Identificacion Blanca	Unidad	$9.004
255	Mascara Anestesia Transparente No. 0	Mascara Anestesia Transparente No. 0	Unidad	$6.945
256	Mascara Anestesia Transparente No. 1. Sunmed	Mascara Anestesia Transparente No. 1. Sunmed	Unidad	$82.754
257	Mascara Anestesia Transparente No. 2	Mascara Anestesia Transparente No. 2	Unidad	$3.233
258	Mascara Anestesia Transparente No. 3	Mascara Anestesia Transparente No. 3	Unidad	$39.656
259	Mascara Anestesia Transparente No. 4	Mascara Anestesia Transparente No. 4	Unidad	$24.400
260	Mascara De No Reinalacion - Adulto	Mascara De No Reinalacion - Adulto	Unidad	$32.532
261	Mascara De No Reinalacion - Padiatrico(A)	Mascara De No Reinalacion - Padiatrico(A)	Unidad	$44.152
262	Mascara Para Laringe No. 1 Desechable	Mascara Para Laringe No. 1 Desechable	Unidad	$34.857
263	Mascara Para Laringe No. 1.5 Desechable	Mascara Para Laringe No. 1.5 Desechable	Unidad	$24.905
264	Mascara Para Laringe No. 1.5 Para Esterilizar - Pediatrica	Mascara Para Laringe No. 1.5 Para Esterilizar - Pediatrica	Unidad	$27.186
265	Mascara Para Laringe No. 2 Desechable	Mascara Para Laringe No. 2 Desechable	Unidad	$85.979
266	Mascara Para Laringe No. 2,5 Desechable	Mascara Para Laringe No. 2,5 Desechable	Unidad	$8.614
267	Mascara Para Laringe No. 3 Desechable	Mascara Para Laringe No. 3 Desechable	Unidad	$8.488
268	Mascara Para Laringe No. 4 Desechable	Mascara Para Laringe No. 4 Desechable	Unidad	$14.408
269	Mascara Para Laringe No. 5 Desechable	Mascara Para Laringe No. 5 Desechable	Unidad	$14.408
270	Mascara Para Laringe No. 5 Para Esterilizar	Mascara Para Laringe No. 5 Para Esterilizar	Unidad	$8.607
271	Mascara Ventury - Adulto	Mascara Ventury - Adulto	Unidad	$4.793
272	Mascara Ventury - Pediatrica	Mascara Ventury - Pediatrica	Unidad	$5.425
273	Mascarilla Para Anestesia - Nro.5	Mascarilla Para Anestesia - Nro.5	Unidad	$5.702
274	Mascarilla Para Nebulizacion - Adulto	Mascarilla Para Nebulizacion - Adulto	Unidad	$4.607
275	Mascarilla Para Nebulizacion Pediátrico(A)	Mascarilla Para Nebulizacion Pediátrico(A)	Unidad	$4.793
276	Mascarilla Para Oxigenoterapia - Adulto	Mascarilla Para Oxigenoterapia - Adulto	Unidad	$4.793
277	Mascarilla Para Oxigenoterapia - Pediatrica	Mascarilla Para Oxigenoterapia - Pediatrica	Unidad	$4.796
278	Medipore H De 10 Cm X 10 Mts.	Medipore H De 10 Cm X 10 Mts.	Caja	$7.220
279	MICRONEBULIZADOR	MICRONEBULIZADOR	UNIDAD	$6.890
280	Micronebulizador (Recipiente) Adulto	Micronebulizador (Recipiente) Adulto	Unidad	$6.668
281	Micropore 1/2" Blanco	Micropore 1/2" Blanco	Rollo	$5.578
282	MICROPORE BLANCO	MICROPORE BLANCO	UNIDAD	$3.120
283	Micropore Blanco - 1"	Micropore Blanco - 1"	Unidad	$6.049
284	Micropore Blanco - 2"	Micropore Blanco - 2"	Rollo	$6.662
285	MICROPORE COLOR PIEL	MICROPORE COLOR PIEL	UNIDAD	$5.200
286	Micropore Color Piel - 1"	Micropore Color Piel - 1"	Rollo	$6.449
287	Micropore Color Piel - 2"	Micropore Color Piel - 2"	Rollo	$6.215
288	Mini Spike Plus Braun	Mini Spike Plus Braun	Unidad	$6.399
289	MIRALENE 5/0	MIRALENE 5/0	UNIDAD	$0
290	Monocryl 3/0 Ps 2	Monocryl 3/0 Ps 2	Unidad	$6.641
291	Niple - Unidad	Niple - Unidad	Unidad	$5.944
292	Nylon 10/0 Oftalmico - Tg 140-8 Ref 7718G	Nylon 10/0 Oftalmico - Tg 140-8 Ref 7718G	Sobre	$6.439
293	Nylon 9/0 Oftalmico - 2 X Dlm 6 S	Nylon 9/0 Oftalmico - 2 X Dlm 6 S	Caja	$3.054
294	OXIGENO	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO	UNIDAD	$4.680
295	Pañin Caja X 100	Pañin Caja X 100	Caja X 100	$5.521
296	Paño En Alcohol - Isopañin	Paño En Alcohol - Isopañin	Caja X 100	$4.749
297	Paño En Alcohol Swab	Paño En Alcohol Swab	Caja X 100	$5.763

298	Papel Crepado 54 Cm X 200	Papel Crepado 54 Cm X 200	Unidad	$8.423
299	Papel Crepado Sterisheet 54 X 100 M	Papel Crepado Sterisheet 54 X 100 M	Unidad	$8.597
300	Papel Crepe 1.20 X 1.20 - Caja X 100 Pliegos	Papel Crepe 1.20 X 1.20 - Caja X 100 Pliegos	Caja	$10.569
301	Papel Para Desfibrilador Mindray 50Mm X 20 Mts Blanco	Papel Para Desfibrilador Mindray 50Mm X 20 Mts Blanco	Rollo	$12.256
302	Papel Para Ecg Mindray R12 210 X 295 X 150	Papel Para Ecg Mindray R12 210 X 295 X 150	Unidad	$3.739
303	Papel Para Electrocardiografo - 50Mm X 30Metros	Papel Para Electrocardiografo - 50Mm X 30Metros	Rollo	$3.055
304	Papel Para Electrocardiografo - 63Mm X 30Metros	Papel Para Electrocardiografo - 63Mm X 30Metros	Rollo	$5.690
305	Papel Para Electrocardiografo - Edan 210 X 20 Metros	Papel Para Electrocardiografo - Edan 210 X 20 Metros	Unidad	$20.039
306	Papel Para Electrocardiografo - Scjiller Spirovic	Papel Para Electrocardiografo - Scjiller Spirovic	Paquete	$25.678
307	Papel Para Electrocardiografo At101	Papel Para Electrocardiografo At101	Unidad	$22.580
308	Papel Para Electrocardiografo Edan Se-601	Papel Para Electrocardiografo Edan Se-601	Libreta	$16.854
309	Papel Para Electrocardiograma Edan S/E 3 80Mm X 20Mm	Papel Para Electrocardiograma Edan S/E 3 80Mm X 20Mm	Rollo	$7.548
310	Papel Para Monitor Edan F3/F6/F9 150Mmx90Mm 150 Hojas	Papel Para Monitor Edan F3/F6/F9 150Mmx90Mm 150 Hojas	Paquete	$15.457
311	Papel Para Monitor Fetal - Huntleigh Bd 4000	Papel Para Monitor Fetal - Huntleigh Bd 4000	Unidad	$71.534
312	Papel Para Monitor Fetal Ref 170	Papel Para Monitor Fetal Ref 170	Unidad	$18.062
313	Papel Para Video Printer De Ecografo - Sony Upp-110S 110Mm X	Papel Para Video Printer De Ecografo - Sony Upp-110S 110Mm X	Caja	$96.647
314	Papel Plano Para Esterilizar 300 X 200	Papel Plano Para Esterilizar 300 X 200	Unidad	$456.617
315	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 10X200 Perfection	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 10X200 Perfection	Rollo	$135.739
316	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 15X200	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 15X200	Rollo	$204.490
317	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 20 X 200 Perfection	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 20 X 200 Perfection	Rollo	$263.926
318	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 5X200 Perfection	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 5X200 Perfection	Rollo	$89.808
319	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 8X200	Papel Plano Para Esterilizar A Vapor 8X200	Rollo	$107.321
320	Papel Termico Cadense En Z	Papel Termico Cadense En Z	Paquete	$12.359
321	Papel Termico En Z 150 X 152 Mm Bd4000Xs	Papel Termico En Z 150 X 152 Mm Bd4000Xs	Unidad	$21.621
322	Paquete Frio (Gel) Estandard	Paquete Frio (Gel) Estandard	Paquete	$99.421
323	Parafina Terapeutica	Parafina Terapeutica	Paquete	$74.759
324	Parche Duoderm Cgf 20 X 20	Parche Duoderm Cgf 20 X 20	Caja	$147.152
325	Percloruro De Hierro - 1 Libra	Percloruro De Hierro - 1 Libra	Frasco	$7.809
326	PERICRANEAL CATETER INTRAVENOS	PERICRANEAL CATETER INTRAVENOSO	UNIDAD	$2.593
327	Placa Para Electrobisturi Con Cable	Placa Para Electrobisturi Con Cable	Unidad	$22.082
328	Polaina Desechable Par	Polaina Desechable Par	Par	$907
329	Polipropileno 0 Hr37	Polipropileno 0 Hr37	Sobre	$10.605
330	Polipropileno Monofilamento 1 - Hr37S	Polipropileno Monofilamento 1 - Hr37S	Sobre	$13.927
331	Polipropileno Monofilamento 2/0 - Ds24	Polipropileno Monofilamento 2/0 - Ds24	Sobre	$13.398
332	Polipropileno Monofilamento 2/0 - Hr37S	Polipropileno Monofilamento 2/0 - Hr37S	Sobre	$14.569
333	Polipropileno Monofilamento 3/0 - 2Xhr26	Polipropileno Monofilamento 3/0 - 2Xhr26	Sobre	$23.130
334	Polipropileno Monofilamento 3/0 - Ds19	Polipropileno Monofilamento 3/0 - Ds19	Sobre	$15.379
335	Polipropileno Monofilamento 3/0 - Ds24	Polipropileno Monofilamento 3/0 - Ds24	Sobre	$16.523
336	Polipropileno Monofilamento 3/0 - Gs60	Polipropileno Monofilamento 3/0 - Gs60	Sobre	$12.152
337	Polipropileno Monofilamento 4/0 - Ds 24	Polipropileno Monofilamento 4/0 - Ds 24	Sobre	$19.396
338	Polipropileno Monofilamento 4/0 - Ds16	Polipropileno Monofilamento 4/0 - Ds16	Sobre	$18.569
339	Polipropileno Monofilamento 4/0 - Ds19	Polipropileno Monofilamento 4/0 - Ds19	Sobre	$17.598
340	Polipropileno Monofilamento 5/0 - Ds16	Polipropileno Monofilamento 5/0 - Ds16	Caja	$13.400
341	Polipropileno Monofilamento 5/0 - Ds19	Polipropileno Monofilamento 5/0 - Ds19	Sobre	$13.780
342	Polipropileno Monofilamento 6/0 - Ds16	Polipropileno Monofilamento 6/0 - Ds16	Sobre	$13.571
343	Prolene 0 - Ct2 8412T	Prolene 0 - Ct2 8412T	Caja	$18.128
344	Prolene 1 - Ct1 8425H	Prolene 1 - Ct1 8425H	Sobre	$17.936
345	Prolene 2/0 Sc26 Ref. 8185T	Prolene 2/0 Sc26 Ref. 8185T	Sobre	$20.974
346	Prolene 3/0 - 2 Sh Ref 8522T	Prolene 3/0 - 2 Sh Ref 8522T	Sobre	$39.504
347	Prolene 3/0- Ps1	Prolene 3/0- Ps1	Sobre	$22.595
348	Prolene 4/0 - Ps2	Prolene 4/0 - Ps2	Sobre	$21.923
349	Prolene 5/0 P3 Ref P8698T	Prolene 5/0 P3 Ref P8698T	Unidad	$31.940
350	PROLENES	PROLENES 4.0 SOBRE	UNIDAD	$16.864
351	Protector De Ostomia Polvo	Protector De Ostomia Polvo	Frasco X 28 Gr	$123.505

352	Punch Dermatologico N° 3	Punch Dermatologico N° 3	Unidad	$18.590
353	Punch Dermatologico N° 4	Punch Dermatologico N° 4	Caja	$18.590
354	Punch Dermatologico N° 5	Punch Dermatologico N° 5	Caja X5	$18.590
355	Punta Pediatrica Para Electrocauterio	Punta Pediatrica Para Electrocauterio	Unidad	$30.673
356	Puntas Largas Para Electrobisturi Espatulada Ref. 1551-6	Puntas Largas Para Electrobisturi Espatulada Ref. 1551-6	Unidad	$47.443
357	Quat-Dina Frasco X 500 Ml Holandina	Quat-Dina Frasco X 500 Ml Holandina	Frasco X500	$37.180
358	Quat-Dina Galón	Quat-Dina Galón	Garrafa X4000	$80.275
359	Repuesto Colector De Cortopunzante Extra Grande 3.5 L	Repuesto Colector De Cortopunzante Extra Grande 3.5 L	Unidad	$21.147
360	Repuesto Colector De Punzocortantes - 600 Ml	Repuesto Colector De Punzocortantes - 600 Ml	Unidad	$5.567
361	Repuesto Colector De Punzocortantes 1.0 Lt	Repuesto Colector De Punzocortantes 1.0 Lt	Unidad	$5.485
362	Repuesto Colector De Punzocortantes 1.5 L	Repuesto Colector De Punzocortantes 1.5 L	Unidad	$6.461
363	Repuesto Colector De Punzocortantes 2.9 Lt	Repuesto Colector De Punzocortantes 2.9 Lt	Unidad	$9.554
364	Repuesto Colector De Punzocortantes 300 Ml	Repuesto Colector De Punzocortantes 300 Ml	Unidad	$4.373
365	Repuesto Colector De Punzocortantes Cuadrado	Repuesto Colector De Punzocortantes Cuadrado	Unidad	$22.714
366	Sabana Ajustable 90 X 200 Cms	Sabana Ajustable 90 X 200 Cms	Paquete	$55.470
367	Safil (Acido Poligli) 0 - Hr 26	Safil (Acido Poligli) 0 - Hr 26	Sobre	$18.894
368	Safil (Acido Poligli) 0 - Hr37S.	Safil (Acido Poligli) 0 - Hr37S.	Caja	$21.100
369	Safil (Acido Poligli) 1 - Hr37S	Safil (Acido Poligli) 1 - Hr37S	Caja	$29.269
370	Safil (Acido Poligli) 2/0 - Hr37S	Safil (Acido Poligli) 2/0 - Hr37S	Sobre	$21.155
371	Safil (Acido Poligli) 3/0 - Hr26	Safil (Acido Poligli) 3/0 - Hr26	Caja	$20.853
372	Safil (Acido Poligli) 4/0 - Hr22	Safil (Acido Poligli) 4/0 - Hr22	Unidad	$20.821
373	Sanidina Jabon Quirurgico 60 Ml	Sanidina Jabon Quirurgico 60 Ml	Frasco X60	$11.387
374	Seda 0 - Precortada 10 X 75 Cm	Seda 0 - Precortada 10 X 75 Cm	Caja	$12.230
375	Seda 2/0 - Ds24	Seda 2/0 - Ds24	Sobre	$12.043
376	Seda 2/0 - Hr26	Seda 2/0 - Hr26	Sobre X1	$9.688
377	Seda 2/0 - Hr37S	Seda 2/0 - Hr37S	Sobre	$13.550
378	Seda 2/0 10 X 75Cm	Seda 2/0 10 X 75Cm	Sobre	$22.420
379	Seda 2/0 10 X 75Cm	Seda 2/0 10 X 75Cm	Sobre	$22.212
380	Seda 2/0 Sc-26 Ref 185T	Seda 2/0 Sc-26 Ref 185T	Sobre	$11.705
381	Seda 3/0 - Ds24	Seda 3/0 - Ds24	Sobre	$14.681
382	Seda 3/0 - Hr26	Seda 3/0 - Hr26	Caja	$10.665
383	Seda 4/0 - Ds19	Seda 4/0 - Ds19	Sobre	$12.303
384	Seda 4/0 - Ds24	Seda 4/0 - Ds24	Sobre	$12.819
385	Seda 5/0 - Ds16	Seda 5/0 - Ds16	Sobre	$17.889
386	Seda 5/0 - Ds19	Seda 5/0 - Ds19	Sobre	$12.705
387	Seda 5/0 - Hr-17	Seda 5/0 - Hr-17	Caja	$16.832
388	Sistema De Drenaje Toraxico - 1 Camara	Sistema De Drenaje Toraxico - 1 Camara	Unidad	$208.699
389	Sistema De Ostomia De Una Pieza - Esteem	Sistema De Ostomia De Una Pieza - Esteem	Caja	$40.496
390	Sistema Para Calentamiento De Fluidos Ranger	Sistema Para Calentamiento De Fluidos Ranger	Unidad	$97.119
391	Sistema Para Calentamiento De Fluidos Ranger	Sistema Para Calentamiento De Fluidos Ranger	Caja	$971.197
392	Solucion En Espuma Para Baño De Paciente - Frasco X 280 Ml	Solucion En Espuma Para Baño De Paciente - Frasco X 280 Ml	Frasco x 280ml	$53.447
393	SONDA FOLEY	SONDA FOLLEY 2 VIAS BALON 30 CC N 16	UNIDAD	$5.126
394	SONDA FOLEY	SONDA FOLLEY 2 VIAS BALON 30CC N 12	UNIDAD	$5.214
395	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 14	UNIDAD	$4.931
396	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 20	UNIDAD	$4.231
397	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 22	UNIDAD	$5.105
398	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 24	UNIDAD	$5.184
399	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS NBALON 5 CC N 18	UNIDAD	$3.799
400	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 16	UNIDAD	$4.264
401	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 8	UNIDAD	$5.528
402	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS SABLON 5 CC N 10	UNIDAD	$5.600
403	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 30 CC N 20	UNIDAD	$4.850
404	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 6	UNIDAD	$5.442
405	SONDA FOLEY	SONDA FOLLEY 2 VIAS BALON 30 CC N 18	UNIDAD	$5.310
406	SONDA FOLEY	SONDA FOLLEY 2 VIAS BALON 30 CC N 14	UNIDAD	$7.501

407	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 5 CC N 12	UNIDAD	$4.902
408	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS BALON 30CC N 22	UNIDAD	$4.494
409	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro. 16 Wrp	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro. 16 Wrp	Unidad	$5.795
410	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro.12	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro.12	Unidad	$5.894
411	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro.14	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro.14	Unidad	$8.479
412	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro.18	Sonda Foley 2 Vias Balon 30 Cc - Nro.18	Unidad	$6.003
413	Sonda Foley 2 Vias Balon 5 Cc - Nro.24	Sonda Foley 2 Vias Balon 5 Cc - Nro.24	Unidad	$5.860
414	Sonda Foley 3 Vias Balon 30-45 Cc - Nro.22	Sonda Foley 3 Vias Balon 30-45 Cc - Nro.22	Unidad	$7.007
415	Sonda Foley 3 Vias Balon 30Cc - Nro.18	Sonda Foley 3 Vias Balon 30Cc - Nro.18	Unidad	$6.135
416	Sonda Foley 3 Vias Balon 30Cc - Nro.20	Sonda Foley 3 Vias Balon 30Cc - Nro.20	Unidad	$7.959
417	Sonda Foley 3 Vias Balon De 30 - N. 24	Sonda Foley 3 Vias Balon De 30 - N. 24	Unidad	$79.841
418	Sonda Gastrostomia (# 14 Fr /Ch) (4.7Mm)	Sonda Gastrostomia (# 14 Fr /Ch) (4.7Mm)	Unidad	$375.376
419	SONDA LEVIN NELATON	SONDA LEVIN NELATON (TUBO TORAX)	UNIDAD	$1.300
420	SONDA NASOGASTRICA	SONDA NASOGASTRICA	UNIDAD 20	$1.690
421	SONDA NASOGASTRICA	SONDA NASOGASTRICA	UNIDAD 16	$1.690
422	SONDA NASOGASTRICA	SONDA NASOGASTRICA	UNIDAD 8	$1.950
423	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro. 6	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro. 6	Unidad	$1.751
424	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro. 8	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro. 8	Unidad	$1.868
425	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.10	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.10	Unidad	$2.092
426	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.12	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.12	Unidad	$1.921
427	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.14	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.14	Unidad	$1.967
428	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.16	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.16	Unidad	$2.140
429	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.18	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.18	Unidad	$3.357
430	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.20	Sonda Nasogastrica (Levin) - Nro.20	Unidad	$4.395
431	SONDA NASOGASTRICA LEVIN	SONDA NASOGASTRICA LEVIN	UNIDAD 18	$2.600
432	SONDA NASOGASTRICA LEVIN	SONDA NASOGASTRICA LEVIN	UNIDAD 10	$2.600
433	SONDA NASOGASTRICA LEVIN	SONDA NASOGASTRICA LEVIN	UNIDAD 12	$1.950
434	SONDA NASOGASTRICA LEVIN	SONDA NASOGASTRICA LEVIN	UNIDAD 14	$1.950
435	SONDA NELATON	SONDA NELATON N 8	UNIDAD	$1.106
436	SONDA NELATON	SONDA NELATON N 12	UNIDAD	$1.147
437	SONDA NELATON	SONDA NELATON N 10	UNIDAD	$1.149
438	SONDA NELATON	SONDA NELATON N 16	UNIDAD	$1.030
439	SONDA NELATON	SONDA NELATON N 4	UNIDAD	$1.488
440	SONDA NELATON	SONDA NELATON N 6	UNIDAD	$1.087
441	SONDA NELATON	SONDA NELATON N 18	UNIDAD	$1.135
442	SONDA NELATON	SONDA NELATON N 14	UNIDAD	$1.238
443	Sonda Nelaton - Nro. 4	Sonda Nelaton - Nro. 4	Unidad	$1.683
444	Sonda Nelaton - Nro. 6	Sonda Nelaton - Nro. 6	Unidad	$1.228
445	Sonda Nelaton - Nro. 8	Sonda Nelaton - Nro. 8	Unidad	$1.251
446	Sonda Nelaton - Nro.10	Sonda Nelaton - Nro.10	Unidad	$1.300
447	Sonda Nelaton - Nro.12	Sonda Nelaton - Nro.12	Unidad	$1.296
448	Sonda Nelaton - Nro.16	Sonda Nelaton - Nro.16	Unidad	$1.165
449	Sonda Nelaton - Nro.18	Sonda Nelaton - Nro.18	Unidad	$1.283
450	Sonda Nelaton Nro.14	Sonda Nelaton Nro.14	Unidad	$1.399
451	Sonda Para Succion No. 10	Sonda Para Succion No. 10	Unidad	$1.837
452	Sonda Para Succion No. 12	Sonda Para Succion No. 12	Unidad	$2.054
453	Sonda Para Succion No. 14	Sonda Para Succion No. 14	Unidad	$4.940
454	Sonda Para Succion No. 6	Sonda Para Succion No. 6	Unidad	$2.083
455	Sonda Para Succion No. 8	Sonda Para Succion No. 8	Unidad	$1.837
456	Sonda Para Succion Nro. 16	Sonda Para Succion Nro. 16	Unidad	$2.375
457	Sonda Para Succion Nro. 18	Sonda Para Succion Nro. 18	Unidad	$2.500
458	SONDA VESICAL FOLLEY	SONDA VESICAL FOLLEY	UNIDAD 16	$5.070
459	SONDA VESICAL FOLLEY	SONDA VESICAL FOLLEY	UNIDAD 10	$4.940
460	SONDA VESICAL FOLLEY	SONDA VESICAL FOLLEY	UNIDAD 14	$5.070
461	SONDA VESICAL FOLLEY	SONDA VESICAL FOLLEY	UNIDAD 12	$5.070
462	Sulfato De Magnesia Polvo - Libra	Sulfato De Magnesia Polvo - Libra	Paquete	$4.634

463	Superkit Citologico - 20-04	Superkit Citologico - 20-04	Unidad	$3.566
464	Tapabocas De Atar	Tapabocas De Atar	Caja X50	$36.969
465	Tapabocas De Sujecion En La Oreja	Tapabocas De Sujecion En La Oreja	Caja	$142.677
466	Tapabocas N95 - Daw	Tapabocas N95 - Daw	Caja	$8.234
467	Tapabocas N95 Ref 1860 3M	Tapabocas N95 Ref 1860 3M	Unidad	$9.004
468	TAPON PARA CATETER	TAPON PARA CATETER	UNIDAD	$715
469	Tapon Para Cateter - Unidad	Tapon Para Cateter - Unidad	Unidad	$536
470	Tapon Para Cateter (Needle Free)	Tapon Para Cateter (Needle Free)	Unidad	$6.945
471	Tapon Q - Syte	Tapon Q - Syte	Caja	$286.984
472	Tapon Q - Syte - Unidad	Tapon Q - Syte - Unidad	Caja	$6.626
473	Tela Desechable Para Camilla Rollo Azul 50 X 100 Metros	Tela Desechable Para Camilla Rollo Azul 50 X 100 Metros	Unidad	$82.754
474	Termometro - Oral	Termometro - Oral	Unidad	$3.233
475	Termometro Digital	Termometro Digital	Unidad	$39.656
476	TERMOMETRO ORAL	TERMOMETRO ORAL	UNIDAD	$2.860
477	Thera-Band - Amarilla	Thera-Band - Amarilla	Unidad	$24.400
478	Thera-Band - Azul	Thera-Band - Azul	Unidad	$32.532
479	Thera-Band - Gris	Thera-Band - Gris	Unidad	$44.152
480	Thera-Band - Negra	Thera-Band - Negra	Unidad	$34.857
481	Thera-Band - Roja	Thera-Band - Roja	Unidad	$24.906
482	Thera-Band - Verde	Thera-Band - Verde	Unidad	$27.186
483	Thera-Band Dorado 2 Metros	Thera-Band Dorado 2 Metros	Unidad	$85.979
484	Tintura De Benjui - Libra	Tintura De Benjui - Libra	Frasco	$20.912
485	TIRAS GLICEMIA ACCU CHEK CAJA	TIRAS GLICEMIA ACCU CHEK CAJA	UNIDAD	$35.750
486	Torunda De Algodon Paq X 500	Torunda De Algodon Paq X 500	Paquete X 500	$29.926
487	Torunda De Algodon Precortada Esteril	Torunda De Algodon Precortada Esteril	Paquete	$694
488	Trampa Para Capnografo Mindray	Trampa Para Capnografo Mindray	Caja	$261.950
489	Tubo De Drenaje Penrose 1/4 - Unidad	Tubo De Drenaje Penrose 1/4 - Unidad	Unidad	$8.614
490	Tubo De Succion Siliconado	Tubo De Succion Siliconado	Unidad	$8.488
491	Tubo En T - Nro. 16	Tubo En T - Nro. 16	Unidad	$14.408
492	Tubo En T Latex - 14 Fr	Tubo En T Latex - 14 Fr	Unidad	$14.408
493	TUBO ENDOTRAQUEAL	TUBO ENDOTRAQUEAL	UNIDAD	$5.442
494	Tubo Endotraqueal - C/Balon - Nro. 8,5	Tubo Endotraqueal - C/Balon - Nro. 8,5	Unidad	$8.607
495	Tubo Endotraqueal - Nro. 2	Tubo Endotraqueal - Nro. 2	Unidad	$4.793
496	Tubo Endotraqueal - Nro. 2.5	Tubo Endotraqueal - Nro. 2.5	Unidad	$5.425
497	Tubo Endotraqueal - Nro. 3,5	Tubo Endotraqueal - Nro. 3,5	Unidad	$5.702
498	Tubo Endotraqueal - Nro. 3.	Tubo Endotraqueal - Nro. 3.	Unidad	$4.607
499	Tubo Endotraqueal - Nro. 4	Tubo Endotraqueal - Nro. 4	Unidad	$4.793
500	Tubo Endotraqueal - Nro. 4,5	Tubo Endotraqueal - Nro. 4,5	Unidad	$4.793
501	Tubo Endotraqueal - Nro. 5	Tubo Endotraqueal - Nro. 5	Unidad	$4.796
502	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 3	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 3	Unidad	$7.220
503	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 3.5	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 3.5	Unidad	$6.668
504	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 4	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 4	Unidad	$5.578
505	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 4.5	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 4.5	Unidad	$6.049
506	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 5	Tubo Endotraqueal C/Balon - Nro. 5	Unidad	$6.662
507	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 5.5	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 5.5	Unidad	$6.449
508	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 6	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 6	Unidad	$6.215
509	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 6.5	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 6.5	Unidad	$6.399
510	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 7	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 7	Unidad	$6.642
511	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 7.5	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 7.5	Unidad	$5.944
512	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 8	Tubo Endotraqueal C/Balon Nro. 8	Unidad	$6.439
513	Vaselina - Libra	Vaselina - Libra	PAR - Pote - Pote	$35.737
514	VENDA ALGODON LAMINADO 3X5	VENDA ALGODON LAMINADO 3X5	UNIDAD	$1.997
515	VENDA ALGODON LAMINADO 4X5	VENDA ALGODON LAMINADO 4X5	UNIDAD	$2.241
516	VENDA ALGODON LAMINADO 5X5	VENDA ALGODON LAMINADO 5X5	UNIDAD	$2.814
517	VENDA ALGODON LAMINADO 6X5	VENDA ALGODON LAMINADO 6X5	UNIDAD	$3.247
518	Venda De Gasa - 3" X 5 Yardas	Venda De Gasa - 3" X 5 Yardas	Unidad	$3.054

519	Venda De Gasa - 4" X 5 Yardas	Venda De Gasa - 4" X 5 Yardas	Unidad	$5.521
520	Venda De Gasa - 5" X 5 Yardas	Venda De Gasa - 5" X 5 Yardas	Unidad	$4.749
521	Venda De Gasa - 6" X 5 Yardas	Venda De Gasa - 6" X 5 Yardas	Unidad	$5.763
522	Venda De Yeso - 3" X 5 Yardas	Venda De Yeso - 3" X 5 Yardas	Unidad	$8.423
523	Venda De Yeso - 4" X 5 Yardas	Venda De Yeso - 4" X 5 Yardas	Unidad	$8.597
524	Venda De Yeso - 5" X 5 Yardas	Venda De Yeso - 5" X 5 Yardas	Unidad	$10.569
525	Venda De Yeso - 6" X 5 Yardas	Venda De Yeso - 6" X 5 Yardas	Unidad	$12.256
526	VENDA DE YESO 3X5	VENDA DE YESO 3X5	UNIDAD	$7.452
527	VENDA DE YESO 4X5	VENDA DE YESO 4X5	UNIDAD	$7.605
528	VENDA DE YESO 5X5	VENDA DE YESO 5X5	UNIDAD	$9.350
529	VENDA DE YESO 6X5	VENDA DE YESO 6X5	UNIDAD	$10.842
530	VENDA ELASTICA	VENDA ELASTICA	UNIDAD	$1.950
531	Venda Elastica - 3" X 5 Yardas	Venda Elastica - 3" X 5 Yardas	Unidad	$3.739
532	Venda Elastica - 4" X 5 Yardas	Venda Elastica - 4" X 5 Yardas	Unidad	$3.055
533	Venda Elastica - 5" X 5 Yardas	Venda Elastica - 5" X 5 Yardas	Rollo	$5.515
534	Venda Elastica - 6" X 5 Yardas	Venda Elastica - 6" X 5 Yardas	Unidad	$5.690
535	VENDA ELASTICA 3X5	VENDA ELASTICA 3X5	UNIDAD	$3.307
536	VENDA ELASTICA 4X5	VENDA ELASTICA 4X5	UNIDAD	$2.703
537	VENDA ELASTICA 5X5	VENDA ELASTICA 5X5	UNIDAD	$4.878
538	VENDA ELASTICA 6X5	VENDA ELASTICA 6X5	UNIDAD	$5.034
539	Vendaje Flexidress 4 X 10	Vendaje Flexidress 4 X 10	Rollo	$111.346
540	VENOCAT INTRAVENOSO YELCO	VENOCAT INTRAVENOSO YELCO	UNIDAD 18	$2.210
541	VENOCAT INTRAVENOSO YELCO	VENOCAT INTRAVENOSO YELCO	UNIDAD 20	$2.340
542	VENOCAT INTRAVENOSO YELCO	VENOCAT INTRAVENOSO YELCO	UNIDAD 22	$2.600
543	VENOCAT INTRAVENOSO YELCO	VENOCAT INTRAVENOSO YELCO	UNIDAD 16	$4.030
544	VENOCAT INTRAVENOSO YELCO	VENOCAT INTRAVENOSO YELCO	UNIDAD 24	$2.600
545	VENTURI	VENTURI	UNIDAD	$16.900
546	Vicryl (Acido Poligli)1 - Ct1	Vicryl (Acido Poligli)1 - Ct1	Sobre	$35.157
547	Vicryl 0 - Ct1	Vicryl 0 - Ct1	Caja	$34.427
548	Vicryl 2/0 Ct1 Vcp339	Vicryl 2/0 Ct1 Vcp339	Sobre	$29.120
549	Vicryl 3/0 - Sh1 Ref J311H	Vicryl 3/0 - Sh1 Ref J311H	Sobre	$29.974
550	Vicryl 5/0 Rb1 Ref Vr 2130G 70 Cm	Vicryl 5/0 Rb1 Ref Vr 2130G 70 Cm	Sobre	$28.317
551	Vicryl Plus 2-0 Sh X 70 Cm Ref Vcp317H	Vicryl Plus 2-0 Sh X 70 Cm Ref Vcp317H	Sobre	$30.098
552	Vicryl Plus 4/0 Rb 1 Ref Vcp 304H	Vicryl Plus 4/0 Rb 1 Ref Vcp 304H	Caja	$30.098
553	Yodopolividona Espuma - Garrafa X 3,5 Lt	Yodopolividona Espuma - Garrafa X 3,5 Lt	Garrafa	$129.951
554	Yodopolividona Solucion - Garrafa X 3,5 Lt	Yodopolividona Solucion - Garrafa X 3,5 Lt	Garrafa	$141.710
555	ABACAVIR	ABACAVIR	SOLUCION ORAL - UNIDAD - 20MG/ML	$0
556	ABACAVIR	ABACAVIR	TABLETA - TAB - 300 MG	$0
557	ACETAMINOFEN	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETA - TAB - 500 MG	$79
558	ACETAMINOFEN	ACETAMINOFEN 100 MG/ ML (10%)	SOLUCION ORAL - FCO GOT. - 100 MG/ ML (10%)	$3.750
559	ACETAMINOFEN	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML3%	JARABE - FCO - 150 MG/ 5 ML (3%)	$1.691
560	ACETAZOLAMIDA	ACETAZOLAMIDA 250MG	TABLETA - TAB - 250 MG	$697
561	ACETAZOLAMIDA	ACETAZOLAMIDA 250MG	TABLETA - TAB - 250 MG	$697
562	ACETIL CISTEINA	ACETIL CISTENIA	POLVO O GRAN RECONS - SOBRE - 100MG	$883
563	ACETIL SALICILICO ACIDO	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG	TABLETA - TAB - 100 MG	$42
564	ACETIL SALICILICO ACIDO	ACIDO ACETIL SALICILICO	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 100 MG	$47
565	ACETIL SALICILICO ACIDO + (COD	ACETIL SALICILICO ACIDO + (CODEINA U OXICODONA)	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 300-400+35 U 10 MG	$0
566	ACETILCISTEINA	ACETILCISTEINA	LIQUIDO PARA INHALAC - FCO - VIAL - 300 MG / 3ML (10%)	$0
567	ACETILCISTEINA	ACETILCISTEINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10%	$0
568	ACICLOVIR	ACICLOVIR	UNGÜENTO OFTALMICO - TUBO - 3%	$28.032
569	ACICLOVIR	ACICLOVIR	TABLETA - TAB - 200 MG	$255
570	ACICLOVIR	ACICLOVIR	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 250 MG	$12.680
571	ACICLOVIR	ACICLOVIR	UNGÜENTO OFTALMICO - TUBO - 3%	$100.977

572	ACICLOVIR	ACICLOVIR 200MG	TABLETA - TAB - 200 MG	$272
573	ACIDO IBANDRONICO	ACIDO IBANDRONICO	SOLUCION INYECTABLE - UNIDAD - 6 MG	$0
574	ACIDOS GRASOS	ACIDOS GRASOS	EMULSION INYECTABLE - UNIDAD - 10% 20% Y 30%	$0
575	AGUA ESTERIL 500ML	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	SOLUCION INYECTABLE - FCO - 500 ML	$4.805
576	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	SOLUCION INYECTABLE - AMP O BOL - 5 ML	$595
577	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA - 2 ML	$0
578	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	SOLUCION INYECTABLE - AMP O BOL - 10 ML	$0
579	ALBENDAZOL	ALBENDAZOL 100MG/5ML 2%	SUSPENSION ORAL - FCO - 100 MG / 5 ML (2%)	$2.314
580	ALBENDAZOL	ALBENDAZOL	TABLETA - TAB - 200 MG	$426
581	ALBUMINA HUMANA NORMAL	ALBUMINA HUMANA NORMAL	SOLUCION INYECTABLE - FCO - VIAL - 20 - 25 %	$180.769
582	ALCOHOL ETILICO	ALCOHOL ETILICO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 96%	$0
583	ALENDRONATO	ALENDRONATO 70MG	TABLETA - TAB - 70 MG	$846
584	ALFAMETILDOPA	ALFAMETILDOPA	TABLETA - TAB - 250 MG	$569
585	ALFAQUIMOTRIPSINA	ALFAQUIMOTRIPSINA	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT. - 750 U.I / ML	$0
586	ALOPURINOL	ALOPURINOL 300MG	TABLETA - TAB - 300 MG	$465
587	ALOPURINOL	ALOPURINOL 100MG	TABLETA - TAB - 100 MG	$159
588	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	TABLETA - TAB - 0.50 MG	$135
589	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	TABLETA - TAB - 0.25 MG	$125
590	ALQUITRAN DE HULLA + ALANTOINA	ALQUITRAN DE HULLA + ALANTOINA	LOCION - FCO - 5% + 2%	$0
591	ALUMINIO ACETATO	ALUMINIO ACETATO	POLVO TOPICO - SOBRE - SOBRE	$598
592	ALUMINIO ACETATO	ALUMINIO ACETATO	POLVO TOPICO - SOBRE - SOBRE	$676
593	ALUMINIO HIDROXIDO	ALUMINIO HIDROXIDO	TABLETA - TAB - 234 MG	$273
594	ALUMINIO HIDROXIDO	ALUMINIO HIDROXIDO	SUSPENSION ORAL - FCO - 6%	$0
595	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA	SUSPENSION ORAL - FCO - 2 - 6% + 1 - 4%	$13.461
596	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA	TABLETA - TAB - 200-400+200-400 MG	$0
597	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRA	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100MG	CAPSULA - CAP - 100 MG	$1.459
598	AMIKACINA SULFATO	AMIKACINA SULFATO 500MG 2 ML	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 500 MG / 2 ML	$2.964
599	AMIKACINA SULFATO	AMIKACINA SULFATO 100MG	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100 MG / 2 ML	$1.381
600	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O S	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS	SOLUCION INYECTABLE - FCO -	$0
601	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O S	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS	SUSPENSION ORAL - FCO -	$0
602	AMINOFILINA	AMINOFILINA 240 /10ML	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 240 MG / 10 ML	$4.416
603	AMINOFILINA	AMINOFILINA	TABLETA - TAB - 100 MG	$504
604	AMIODARONA CLORHIDRATO	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG	SOLUCION INYECTABLE - FCO - VIAL - 150 MG	$5.164
605	AMIODARONA CLORHIDRATO	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG	TABLETA - TAB - 200 MG	$636
606	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETA - TAB - 25 MG	$81
607	AMLODIPINO 10 MG	AMLODIPINO 10 MG	TABLETA - TAB - 10 MG	$298
608	AMLODIPINO 5 MG	AMLODIPINO 5 MG	TABLETA - TAB - 5 MG	$35
609	AMOXAL	AMOXAL	SUSPENSION ORAL - FCO - 250 MG / 5 ML	$14.300
610	AMOXICILINA	AMOXICILINA	SUSPENSION ORAL - FCO - 250 MG / 5 ML DE BAS	$5.858
611	AMOXICILINA	AMOXICILINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 250 MG DE BASE	$325
612	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 500 MG DE BASE	$373
613	AMOXICILINA	AMOXICILINA	SUSPENSION ORAL - FCO - 125 MG / 5 ML DE BAS	$4.550
614	AMPICILINA	AMPICILINA	TABLETA - TAB O CAP - 1 MG	$1.170
615	AMPICILINA (SODICA)	AMPICILINA (SODICA)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G DE BASE	$2.317
616	AMPICILINA (SODICA)	AMPICILINA (SODICA)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 500 MG DE BASE	$2.687
617	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	SUSPENSION ORAL - FCO - 125 MG / 5 ML (2.5%)	$0
618	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 500 MG	$562
619	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	SUSPENSION ORAL - FCO	$1.885

			- 250 MG / 5 ML (5%)	
620	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRAT	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 250 MG/5MI (5%)	$2.340
621	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM S	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICO	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G + 0.5 G	$3.767
622	ANFOTERICINA B	ANFOTERICINA B	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 50 MG	$0
623	ANTITOXINA TETANICA Y DIFTERIC	ANTITOXINA TETANICA Y DIFTERICA	SOLUCION INYECTABLE - FCO - VIAL - AMP	$13.000
624	ASCORBICO ACIDO	ASCORBICO ACIDO	TABLETA - TAB - 500 MG	$376
625	ASCORBICO ACIDO	ASCORBICO ACIDO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 500 MG / 5 ML	$104
626	ASCORBICO ACIDO	ASCORBICO ACIDO	SOLUCION ORAL - FCO GOT. - 100 MG / ML	$4.111
627	ASCORBICO ACIDO	ASCORBICO ACIDO 500MG	TABLETA - TAB - 500 MG	$376
628	ASPARAGINASA	ASPARAGINASA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 10.000 U.I.	$0
629	ASTRINGOSOL	ASTRINGOSOL	SOLUCION ORAL - FCO - ENJUAGUE BUCAL	$7.800
630	ATAZANAVIR	ATAZANAVIR	CAPSULA - CAP - 200 MG	$0
631	ATAZANAVIR	ATAZANAVIR	CAPSULA - CAP - 150 MG	$0
632	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA - TAB - 20 MG	$114
633	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 40 MG	TABLETA - TAB - 40 MG	$257
634	ATROPINA SULFATO	ATROPINA SULFATO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT. - 10 MG / ML (1%)	$0
635	ATROPINA SULFATO	ATROPINA SULFATO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT. - 5 MG / ML (0.5%)	$0
636	ATROPINA SULFATO	ATROPINA SULFATO 10MG /ML (1%)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1 MG / ML (1%)	$1.189
637	AURALIT	AURALIT	SOLUCION OTICA - FCO - 54.0 + 20.0 MG	$7.800
638	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA 50 MG	TABLETA - TAB - 50 MG	$1.553
639	AZTREONAM	AZTREONAM	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 0.5 G	$0
640	AZTREONAM	AZTREONAM	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G	$0
641	AZUL DE METILENO	AZUL DE METILENO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10 MG / ML	$0
642	BARIO SULFATO	BARIO SULFATO	POLVO O GRAN RECONS - -	$0
643	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	BECLOMETASONA DIPROPIONATO BUCAL	LIQUIDO PARA INHALAC - FCO INH - 50 MCG/DOSIS	$12.485
644	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	LIQUIDO PARA INHALAC - FCO INH. - 250 MCG / DOSIS	$15.159
645	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL	LIQUIDO PARA INHALAC - FCO INH. - 50 MCG / DOSIS	$15.016
646	BENCILO BENZOATO	BENCILO BENZOATO 30%	LOCION - FCO - 30%	$14.586
647	BETAMETASONA	BETAMETASONA	UNGÜENTO - TUB - 0.05%	$7.540
648	BETAMETASONA	BETAMETASONA 0.05% CREMA	CREMA - TUB - 0.05%	$3.199
649	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 4 MG / ML DE BASE	$880
650	BETAMETASONA FOSFATO	BETAMETASONA FOSFATO	SUSPENSION INYECTABL - AMP O F-VIAL - 3 MG	$11.808
651	BETAMETIL DIGOXINA	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG /2ML	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.2 MG / 2 ML	$9.109
652	BETAMETILDIGOXINA	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG	TABLETA - TAB - 0.1 MG	$1.418
653	BIPERIDENO CLORHIDRATO	BIPERIDENO CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 2 MG	$361
654	BIPERIDENO LACTATO	BIPERIDENO LACTATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 5 MG / ML	$20.858
655	BISACODILO	BISACODILO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 5 MG	$81
656	BLEOMICINA (SULFATO)	BLEOMICINA (SULFATO)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 15 U.I	$0
657	BROMOCRIPTINA	BROMOCRIPTINA	TABLETA - TAB - 2.5 MG	$1.439
658	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON O	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON O SIN EPINEFRINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 50 MG / 10 ML (0.5%)	$0
659	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PR	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVATIVOS	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 50 MG / 10 ML (0.5%)	$0
660	BUSULFAN	BUSULFAN	TABLETA - TAB - 2 MG	$0
661	CALCIO CARBONATO	CALCIO CARBONATO	TABLETA - TAB - 600 MG	$225
662	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D	TABLETA - TAB - 500-600 MG 200UI VD	$225
663	CALCIO GLUCONATO	CALCIO GLUCONATO	GEL O JALEA - TUB - 2.5%	$0
664	CALCIO GLUCONATO	CALCIO GLUCONATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10%	$2.500

665	CALCITRIOL	CALCITRIOL	CAPSULA - CAP - 0.25 MCG	$221
666	CALCITRIOL	CALCITRIOL	CAPSULA - CAP - 0.50 MCG	$294
667	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL	TABLETA - TAB - 25 MG	$127
668	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL	TABLETA - TAB - 50 MG	$136
669	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA	SUSPENSION ORAL - FCO - 100 MG / 5 ML (2%)	$11.034
670	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA	SOLUCION ORAL - FCO - 100 MG / 5ML (2%)	$12.473
671	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA	TABLETA - TAB - 200 MG	$451
672	CARBON ACTIVADO	CARBON ACTIVADO	POLVO O GRAN RECONS - BOLSA -	$13.542
673	CARBOPLATINO	CARBOPLATINO	POLVO RECONSTITUYENT - AMP O F-VIAL - 450 MG	$0
674	CARVEDIDOL	CARVEDIDOL	TABLETA - TAB - 12.5 MG	$168
675	CARVEDIDOL	CARVEDIDOL	TABLETA - TABLETA - 6.25 MG	$147
676	CARVEDIDOL	CARVEDIDOL	TABLETA - TABLETA - 25 MG	$213
677	CEFALEXINA	CEFALEXINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 250 MG	$0
678	CEFALEXINA	CEFALEXINA	SUSPENSION ORAL - FCO - 250 MG / 5 ML(5%)	$4.902
679	CEFALEXINA	CEFALEXINA	SUSPENSION ORAL - FCO - 125 MG / 5 ML(2.5%)	$0
680	CEFALEXINA	CEFALEXINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 500 MG	$651
681	CEFALOTINA	CEFALOTINA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G	$6.071
682	CEFAZOLINA	CEFAZOLINA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G	$4.584
683	CEFRADINA	CEFRADINA	TABLETA O CAPSULA - TAB - 500 MG	$958
684	CEFRADINA	CEFRADINA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G	$3.686
685	CEFTRIAXONA (SAL SODICA)	CEFTRIAXONA (SAL SODICA)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 500 MG	$0
686	CEFTRIAXONA (SAL SODICA)	CEFTRIAXONA (SAL SODICA)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G	$3.520
687	CELESTONE	CELESTONE	CREMA - UNIDAD - 20 MG	$8.190
688	CESOL	CESOL	TABLETA - TAB - 150 MG	$2.470
689	CIANOCOBALAMINA	CIANOCOBALAMINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1 MG / ML	$4.017
690	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G	$0
691	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA	TABLETA - TAB - 50 MG	$0
692	CICLOFOSFAMIDA	CICLOFOSFAMIDA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 500 MG	$0
693	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA	EMULSION ORAL - FCO - 100 MG / ML (10%)	$0
694	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 50 MG / ML (5%)	$0
695	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA	CAPSULA - CAP - 25 MG	$0
696	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA	CAPSULA - CAP - 50 MG	$0
697	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA	CAPSULA - CAP - 100 MG	$0
698	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100 MG /10 ML DE BAS	$2.366
699	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	TABLETA - TAB - 500 MG DE BASE	$373
700	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	TABLETA - TAB - 250 MG DE BASE	$178
701	CIPROTERONA ACETATO	CIPROTERONA ACETATO	TABLETA - TAB - 50 MG	$0
702	CISAPRIDA	CISAPRIDA	TABLETA - TAB - 10 MG	$910
703	CISAPRIDA	CISAPRIDA	SUSPENSION ORAL - FCO - 5 MG / 5 ML	$12.350
704	CISAPRIDA	CISAPRIDA	TABLETA - TAB - 5 MG	$520
705	CISPLATINO	CISPLATINO	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 50 MG	$0
706	CITARABINA	CITARABINA	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 100 MG	$0
707	CITARABINA	CITARABINA	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 500 MG	$0
708	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA	UNIDAD - CAPSULA - 500 MG	$2.032
709	CLEMASTINA	CLEMASTINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 2 MG	$14.175
710	CLEMENE	CLEMENE	TABLETA - GRAJEA - 2 MG + 2 MG	$1.173
711	CLINDAMICINA	CLINDAMICINA	CAPSULA - CAP - 300 MG	$780
712	CLINDAMICINA (FOSFATO)	CLINDAMICINA (FOSFATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 600MG/4ML	$4.859

713	CLODEX-N	CLODEX-N	CREMA - UNIDAD - 20 MG	$10.400
714	CLODRONATO DISODICO	CLODRONATO DISODICO	SOLUCION INYECTABLE - UNIDAD - 300 MG	$0
715	CLOFAZIMINA	CLOFAZIMINA	CAPSULA - CAP - 100 MG	$0
716	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	TABLETA - TAB - 2 MG	$130
717	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	SOLUCION ORAL - FCO - 2.5 MG / ML	$9.970
718	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM	TABLETA - TAB - 0.5 MG	$117
719	CLONIDINA CLORHIDRATO	CLONIDINA CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 0.150 MG	$424
720	CLOPIDOGREL	CLOPIDOGREL	TABLETA - TAB O TAB RECUBIERTA - 75 MG	$415
721	CLORAMBUCILO	CLORAMBUCILO	TABLETA - TAB - 2 MG	$0
722	CLORANFENICOL	CLORANFENICOL	UNGÜENTO OFTALMICO - TUB - 1%	$0
723	CLORANFENICOL	CLORANFENICOL	CAPSULA - CAP - 250 MG	$494
724	CLORANFENICOL (ESTEARATO O PAL	CLORANFENICOL (ESTEARATO O PALMITATO)	SUSPENSION ORAL - FCO - 125 MG / 5 ML(2.5%)	$13.000
725	CLORANFENICOL (SUCCINATO SODIC	CLORANFENICOL (SUCCINATO SODICO)	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 1 G DE BASE	$7.016
726	CLORANFENICOL SUCCINATO SODICO	CLORANFENICOL SUCCINATO SODICO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 0.5%	$0
727	CLORFENIRAMINA	CLORFENIRAMINA	JARABE - FCO - 2 MG / 5 ML	$4.176
728	CLORFENIRAMINA MALEATO	CLORFENIRAMINA MALEATO	TABLETA - TAB - 4 MG	$84
729	CLORHIDRATO DE SEVELAMER	CLORHIDRATO DE SEVELAMER	TABLETA - TAB - 800 MG	$0
730	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFAT	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	JARABE - FCO - 25 MG / 5 ML DE BASE	$0
731	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFAT	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 60 MG / 2 ML DE BASE	$0
732	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFAT	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 420 MG / 5 ML DE BAS	$0
733	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFAT	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO)	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 150 MG/ BASE	$263
734	CLORPROMAZINA	CLORPROMAZINA	TABLETA - TAB - 25 MG	$0
735	CLORPROMAZINA	CLORPROMAZINA	TABLETA - TAB - 100 MG	$195
736	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 25 MG / ML	$0
737	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO	JARABE - FCO - 40 MG / ML (4%)	$0
738	CLORURO DE SODIO	CLORURO DE SODIO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 20 MEQ / 10 ML	$1.226
739	CLOTRIMAZOL	CLOTRIMAZOL	SOLUCION TOPICA - UNIDAD - 10 MG / ML	$2.730
740	CLOTRIMAZOL	CLOTRIMAZOL	OVULO O TABLETA VAGI - OV O TAB - 100 MG	$528
741	CLOTRIMAZOL	CLOTRIMAZOL	LOCION - FCO - 10 MG / ML (1%)	$3.671
742	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA	CLOTRIMAZOL	CREMA - TUB - 1%	$3.273
743	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL	CLOTRIMAZOL	CREMA VAGINAL - TUB - 1%	$7.808
744	CLOZAPINA	CLOZAPINA	TABLETA - TAB - 100 MG	$329
745	CLOZAPINA	CLOZAPINA	TABLETA - TAB - 50 MG	$0
746	CLOZAPINA	CLOZAPINA	TABLETA - TAB - 25 MG	$2.237
747	CLOZAPINA	CLOZAPINA	TABLETA - TAB - 100 MG	$372
748	CODEINA FOSFATO	CODEINA FOSFATO	TABLETA O CAPSULA - TAB - 60 MG	$0
749	CODEINA FOSFATO	CODEINA FOSFATO	TABLETA O CAPSULA - TAB - 30 MG	$2.210
750	COLCHICINA	COLCHICINA 0.5 MG	TABLETA - TAB - 0.5 MG	$147
751	COLESTIRAMINA	COLESTIRAMINA	POLVO O GRAN RECONS - SOBRE - 4 G	$3.832
752	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMI	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA	SOLUCION OTICA - FCO GOT - 0.15% + 0.05% + 0.5%	$7.514
753	COMPLEJO B	COMPLEJO B	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 25.0 + 5.0 + 5.0 MG	$2.340
754	COMPLEJO B	COMPLEJO B	TABLETA - TAB - 10.0 +3.0 +20 + 2 MG	$195
755	CONDON EN LATEX	CONDON EN LATEX	UNIDAD - UNIDAD -	$500
756	CORTICOIDE	CORTICOIDE	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 0.1 - 1 %	$10.400
757	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIM	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 0.1%+0.35%+6000 U.I	$4.550
758	CORTICOIDE + QUINOLEINA HALOGE	CORTICOIDE + QUINOLEINA HALOGENADA	UNGÜENTO - TUB O POT. - HASTA 3% DE QUINOLEI	$0
759	CORTICOIDE ANESTESICO	CORTICOIDE ANESTESICO	UNGÜENTO - TUB O POT. - UNGUENTO	$14.273

760	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESIC	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO	UNGÜENTO PROCTOLOGIC - TUB - TUB	$12.626
761	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESIC	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO5.0 MG/60	SUPOSITORIO - SUP - SUP	$11.008
762	CROMOGLICATO DE SODIO	CROMOGLICATO DE SODIO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 40 MG / ML (4%)	$3.188
763	CROMOGLICATO DE SODIO	CROMOGLICATO DE SODIO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 20 MG / ML (2%)	$2.795
764	CROMOGLICATO DE SODIO	CROMOGLICATO DE SODIO	SOLUCION NASAL - FCO GOT NASAL - 40 MG / ML (4%)	$8.293
765	CROMOGLICATO DE SODIO	CROMOGLICATO DE SODIO	LIQUIDO PARA INHALAC - FCO INH - 5 MG / INHALACIÓN	$0
766	CROMOGLICATO DE SODIO	CROMOGLICATO DE SODIO	SOLUCION NASAL - FCO GOT - 20 MG / ML (4)	$4.875
767	CROTAMITON	CROTAMITON	LOCION - FCO - 10%	$19.469
768	DACARBAZINA	DACARBAZINA	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 200 MG	$0
769	DANAZOL	DANAZOL	CAPSULA - CAP - 200 MG	$0
770	DAPSONA	DAPSONA	TABLETA - TAB - 100 MG	$0
771	DEFEROXAMINA MESILATO	DEFEROXAMINA MESILATO	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 500 MG	$0
772	DEPOPROVERA	DEPOPROVERA	SUSPENSION ORAL - FCO - 150 MG / 3 ML	$20.800
773	DERMICLOR	DERMICLOR	CREMA - UNIDAD - 20 MG	$8.450
774	DESCONGEL	DESCONGEL	TABLETA - TAB - 500 MG+ 25 MG +5 MG	$650
775	DESMOPRESINA ACETATO	DESMOPRESINA ACETATO	SUSPENSION INYECTABL - AMP - 15 MCG/ML	$0
776	DEXAMETASONA (ACETATO)	DEXAMETASONA (ACETATO)	SUSPENSION INYECTABL - AMP - 8 MG / ML DE BASE	$2.649
777	DEXAMETASONA (FOSFATO)	DEXAMETASONA (FOSFATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 4 MG / ML DE BASE	$740
778	DEXTRANO DE BAJO PESO MOLECULA	DEXTRANO DE BAJO PESO MOLECULAR (< 40.000)	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA - 10% EN DEXTROSA 5%	$0
779	DEXTRANO DE BAJO PESO MOLECULA	DEXTRANO DE BAJO PESO MOLECULAR (< 40.000)	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA - 10% EN NACL 0.9%	$0
780	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA	SOLUCION INYECTABLE - FCO O BOL - 10%	$4.744
781	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA	SOLUCION INYECTABLE - UNIDAD - 55G/100 ML O AL 50%	$4.502
782	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA	SOLUCION INYECTABLE - FCO O BOL - 33%	$0
783	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA	SOLUCION INYECTABLE - FCO O BOL - 5%/250ML	$4.478
784	DEXTROSA EN SODIO CLORURO	DEXTROSA EN SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE - FCO O BOL - 5% Y 0.9 %	$4.222
785	DIATRIZOATO MEGLUMININICO	DIATRIZOATO MEGLUMININICO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 60%	$0
786	DIATRIZOATO SODICO + DIATRIZOA	DIATRIZOATO SODICO + DIATRIZOATO MEGLUMINICO	SUSPENSION ORAL - FCO - 10% + 66%	$0
787	DIATRIZOATO SODICO + DIATRIZOA	DIATRIZOATO SODICO + DIATRIZOATO MEGLUMINICO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10% + 66%	$0
788	DIAZEPAM	DIAZEPAM	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 5 MG	$65
789	DIAZEPAM	DIAZEPAM	JARABE - FCO - 2 MG / ML (0.4%)	$0
790	DIAZEPAM	DIAZEPAM	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 10 MG	$130
791	DIAZEPAM	DIAZEPAM	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10 MG / 2 ML	$2.879
792	DIAZOXIDO	DIAZOXIDO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 300 MG / 20 ML	$0
793	DICLOFENACO	DICLOFENACO	TABLETA - TAB - 100 MG	$1.300
794	DICLOFENACO	DICLOFENACO	CREMA - TUBO - 100 MG 1%	$6.500
795	DICLOFENACO SODICO	DICLOFENACO SODICO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 75 MG / 3 ML	$658
796	DICLOFENACO SODICO	DICLOFENACO SODICO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 50 MG	$131
797	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	SUSPENSION ORAL - FCO - 250 MG / 5 ML (5%)	$7.218
798	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	SUSPENSION ORAL - FCO - 125 MG / 5 ML (2.5%)	$5.200
799	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	CAPSULA - CAP - 500 MG	$519
800	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	CAPSULA - CAP - 250 MG	$1.170
801	DIDANOSINA	DIDANOSINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 100 MG	$0
802	DIDANOSINA	DIDANOSINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 25 MG	$0

803	DIDANOSINA	DIDANOSINA	CAPSULA - CAP LIBERACION PROLO - 400 MG	$0
804	DIFENHIDRAMINA	DIFENHIDRAMINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100 MG / 10 ML	$9.113
805	DIFENHIDRAMINA	DIFENHIDRAMINA	JARABE - FCO - 12.5 MG / 5 ML	$4.777
806	DIFENHIDRAMINA	DIFENHIDRAMINA	CAPSULA - CAP - 50 MG	$265
807	DIGOXINA	DIGOXINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.25 MG / ML	$3.250
808	DIGOXINA (PUEDE SUSTITUIRSE PO	DIGOXINA (PUEDE SUSTITUIRSE POR BETAMETILDIGOXINA)	SOLUCION ORAL - FCO GOT - 0.75 MG / ML (0.075%	$17.550
809	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	SOLUCION ORAL - FCO GOT - 13.6 MG / ML (1.36%)	$7.930
810	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	JARABE - FCO - 2.42 MG / ML (0.242%	$5.885
811	DIHIDROERGOTOXINA MESILATO	DIHIDROERGOTOXINA MESILATO	TABLETA - TAB - 4.5 MG	$0
812	DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO	DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 2MG / ML	$0
813	DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO	DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 2.5 MG	$0
814	DIMENHIDRINATO	DIMENHIDRINATO	TABLETA - TAB - 50 MG	$140
815	DIMERCAPROL (BAL)	DIMERCAPROL (BAL)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 300 MG / 3 ML	$0
816	DIMETAP	DIMETAP	SOLUCION ORAL - FCO - 2.0 MG +12.5 MG PEDI	$3.250
817	DINOPROSTONA	DINOPROSTONA	TABLETA - TAB - 3 MG	$0
818	DIPIRONA 1 G	DIPIRONA MAGNESICA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 2 MG 5 ML	$2.782
819	DIPIRONA 1G	DIPIRONA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1 G/2 ML	$694
820	DIPROSPAN	DIPROSPAN	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 2 MG	$11.570
821	DISPOSITIVO INTRAUTERINO - T-DORADA	DISPOSITIVO INTRAUTERINO - T-DORADA	UNIDAD	$15.600
822	DIYODOHIDROXIQUINOLEINA	DIYODOHIDROXIQUINOLEINA	TABLETA - TAB - 650 MG	$0
823	DOBUTAMINA	DOBUTAMINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 250 MG / 5 ML	$11.379
824	DOCEFAL	DOCEFAL	TABLETA - TAB - 500 MG	$650
825	DOPAMINA CLORHIDRATO	DOPAMINA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 200 MG / 5 ML	$2.809
826	DOXAPRAM CLORHIDRATO	DOXAPRAM CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 2%	$0
827	DOXICICLINA	DOXICICLINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 100 MG	$255
828	DOXORRUBICINA CLORHIDRATO	DOXORRUBICINA CLORHIDRATO	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 100 MG	$0
829	DROPERIDOL + FENTANILO	DROPERIDOL + FENTANILO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - (2.5+0.05)MG/ML (0.2	$0
830	DUO-PAS	DUO-PAS	TABLETA - TAB - 400 MG + 20 MG	$884
831	EDETATO DE SODIO Y CALCIO	EDETATO DE SODIO Y CALCIO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 20%	$0
832	EFAVIRENZ	EFAVIRENZ	CAPSULA - CAP - 200 MG	$0
833	EFAVIRENZ	EFAVIRENZ	CAPSULA - CAP - 50 MG	$0
834	EFAVIRENZ	EFAVIRENZ	TABLETA - TAB O TAB RECUBIERTA - 6000 MG	$1.453
835	EFFORTIL	EFFORTIL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10 MG/ML	$3.900
836	ENALAPRIL	ENALAPRIL	TABLETA - TAB - 20 MG	$90
837	ENALAPRIL	ENALAPRIL	TABLETA - TAB - 5 MG	$91
838	ENALAPRIL MALEATO	ENALAPRIL MALEATO	TABLETA - TAB - 20 MG	$90
839	ENFLURANO	ENFLURANO	GAS - FCO - SUSTANCIA PURA	$0
840	ENOXAPARINA	ENOXAPARINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 40 MG	$16.123
841	ENOXAPARINA	ENOXAPARINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 60 MG	$19.885
842	ENSURE	ENSURE	POLVO O GRAN RECONS - TARRO - 400 MG	$35.100
843	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHID	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1MG / 1ML	$1.500
844	ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALE	ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALEATO	TABLETA O CAP RECUBI - TAB - 0.2 MG	$0
845	ERGOMETRINA (METHERGIN) MALEAT	ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALEATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.2 MG / ML	$7.155
846	ERGOTAMINA CAFEINA	ERGOTAMINA CAFEINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 1 MG + 100 MG	$655
847	ERITROMICINA	ERITROMICINA	TABLETA - TAB - 600 MG	$1.300
848	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO)	SUSPENSION ORAL - FCO - 250 MG / 5 ML (5%)	$12.811
849	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O	TABLETA O CAPSULA -	$1.114

		ESTEARATO)	TAB O CAP - 500 MG DE BASE	
850	ERITROPOYETINA	ERITROPOYETINA	UNIDAD - FCO - 2000 U	$10.078
851	ERITROPOYETINA	ERITROPOYETINA	UNIDAD - FCO - 1000 U	$0
852	ERITROPOYETINA	ERITROPOYETINA	UNIDAD - FCO - 4000 U	$0
853	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL	TAB O CAP LIB PROGR - CAPSULAS - 40 MG	$313
854	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL	TAB O CAP LIB PROGR - CAPSULAS - 20 MG	$191
855	ESPASMOBIL	ESPASMOBIL	SOLUCION ORAL - FCO GOTERO - 15 ML	$8.970
856	ESPASMOBIL	ESPASMOBIL	TABLETA - TAB - 300 MG	$520
857	ESPIRAMICINA "USO EXCLUSIVO PA	ESPIRAMICINA USO EXCLUSIVO PARA TOXOPLASMOSIS	TABLETA - TAB - 3.000.000 U.I.	$2.683
858	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA	TABLETA - TAB - 25 MG	$214
859	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA	TABLETA - TAB - 100 MG	$822
860	ESTAVUDINA	ESTAVUDINA	SOLUCION ORAL - SOL ORAL - 1 MG/ML	$0
861	ESTAVUDINA	ESTAVUDINA	CAPSULA - CAP - 30 MG	$0
862	ESTAVUDINA	ESTAVUDINA	CAPSULA - CAP - 40 MG	$0
863	ESTRADIOL	ESTRADIOL	SISTEMA TRANSDERMICO - UNID - 25-50 MCG/DÍA	$0
864	ESTRADIOL VALERATO	ESTRADIOL VALERATO	SOLUCION INYECTABLE - AMPOLLA - 50MG 5MG	$7.722
865	ESTREPTOMICINA (SULFATO)	ESTREPTOMICINA (SULFATO)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G DE BASE	$0
866	ESTREPTOQUINASA	ESTREPTOQUINASA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1.500.000 U.I.	$0
867	ESTREPTOQUINASA	ESTREPTOQUINASA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 750.000 U.I.	$0
868	ESTROGENOS CONJUGADOS	ESTROGENOS CONJUGADOS	CREMA VAGINAL - TUB O POT - 0.0625%	$61.745
869	ESTROGENOS CONJUGADOS	ESTROGENOS CONJUGADOS	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 25 MG	$28.600
870	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIA	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS	TABLETA O CAP RECUBI - TAB - 0.625 MG	$1.504
871	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIA	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS	TABLETA O CAP RECUBI - TAB - 1.25 MG	$790
872	ETAMBUTOL CLORHIDRATO	ETAMBUTOL CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 400 MG	$0
873	ETIONAMIDA	ETIONAMIDA	TABLETA - TAB - 250 MG	$0
874	ETOPOSIDO	ETOPOSIDO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100MG / 5 ML	$0
875	ETOSUXIMIDA	ETOSUXIMIDA	CAPSULA - CAP - 250 MG	$0
876	ETOSUXIMIDA	ETOSUXIMIDA	JARABE - FCO - 250 MG / 5 ML (5%)	$0
877	EUROCLIM	EUROCLIM	CREMA VAGINAL - TUBO - 40 MG	$62.140
878	EUTHOROID	EUTHOROID	TABLETA - TAB - 120 MG+30 MCG	$52
879	FACTOR ANTIHEMOFILICO	FACTOR ANTIHEMOFILICO	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - NO < 100 U.I DE FACT	$0
880	FACTOR ANTIHEMOFILICO	FACTOR ANTIHEMOFILICO	INYECTABLE - POLVO - COMP FACT IX 500 UI	$0
881	FACTOR ANTIHEMOFILICO	FACTOR ANTIHEMOFILICO	INYECTABLE - POLVO - COMP FACT IX 250 UI	$0
882	FACTOR ANTIHEMOFILICO	FACTOR ANTIHEMOFILICO	INYECTABLE - POLVO - NO MENOS 100 UI VIII	$0
883	FENERGAN	FENERGAN	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 50 MG/ 2 ML	$3.900
884	FENILBUTAZONA	FENILBUTAZONA	TABLETA - TAB - 20 MG	$260
885	FENITOINA SODICA	FENITOINA SODICA	JARABE - FCO - 125 MG / 5 ML (2.5%)	$74.815
886	FENITOINA SODICA	FENITOINA SODICA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 250 MG / 5 ML	$2.930
887	FENITOINA SODICA	FENITOINA SODICA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAPS - 100 MG	$651
888	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL	TABLETA - TAB - 10 MG	$62
889	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL	TABLETA - TAB - 100 MG	$242
890	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL	TABLETA - TAB - 50 MG	$325
891	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL	ELIXIR - FCO - 20 MG / 5 ML (0.4%)	$5.460
892	FENOBARBITAL SODICO	FENOBARBITAL SODICO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 40 MG / ML (4%)	$780
893	FENOBARBITAL SODICO	FENOBARBITAL SODICO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 200 MG / ML (20%)	$1.950
894	FENTANILO CITRATO	FENTANILO CITRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.05 MG / ML (0.005%	$4.551
895	FENTOLAMINA	FENTOLAMINA	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 5 MG	$0
896	FISOSTIGMINA SALICILATO	FISOSTIGMINA SALICILATO	SOLUCION INYECTABLE -	$0

			AMP - 1 MG / ML (0.1%)	
897	FITOMENADIONA	FITOMENADIONA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10 MG	$1.820
898	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1MG/0.5ML	$1.959
899	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 200 MG / 100 ML	$0
900	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL	JARABE - FCO - 150 MG	$13.000
901	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL	TABLETA - TAB - 200 MG	$641
902	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL	SUSPENSION ORAL - FCO - 1 - 4 %	$0
903	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL	CAPSULA - CAP - 200 MG	$641
904	FLUIMUCIL	FLUIMUCIL	JARABE - FCO - 2 G	$13.000
905	FLUNARIZINA	FLUNARIZINA	TABLETA - TAB - 10 MG	$650
906	FLUORESCEINA SODICA	FLUORESCEINA SODICA	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 2%	$0
907	FLUORESCEINA SODICA	FLUORESCEINA SODICA	TIRA OFTALMICA - TIRA -	$0
908	FLUOROMETALONA	FLUOROMETALONA	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 0.1%	$15.216
909	FLUOROURACILO	FLUOROURACILO	UNGÜENTO - TUB - 5%	$0
910	FLUOROURACILO	FLUOROURACILO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 500 MG / 10 ML	$0
911	FLUOXETINA	FLUOXETINA	SOLUCION ORAL - SOL ORAL - 20 MG/5 ML (BASE)	$8.217
912	FLUOXETINA	FLUOXETINA	TABLETA - TAB - 20 MG	$83
913	FOLICO ACIDO	FOLICO ACIDO	TABLETA - TAB - 1 MG	$117
914	FOLICO ACIDO	FOLICO ACIDO 1 MG	TABLETA - TAB - 1 MG	$117
915	FOLINATO DE CALCIO	FOLINATO DE CALCIO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.3 - 0.5 MG / ML	$0
916	FOLINATO DE CALCIO PARA CONTIN	FOLINATO DE CALCIO PARA CONTINUAR POR VIA ORAL LA TERAPIA IN	TABLETA - TAB - 15 MG	$0
917	FOSAMPRENAVIR	FOSAMPRENAVIR	TABLETA - TAB - 700 MG	$0
918	FUMARATO FERROSO AC FOLICO ASC	FUMARATO FERROSO AC FOLCO ASC	TABLETA O CAP RECUBI - TARRO X 30 - 60MG 70MG .40MG	$338
919	FURACIN	FURACIN	CREMA - UNIDAD - TUBO	$10.400
920	FURAZOLIDONA	FURAZOLIDONA	TABLETA - TAB - 100 MG	$407
921	FURAZOLIDONA	FURAZOLIDONA	SUSPENSION ORAL - FCO - 50 MG / 15 ML (0.33%	$0
922	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 20 MG / 2 ML	$838
923	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA	TABLETA - TAB - 40 MG	$66
924	GAMABENCENO	GAMABENCENO	LOCION - FCO - 5 %	$15.600
925	GELATINA ABSORBIBLE ESTERIL	GELATINA ABSORBIBLE ESTERIL	ESPONJA - ESP -	$0
926	GEMFIBROZIL	GEMFIBROZIL	TABLETA - TAB - 600 MG	$356
927	GENTAMICINA	GENTAMICINA	CREMA - TUBO - 1% TOPICA	$5.460
928	GENTAMICINA	GENTAMICINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 120 MG / 2 ML	$3.900
929	GENTAMICINA	GENTAMICINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 160 MG / 2 ML	$3.845
930	GENTAMICINA (SULFATO)	GENTAMICINA (SULFATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 40 MG / ML DE BASE	$1.790
931	GENTAMICINA (SULFATO)	GENTAMICINA (SULFATO)	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 3 MG / ML (0.35) DE	$8.573
932	GENTAMICINA (SULFATO)	GENTAMICINA (SULFATO)	UNGÜENTO OFTALMICO - TUB - 0.3%	$41.116
933	GENTAMICINA (SULFATO)	GENTAMICINA (SULFATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 80 MG / 2 ML DE BASE	$1.403
934	GENTAMICINA (SULFATO)	GENTAMICINA (SULFATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 160 MG / 2 ML DE BAS	$3.401
935	GENTAMICINA (SULFATO)	GENTAMICINA (SULFATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 20 MG / 2 ML DE BASE	$892
936	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA	TABLETA - TAB - 5 MG	$97
937	GLICERINA	GLICERINA	SUPOSITORIO - SUP -	$1.170
938	GONADOTROPINA CORIONICA	GONADOTROPINA CORIONICA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 5000 U.I. / ML	$0
939	GONADOTROPINA CORIONICA	GONADOTROPINA CORIONICA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1000 U.I. / ML	$0
940	GRANUJENA PASTA	GRANUJENA PASTA	UNGÜENTO - UNIDAD - 15.0G 20.0G+ 10.0 G	$5.755
941	GRISEOFULVINA	GRISEOFULVINA	TABLETA - TAB - 500 MG	$0
942	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL	TABLETA - TAB - 10 MG	$247

943	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL	SOLUCION ORAL - FCO GOT - 2 MG / ML (0.2%)	$7.136
944	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 5 MG / ML	$3.324
945	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL	TABLETA - TAB - 5 MG	$246
946	HALOTANO	HALOTANO	GAS - FCO - SUSTANCIA PURA	$0
947	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULA	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	SOLUCION INYECTABLE - FCO - VIAL - (U.I. Ó MG)	$15.080
948	HEPARINA SODICA	HEPARINA SODICA 25000 U.I/ML	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 25000 U.I./ ML	$31.654
949	HIDERAX	HIDERAX	TABLETA - TAB - 25 MG	$520
950	HIDERAX	HIDERAX	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100MG / 2 ML	$8.450
951	HIDERAX	HIDERAX	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100 MG	$8.450
952	HIDRALAZINA CLORHIDRATO	HIDRALAZINA CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 25 MG	$0
953	HIDRAPLUS	HIDRAPLUS	SOLUCION ORAL - FCO - 0.25G+0.98G+0.20 G	$5.200
954	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA	TABLETA - TAB - 50 MG	$26
955	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA	TABLETA - TAB - 25 MG	$34
956	HIDROCORTISONA (ACETATO)	HIDROCORTISONA (ACETATO)	LOCION - FCO - 0.5%	$8.190
957	HIDROCORTISONA (ACETATO)	HIDROCORTISONA (ACETATO)	CREMA - TUB O POT - 1%	$3.466
958	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODI	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO AMP - 100 MG/2 ML	$4.698
959	HIDROXICINA	HIDROXICINA	JARABE - FCO - 250 MG	$7.800
960	HIDROXICINA	HIDROXICINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100 MG/2ML	$22.712
961	HIDROXICOBALAMINA	HIDROXICOBALAMINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1 MG / ML	$0
962	HIDROXIPROGESTERONA CAPROATO	HIDROXIPROGESTERONA CAPROATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 250 MG / ML	$0
963	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHI	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	SOLUCION ORAL - FCO GOT - 20 - 25 MG / ML (2-2	$3.854
964	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHI	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	TABLETA O CAP RECUBI - TAB - 200 MG	$62
965	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHI	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO	TABLETA O CAP RECUBI - TAB - 300 MG	$113
966	HIERRO SACARATO	HIERRO SACARATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100 MG	$14.829
967	HIGIENEX	HIGIENEX	LOCION - FCO - 0.2% X 60 ML SHAMPO	$6.760
968	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 10 MG	$480
969	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 20MG / ML	$2.500
970	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPI	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - (0.02 + 2.5) G / 5	$2.570
971	IBOPAMINA CLORHIDRATO	IBOPAMINA CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 50 MG	$0
972	IBUPROFENO	IBUPROFENO	TABLETA - TAB - 400 MG	$147
973	IBUPROFENO	IBUPROFENO	TABLETA - TAB - 400 MG	$165
974	IBUPROFENO	IBUPROFENO	SUSPENSION ORAL - FCO - 100 MG / 5 ML	$8.365
975	IDOXURIDINA	IDOXURIDINA	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 1 MG / ML (0.1%)	$0
976	IMIPENEM + CILASTATINA	IMIPENEM + CILASTATINA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO -VIAL - (500 MG + 500 MG)	$0
977	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 25 MG	$131
978	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 10 MG	$923
979	IMPLANTE SUBDERICO IMPLANON	IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD - MG - 68	$269.433
980	IMPLANTE SUBDERMICO IMPLANON	IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD	$309.847
981	INDINAVIR	INDINAVIR	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 200 MG	$0
982	INDINAVIR	INDINAVIR	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 400 MG	$0
983	INDOMETACINA	INDOMETACINA	CAPSULA - CAP - 250 MG	$195
984	INMUNOGLOBULINA ANTI RH	INMUNOGLOBULINA ANTI RH	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 250 - 300 MCG / 2 ML	$228.848
985	INSULINA APIDRA 300 U.I	APIDRA 300 U.I. SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE - U.I -	$87.259
986	INSULINA GLULISINA APIDRA	INSULINA GLULISINA APIDRA 300 U.I. SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE - FRASCO - 100UIX10ML	$96.214
987	INSULINA GLULISINA APIDRA 100U	INSULINA GLULISINA APIDRA 100UI/ 10 ML	SOLUCION INYECTABLE - FRASCO - 100UI/ML SOLOSTAR	$26.502
988	INSULINA GLULISINA APIDRA 100U	INSULINA GLULISINA APIDRA 100UI/ 10 ML	SOLUCION INYECTABLE - FRASCO - 100UIX10ML	$87.259
989	INSULINA LANTUS 100 U.I	INSULINA LANTUS 100 U.I	SOLUCION INYECTABLE - FCO VIAL - 100 UI X 10 ML	$131.942

990	INSULINA LANTUS 100 U.I	INSULINA LANTUS 100 U.I/ML SOLOSTAR	SOLUCION INYECTABLE - LAPICERO - 3ML	$28.865
991	INSULINA ZINC CRISTALINA	INSULINA ZINC CRISTALINA	SOLUCION INYECTABLE - FCO VIAL - 80 - 100 U.I. / ML	$19.999
992	INSULINA ZINC N.P.H.	INSULINA ZINC N.P.H.	SUSPENSION INYECTABL - FCO VIAL - 80 - 100 U.I./ ML	$20.500
993	INTERFERON ALFA (MILLONES DE U	INTERFERON ALFA (MILLONES DE UI)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO -VIAL -	$0
994	IODIPAMIDA MEGLUMINICA	IODIPAMIDA MEGLUMINICA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 65%	$0
995	IODIPAMIDA MEGLUMINICA	IODIPAMIDA MEGLUMINICA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 26%	$0
996	IODOPOVIDONA	IODOPOVIDONA	SOLUCION TOPICA - FCO - 10%	$6.500
997	IODOTALAMATO DE MEGLUMINA	IODOTALAMATO DE MEGLUMINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 60%	$0
998	IOHEXOL O IOPAMIDOL	IOHEXOL O IOPAMIDOL	SOLUCION INYECTABLE - - 180 - 200 MG DE YODO	$0
999	IOHEXOL O IOPAMIDOL	IOHEXOL O IOPAMIDOL	SOLUCION INYECTABLE - - 300 MG DE YODO / ML	$0
1000	IOPODATO SODICO	IOPODATO SODICO	CAPSULA - CAP - 500 MG	$0
1001	IOVERSOL	IOVERSOL	SOLUCION INYECTABLE - SOL INY - 320 DE YODO	$0
1002	IPECACUANA	IPECACUANA	JARABE - FCO - 250 MG / 5 ML (5%)	$0
1003	IPRATROPIO BROMURO	IPRATROPIO BROMURO	AEROSOL - FCO INH - 0.02 MG / DOSIS	$13.065
1004	IRUXOL SIMPLEX	IRUXOL SIMPLEX	UNGÜENTO - TUBO - 20 GR	$30.940
1005	ISOCONAZOL	ISOCONAZOL	LOCION - FCO - 20 ML	$10.270
1006	ISOCONAZOL	ISOCONAZOL	CREMA VAGINAL - TUBO - 40 GR	$23.400
1007	ISODINE	ISODINE	SOLUCION TOPICA - FCO - UNIDAD	$9.100
1008	ISOFLURANO	ISOFLURANO	GAS - FCO - SUSTANCIA PURA	$0
1009	ISONIAZIDA	ISONIAZIDA	TABLETA - TAB - 300 MG	$0
1010	ISONIAZIDA	ISONIAZIDA	TABLETA - TAB - 100 MG	$0
1011	ISOSORBIDE DINITRATO	ISOSORBIDE DINITRATO	TABLETA BUCAL - CAJA - 5 MG	$2.097
1012	ISOSORBIDE DINITRATO	ISOSORBIDE DINITRATO	TABLETA - TAB - 40 MG	$390
1013	ISOSORBIDE DINITRATO	ISOSORBIDE DINITRATO	TABLETA - TAB - 10 MG	$90
1014	IVERMECTICINA	IVERMECTICINA	SOLUCION ORAL - SCL ORAL - 0.6%	$4.378
1015	KEPTOFENO	KEPTOFENO	UNIDAD - UNIDAD - 10 MG	$7.800
1016	KETAMINA (CLORHIDRATO)	KETAMINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 200 MG / ML	$1.950
1017	KETAMINA (CLORHIDRATO)	KETAMINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 500 MG / ML	$34.194
1018	KETOCONAZOL	KETOCONAZOL	TABLETA - TAB - 200 MG	$499
1019	KETOCONAZOL	KETOCONAZOL	SUSPENSION ORAL - FCO - 100 MG / 5 ML (2%)	$2.848
1020	KETOTIFENO	KETOTIFENO	JARABE - FCO - 1 MG / 1ML	$4.551
1021	KETOTIFENO	KETOTIFENO	TABLETA - TAB - 1MG	$237
1022	LABETALOL CLORHIDRATO	LABETALOL (DIBLOREC)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO VIAL - 100 MG/20 ML	$22.621
1023	LACTULAX	LACTULAX	JARABE - FCO - 10 GR/ 15 ML	$1.820
1024	LAMIVUDINA	LAMIVUDINA	TABLETA O CAPSULA - TAB - 150 MG	$0
1025	LAMIVUDINA	LAMIVUDINA	SOLUCION ORAL - FCO GOT - 10 MG / ML	$26.481
1026	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA	TABLETA - TAB - 150 MG + 300 MG	$1.475
1027	LANITOP	LANITOP	TABLETA - UNIDAD - 0.1 MG	$1.248
1028	LARGACTIL	LARGACTIL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 50 MG / 2 ML	$650
1029	LEVAMISOL (CLORHIDRATO)	LEVAMISOL (CLORHIDRATO)	TABLETA - TAB - 150 MG	$0
1030	LEVODOPA + CARBIDOPA	LEVODOPA + CARBIDOPA	TABLETA - TAB - 250 MG + 25 MG	$619
1031	LEVOMEPROMAZINA	LEVOMEPROMAZINA	TABLETA - TAB - 25 MG	$411
1032	LEVOMEPROMAZINA	LEVOMEPROMAZINA	TABLETA - TAB - 100 MG	$858
1033	LEVOMEPROMAZINA	LEVOMEPROMAZINA	SOLUCION ORAL - FCO - 4 MG / ML (0.4%)	$21.733
1034	LEVOMEPROMAZINA	LEVOMEPROMAZINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 25 MG / ML	$780
1035	LEVONORGESTREL	LEVONORGESTREL ETINILESTRADIOL	TABLETA O CAP RECUBI - TABLETA - 150MG 30MG	$1.599
1036	LEVONORGESTREL	MICROLUT	TABLETA O CAP RECUBI - CAJA - 0.03MG	$19.076

1037	LEVONORGESTREL	LEVONORGESTREL ETINILESTRADIOL	TABLETA O CAP RECUBI - BLISTER - (150 30) MCG	$1.599
1038	LEVONORGESTREL	LEVONORGESTREL	TABLETA O CAP RECUBI - BLISTER - 0.75MG	$4.121
1039	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADI	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	TABLETA O CAP RECUBI - BLISTER - (150 30)	$1.599
1040	LEVOTIROXINA SODICA	LEVOTIROXINA SODICA	TABLETA - TAB - 100 MCG	$83
1041	LEVOTIROXINA SODICA	LEVOTIROXINA SODICA	TABLETA - TAB - 50 MCG	$73
1042	LEVOTIROXINA SODICA + LIOTIRON	LEVOTIROXINA SODICA + LIOTIRONINA	TABLETA - TAB - (120 + 30 MCG)	$0
1043	LIDOCAINA CLORHIDRATO	LIDOCAINA CLORHIDRATO	UNGÜENTO - TUB - 5%	$35.912
1044	LIDOCAINA CLORHIDRATO	LIDOCAINA CLORHIDRATO	AEROSOL - FCO - AT. - 10%	$104.403
1045	LIDOCAINA CLORHIDRATO	LIDOCAINA CLORHIDRATO	GEL O JALEA - TUBO - 2%	$15.413
1046	LIDOCAINA CLORHIDRATO + DEXTRO	LIDOCAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA. (PESADA)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 5% + 7.5%	$0
1047	LIDOCAINA CLORHIDRATO CARDIOLO	LIDOCAINA CLORHIDRATO CARDIOLOGICA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 2%	$3.098
1048	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON O S	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON O SIN EPINEFRINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1%	$0
1049	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON O SI	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON O SIN EPINEFRINA.USO ODONTOLOGICO	SOLUCION INYECTABLE - CARPULA - 2%	$3.098
1050	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON O SI	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON O SIN EPINEFRINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 2%	$0
1051	LIOTIRONINA	LIOTIRONINA	TABLETA O CAP RECUBI - TAB - 25 MCG	$0
1052	LITIO CARBONATO	LITIO CARBONATO	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 300 MG	$732
1053	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	TABLETA O CAPSULA - TAB - 2 MG	$110
1054	LOPINAVIR + RITONAVIR	LOPINAVIR + RITONAVIR	JARABE - FCO - 400 MG+100 MG/5ML	$0
1055	LOPINAVIR + RITONAVIR	LOPINAVIR + RITONAVIR	CAPSULA - CAP - 200 MG 50 MG	$1.170
1056	LORATADINA	LORATADINA	JARABE - FCO - 5MG / 5 ML (0.1%)	$3.126
1057	LORATADINA	LORATADINA	TABLETA - TAB - 10 MG	$91
1058	LORAZEPAM	LORAZEPAM	TABLETA - TAB - 1 MG	$916
1059	LORAZEPAM	LORAZEPAM	TABLETA - TAB - 2 MG	$103
1060	LOSARTAN	LOSARTAN	TABLETA - TAB O TAB RECUBIERTA - 50 MG	$108
1061	LOSARTAN	LOSARTAN	TABLETA - TAB O TAB RECUBIERTA - 100 MG	$157
1062	LOVASTATINA	LOVASTATINA	TABLETA - TAB - 20 MG	$73
1063	MAGNESIO SULFATO	MAGNESIO SULFATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 20%	$2.902
1064	MANITOL	MANITOL	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA - 20%	$30.169
1065	MANITOL	MANITOL	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA - 10%	$0
1066	MASCARA LARINGEA	MASCARA LARINGEA N2 DESECHABLE	UNIDAD	$77.613
1067	MEBENDAZOL	MEBENDAZOL	SUSPENSION ORAL - FCO - 100MG / 5 ML (2%)	$1.611
1068	MEBENDAZOL	MEBENDAZOL	TABLETA - TAB - 100 MG	$83
1069	MEDROL	MEDROL	TABLETA - TAB - 4 MG	$598
1070	MEDROXIPROG ACET MAS ESTRDIOL	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG	SUSPENSION INYECTABL - AMP - 150 MG/3ML	$14.968
1071	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG ESTRADIOL CIPIONATO	SUSPENSION INYECTABL - INYECTABLE - 25 MG/0.5ML	$5.932
1072	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	TABLETA - TAB - 5 MG	$636
1073	MEFLOQUINA	MEFLOQUINA	TABLETA - TAB - 250 MG	$0
1074	MEGLUMINA ANTIMONIATO	MEGLUMINA ANTIMONIATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1.5 G / 5 ML	$0
1075	MELERIL RETARDO	MELERIL RETARDO	TABLETA - TAB - 50 MG	$650
1076	MELFALAN	MELFALAN	TABLETA - TAB - 2 MG	$0
1077	MEPERIDINA CLORHIDRATO	MEPERIDINA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100 MG / 2 ML	$1.560
1078	MERCAPTOPURINA	MERCAPTOPURINA	TABLETA - TAB - 50 MG	$0
1079	MEROPENEM	MEROPENEM	INYECTABLE - POLVO - 1 G.	$34.984
1080	MEROPENEM	MEROPENEM	INYECTABLE - POLVO - 500 MG	$0
1081	MESALAZINA	MESALAZINA	TAB RECUB ENTERICA - TAB - 500 MG	$845
1082	MESALAZINA	MESALAZINA	UNIDAD - UNID - 4G ENEMA	$0
1083	MESALAZINA	MESALAZINA	SUPOSITORIO - SUP - 500 MG	$0
1084	MESIGYNA	MESIGYNA	SOLUCION INYECTABLE - CAJA - 50 MG / 5 MG	$14.950
1085	METADONA CLORHIDRATO	METADONA CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 10 MG	$0

1086	METADONA CLORHIDRATO	METADONA CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 5 MG	$0
1087	METFORMINA	METFORMINA	TABLETA - TAB - 850 MG	$144
1088	METICON	METICON	CAPSULA - TAB - 250 MG + 80 MG	$270
1089	METILERGOMETRINA MALEATO	METILERGOMETRINA MALEATO	SOLUCION INYECTABLE - AMPOLLA - 0.2MG/ML	$11.634
1090	METILFENIDATO	METILFENIDATO	TABLETA - TAB - 10 MG	$1.475
1091	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO S	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO)	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 500 MG DE BASE	$20.058
1092	METIMAZOL	METIMAZOL	TABLETA - TAB - 5 MG	$170
1093	METOCARBAMOL	METOCARBAMOL	TABLETA - TAB - 750 MG	$264
1094	METOCARBAMOL	METOCARBAMOL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1 GR / 10 ML	$2.340
1095	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	SOLUCION ORAL - FCO GOT - 4 MG / ML (0.4%)	$5.708
1096	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10 MG / 2 ML DE BASE	$1.063
1097	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	TABLETA - TAB - 10 MG	$309
1098	METOPROLOL	METOPROLOL	SOLUCION INYECTABLE - AMPOLLA - 1 MG	$27.586
1099	METOPROLOL TARTRATO	METOPROLOL TARTRATO	TABLETA O CAP RECUBI - TAB - 100 MG	$152
1100	METOPROLOL TARTRATO	METOPROLOL TARTRATO	TABLETA O CAP RECUBI - TAB - 50 MG	$77
1101	METOTREXATO SODICO	METOTREXATO SODICO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 5 MG / 2 ML	$0
1102	METOTREXATO SODICO	METOTREXATO SODICO	POLVO RECONSTITUYENT - AMP O F-VIAL - 50 MG	$0
1103	METOTREXATO SODICO	METOTREXATO SODICO	TABLETA - TAB - 2.5 MG DE BASE	$922
1104	METOTREXATO SODICO	METOTREXATO SODICO	POLVO RECONSTITUYENT - AMP O F-VIAL - 500 MG	$0
1105	METOXALENO	METOXALENO	TABLETA - TAB - 10 MG	$0
1106	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL	TABLETA - TAB - 250 MG	$90
1107	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL	TABLETA - TAB - 500 MG	$212
1108	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 500 MG/100ML	$4.859
1109	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL	OVULO O TABLETA VAGI - OVULO - 500 MG	$394
1110	METRONIDAZOL (BENZOILO)	METRONIDAZOL (BENZOILO)	SUSPENSION ORAL - FCO - 250 MG / 5 ML DE BAS	$7.526
1111	METRONIDAZOL (BENZOILO)	METRONIDAZOL (BENZOILO)	SUSPENSION ORAL - FCO - 125MG / 5 ML DE BASE	$4.300
1112	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESCE	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESCENCIALES - MULTIVITAMINAS	SOLUCION INYECTABLE - UNIDAD - 6.52 MG 1.25 MG Y 25	$0
1113	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESCE	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESCENCIALES - ELEMENTOS TRAZA	SOLUCION INYECTABLE - UNIDAD - 4 Y 9 EL NEO PED ADU	$0
1114	MIDAZOLAM	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 15MG / ML (0.1%)	$8.828
1115	MIDAZOLAM	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE - AMPOLLA - 5MG/5ML (0.1%)	$2.458
1116	MIDAZOLAM	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 5 MG / 5 ML (0.1%)	$4.922
1117	MIDAZOLAM	MIDAZOLAM	TABLETA - TAB - 7.5 MG	$1.076
1118	MINOXIDIL	MINOXIDIL	TABLETA - TAB O TAB RECUBIERTA - 10 MG	$0
1119	MISOPROSTOL	MISOPROSTOL	TABLETA - UNIDAD - 200	$3.944
1120	MOL-IRON	MOL-IRON	TABLETA - FCO - 100 GRAJEAS	$6.110
1121	MONTELUKAST	MONTELUKAST 5 MG	TABLETA - TAB - 5MG	$357
1122	MORFINA	MORFINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10 MG / ML	$2.340
1123	MORFINA	MORFINA	SOLUCION ORAL - FCO GOT - 30 MG / ML (3%)	$43.807
1124	MORFINA SULFATO	MORFINA SULFATO	TAB LIBERACION PROG - TAB - 60 MG	$0
1125	MORFINA SULFATO	MORFINA SULFATO	TAB LIBERACION PROG - TAB - 100 MG	$0
1126	MORFINA SULFATO	MORFINA SULFATO	TAB LIBERACION PROG - TAB - 30 MG	$0
1127	NALOXONA CLORHIDRATO	NALOXONA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.4 MG / ML	$47.063
1128	NANDOL	NANDOL	TABLETA - TAB - 500 MG	$325
1129	NAPROXENO	NAPROXENO	SUSPENSION ORAL - FCO - 150 MG / 5 ML (3%)	$7.102
1130	NAPROXENO	NAPROXENO	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 250 MG	$187
1131	NELFINAVIR	NELFINAVIR	SUSPENSION ORAL - SUSP - 50 MG / ML	$0
1132	NELFINAVIR	NELFINAVIR	TABLETA - TAB - 250 MG	$0

1133	NEOMICINA (SULFATO) + POLIMIX	NEOMICINA (SULFATO) + POLIMIXINA B	SOLUCION OFTALMICAS - FCO - .3-.5% BASE + 5000-	$4.035
1134	NEOSALDINA	NEOSALDINA	SOLUCION ORAL - FCO - 30 MG+50MG+300MG	$16.120
1135	NEOSTIGMINA METILSULFATO	NEOSTIGMINA METILSULFATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.5 MG / ML	$1.074
1136	NEUROBION	NEUROBION	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100 MG/100 MG+100M	$3.250
1137	NEUROBION	NEUROBION	CAPSULA - CAP - 100 MG (SUBLINGUAL)	$390
1138	NEVIRAPINA	NEVIRAPINA	SUSPENSION ORAL - SUSP - 50 MG/5 ML	$0
1139	NEVIRAPINA	NEVIRAPINA	TABLETA - TAB - 200 MG	$0
1140	NICLOSAMIDA	NICLOSAMIDA	TABLETA - TAB - 500 MG	$0
1141	NIFEDIPINA	NIFEDIPINA	CAPSULA - CAJA - 10 MG	$559
1142	NIFEDIPINO	NIFEDIPINO	CAPSULA - CAP - 30 MG	$315
1143	NIFURTIMOX	NIFURTIMOX	TABLETA - TAB - 120 MG	$0
1144	NIMODIPINA	NIMODIPINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 30 MG	$208
1145	NIMODIPINA	NIMODIPINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10 MG / 50 ML	$650
1146	NISTATINA	NISTATINA	SUSPENSION ORAL - FCO - 100.000 U.I. / ML	$5.780
1147	NISTATINA	NISTATINA	OVULO O TABLETA VAGI - TAB U OV - 100.000 U.I.	$688
1148	NISTATINA	NISTATINA	CREMA - TUB - 100.000 U.I. / G	$11.852
1149	NISTATINA	NISTATINA	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 500.000 U.I.	$373
1150	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 50 MG	$188
1151	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 100 MG	$342
1152	NITROFURAZONA	NITROFURAZONA	CREMA - TUBO - 0.200G/100G	$19.137
1153	NITROGLICERINA	NITROGLICERINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.5 %	$0
1154	NORETISTERONA ESTRADIOL	NORETISTERONA VALERATO DE ESTRADIOL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 50 MG 5MG	$11.353
1155	NORFLOXACINA	NORFLOXACINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 400 MG	$585
1156	OBIDOXIMA CLORURO	OBIDOXIMA CLORURO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 25 %	$0
1157	OLANZAPINA	OLANZAPINA	TABLETA - TAB - 10 MG	$533
1158	OLANZAPINA	OLANZAPINA	TABLETA - TAB - 5 MG	$474
1159	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL	POLVO RECONSTITUYENT - AMP - 40 MG	$5.869
1160	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL	CAPSULA - CAP - 20 MG	$110
1161	ONDANSETRON "USO EXCLUSIVO EN	ONDANSETRON "USO EXCLUSIVO EN QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLASICA"	SOLUCION INYECTABLE - SOL INY - 8 MG/ 4 ML	$0
1162	ONDANSETRON "USO EXCLUSIVO EN	ONDANSETRON "USO EXCLUSIVO EN QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLASICA "	TABLETA - TAB - 8 MG	$2.343
1163	ORNIDAZOL	ORNIDAZOL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1G / 6 ML	$0
1164	OROTIOGLUCOSA U OROTIOMALATO	OROTIOGLUCOSA U OROTIOMALATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 50 MG / ML	$0
1165	OROTIOGLUCOSA U OROTIOMALATO	OROTIOGLUCOSA U OROTIOMALATO	SUSPENSION INYECTABL - AMP - 500 MG / 10 ML	$0
1166	OXACILINA (SAL SODICA)	OXACILINA (SAL SODICA)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1 G.	$3.835
1167	OXICODONA	OXICODONA	TAB LIBERACION PROG - TAB - 40 MG	$0
1168	OXICODONA	OXICODONA	TAB LIBERACION PROG - TAB - 10 MG	$797
1169	OXICODONA	OXICODONA	TAB LIBERACION PROG - TAB - 20 MG	$0
1170	OXIGENO	OXIGENO MEDICINAL	GAS - BALA 1 M3 - GAS	$24.700
1171	OXIGENO	OXIGENO X 6.5 M3	GAS - BALA - GAS	$107.900
1172	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL	OXIGENO CILINDRO X 6.5MT3	GAS - BALA - GAS	$106.600
1173	OXIMETAZOLINA	OXIMETAZOLINA	SOLUCION NASAL - FCO GOT - 0.25 MG / ML (0.025%	$7.572
1174	OXIMETAZOLINA	OXIMETAZOLINA	SOLUCION NASAL - FCO GOT - 0.5 MG / ML (0.05%)	$8.399
1175	OXITOCINA	OXITOCINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10 U.I. / ML	$3.765
1176	OXITOCINA	OXITOCINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 5 U.I. / ML	$2.340
1177	PACLITACEL	PACLITACEL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100-150 MG	$0
1178	PACLITAXEL	PACLITAXEL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 30 MG	$0
1179	PAMIDRONATO DISODICO	PAMIDRONATO DISODICO	SOLUCION INYECTABLE - UNIDAD - 90 MG	$0

1180	PANCURONIO BROMURO	PANCURONIO BROMURO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 4 MG / 2 ML	$0
1181	PASTA DE UNNA	PASTA DE UNNA	PASTA - UNIDAD -	$0
1182	PENICILAMINA	PENICILAMINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 250 MG	$0
1183	PENICILINA FENOXIMETILICA (Y	PENICILINA FENOXIMETILICA (Y SALES)	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 500 - 650 MG	$650
1184	PENICILINA FENOXIMETILICA (Y S	PENICILINA FENOXIMETILICA (Y SALES)	SUSPENSION ORAL - FCO - 250 MG / 5 ML (5%)	$13.000
1185	PENICILINA G BENZATINICA	PENICILINA G BENZATINICA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 2.400.000 U.I.	$4.151
1186	PENICILINA G BENZATINICA	PENICILINA G BENZATINICA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1.200.000 U.I.	$3.342
1187	PENICILINA G PROCAINICA	PENICILINA G PROCAINICA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 800.000 U.I.	$3.808
1188	PENICILINA G PROCAINICA	PENICILINA G PROCAINICA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 400.000 U.I.	$2.600
1189	PENICILINA G SODICA O POTASICA	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA.	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 5.000.000	$4.339
1190	PENICILINA G SODICA O POTASICA	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 1.000.000	$3.103
1191	PENTAMIDINA ISETIONATO	PENTAMIDINA ISETIONATO	LIQUIDO PARA NEBULIZ - FCO - 5 - 10 %	$0
1192	PENTAMIDINA ISETIONATO	PENTAMIDINA ISETIONATO	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 200 MG	$0
1193	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITR	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 10 MG / ML (1%)	$0
1194	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITR	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 20 MG / ML (2%)	$0
1195	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITR	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 40 MG / ML (4%)	$0
1196	PIPERACILINA/TAZOBACTAM	PIPERACILINA/TAZOBACTAM	UNIDAD - FCO - 4.5 GR	$0
1197	PIPERAZINA	PIPERAZINA	JARABE - FCO - 1 G / 5 ML (20%)	$4.335
1198	PIPOTIAZINA PALMITATO	PIPOTIAZINA PALMITATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 25 MG / ML	$9.290
1199	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO)	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO)	SUSPENSION ORAL - FCO - 250 MG DE BASE / 5 M	$4.118
1200	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO)	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO)	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 250 MG DE BASE	$872
1201	PIRAZINAMIDA	PIRAZINAMIDA	TABLETA - TAB - 500 MG	$0
1202	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	TABLETA - TAB - 60 MG	$3.571
1203	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 50 MG	$203
1204	PIRIMETAMINA	PIRIMETAMINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 25 MG	$0
1205	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	SUSPENSION ORAL - FCO - (25 + 500) MG /5 ML	$0
1206	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - (25 + 500) MG	$0
1207	PLASMA HUMANO,	PLASMA HUMANO,	INYECTABLE - BOLSA -	$0
1208	PLASMA HUMANO, FRACCION PROTEI	PLASMA HUMANO, FRACCION PROTEICA	INYECTABLE - BOLSA - NO MENOS (<) DE 4%	$0
1209	PLATA SULFADIAZINA	PLATA SULFADIAZINA PLATA	CREMA - TUB O POT. - 1 %	$7.327
1210	PODOFILINA	PODOFILINA	SOLUCION TOPICA - FCO - 20 %	$19.018
1211	POTASIO CLORURO	POTASIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 20 MEQ / 10 ML	$1.226
1212	POTASIO FOSFATO	POTASIO FOSFATO	SOLUCION INYECTABLE - UNIDAD - FOS 3MM/ML POTA 4.4	$0
1213	POTASIO GLUCONATO	POTASIO GLUCONATO	ELIXIR - FCO - 31 %	$0
1214	PRALIDOXIMA	PRALIDOXIMA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 5%	$0
1215	PRAZIQUANTEL	PRAZIQUANTEL	TABLETA - TAB - 150 MG	$0
1216	PRAZIQUANTEL	PRAZIQUANTEL	TABLETA - TAB - 600 MG	$0
1217	PRAZOSINA	PRAZOSINA	TABLETA - TAB - 1 MG	$107
1218	PREDNISOLONA	PREDNISOLONA	TABLETA - TAB - 5 MG	$108
1219	PREDNISOLONA	PREDNISOLONA	TABLETA - TAB - 50 MG	$1.787
1220	PREDNISOLONA + FENILEFRINA	PREDNISOLONA + FENILEFRINA	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 1 % + 0.12 %	$11.193
1221	PRIMAQUINA (FOSFATO)	PRIMAQUINA (FOSFATO)	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 15 MG DE BASE	$0
1222	PRIMIDONA	PRIMIDONA	TABLETA - TAB - 250 MG	$0
1223	PROCAINAMIDA CLORHIDRATO	PROCAINAMIDA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100 MG / ML	$0

1224	PROCARBAZINA (CLORHIDRATO)	PROCARBAZINA (CLORHIDRATO)	CAPSULA - TAB - 50 MG DE BASE	$0
1225	PROPANOLOL CLORHIDRATO	PROPANOLOL CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 80 MG	$255
1226	PROPANOLOL CLORHIDRATO	PROPANOLOL CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 40 MG	$117
1227	PROPARACAINA CLORHIDRATO	ALCAINE	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 5 MG / ML (0.5%)	$0
1228	PROPILTIOURACILO	PROPILTIOURACILO	TABLETA - TAB - 50 MG	$0
1229	PROPRANOLOL	PROPRANOLOL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1MG / ML	$0
1230	PROTAMINA SULFATO	PROTAMINA SULFATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 50 MG / ML	$0
1231	QUETIAPINA	QUETIAPINA	TABLETA - TABLETA - 100 MG	$651
1232	QUINIDINA SULFATO	QUINIDINA SULFATO	TABLETA - TAB - 200 MG	$0
1233	QUININA DICLORHIDRATO	QUININA DICLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100MG / 2 ML	$0
1234	QUININA SULFATO	QUININA SULFATO	CAPSULA - CAP - 600 MG	$0
1235	QUININA SULFATO	QUININA SULFATO	CAPSULA - CAP - 200 MG	$0
1236	QUININA SULFATO	QUININA SULFATO	CAPSULA - CAP - 300 MG	$0
1237	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	TABLETA - TAB - 300 MG DE BASE	$415
1238	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	TABLETA - TAB - 150 MG DE BASE	$162
1239	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 50 MG / 5 ML	$867
1240	RESINAS INTERCAMBIADORAS DE PO	RESINAS INTERCAMBIADORAS DE POTASIO (SODIO POLIESTIRENO SULF	POLVO O GRAN RECONS - UNIDAD -	$0
1241	RETINOICO ACIDO	RETINOICO ACIDO	CREMA - TUB - 0.05%	$7.579
1242	RETINOICO ACIDO	RETINOICO ACIDO 0.05GR/100M	LOCION - FCO - 0.05%	$10.348
1243	RETINOICO ACIDO	RETINOICO ACIDO 0.05% CREMA	CREMA - TUB - 0.05%	$12.696
1244	RETINOICO ACIDO	RETINOICO ACIDO 0.05GR/100M	LOCION - FCO - 0.05%	$11.699
1245	RICINO ACEITE DE	RICINO ACEITE DE	LIQUIDO ORAL - FCO - SUSTANCIA PURA	$0
1246	RIFAMPICINA	RIFAMPICINA	CAPSULA - CAP - 300 MG	$2.330
1247	RIFAMPICINA	RIFAMPICINA	JARABE - FCO - 100 MG / 5 ML (2%)	$0
1248	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - (300 + 150) MG	$0
1249	RIFOCINA	RIFOCINA	UNIDAD - FCO - 1% SPRAY	$15.600
1250	RINGER LACTATO (SOLUCION HARTM	RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN)	SOLUCION INYECTABLE - FCO O BOL - 500ML	$4.833
1251	RINGER SOLUCION	RINGER SOLUCION	SOLUCION INYECTABLE - FCO O BOL - ESTÁNDAR	$0
1252	RISPERIDONA	RISPERIDONA 2MG	TABLETA - TAB - 2MG	$347
1253	RISPERIDONA	RISPERIDONA 1MG	TABLETA - TAB - 1MG	$347
1254	RISPERIDONA	RISPERIDONA 3MG	TABLETA - TAB - 3MG	$894
1255	RITONAVIR	RITONAVIR	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 100 MG	$0
1256	RITONAVIR	RITONAVIR	JARABE - FCO - 80 MG / ML	$0
1257	ROCURONIO BROMURO	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML	JARABE - FCO - 50MG/5ML	$18.037
1258	SALBUTAMOL (SULFATO)	SALBUTAMOL (SULFATO)	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.5 MG / ML	$0
1259	SALBUTAMOL (SULFATO)	SALBUTAMOL (SULFATO)	JARABE - FCO - 2 MG / 5 ML (0.04%)	$4.118
1260	SALBUTAMOL (SULFATO)	SALBUTAMOL (SULFATO)	TABLETA - TAB - 2 MG	$0
1261	SALBUTAMOL (SULFATO)	SALBUTAMOL (SULFATO)	LIQUIDO PARA NEBULIZ - FCO GOT - 0.5 %	$30.373
1262	SALBUTAMOL (SULFATO)	SALBUTAMOL (SULFATO)	AEROSOL - FCO INH - 100 MCG / INHALACIÓN	$9.485
1263	SALBUTAMOL (SULFATO)	SALBUTAMOL (SULFATO)	TABLETA - TAB - 4 MG	$70
1264	SALES DE REHIDRATACION ORAL	SALES DE REHIDRATACION ORAL. FORMULA OMS	POLVO O GRAN RECONS - SOBRE - FÓRMULA OMS	$1.078
1265	SAQUINAVIR	SAQUINAVIR	CAPSULA - CAP - 200 MG	$0
1266	SAQUINAVIR	SAQUINAVIR	TABLETA - TAB O TAB RECUBIERTA - 500 MG	$0
1267	SERTRALINA	SERTRALINA	TABLETA - TABLETA - 100 MG	$355
1268	SERTRALINA	SERTRALINA	TABLETA - TABLETA - 50 MG	$195
1269	SODIO BICARBONATO	SODIO BICARBONATO 10 MEQ /10 ML	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10 MEQ / 10 ML	$5.148
1270	SODIO FLUORURO	SODIO FLUORURO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 40 MG	$0
1271	SODIO FLUORURO ACIDULADO	SODIO FLUORURO ACIDULADO	SOLUCION TOPICA - FCO -	$0
1272	SODIO HIPOSULFITO	SODIO HIPOSULFITO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 2.5 - 5 G / 10 ML	$0

1273	SODIO LACTATO	SODIO LACTATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1 / 6 MOLAR	$0
1274	SODIO LACTATO	SODIO LACTATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 2 MOLAR	$0
1275	SODIO NITRITO	SODIO NITRITO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 3%	$0
1276	SODIO NITROPRUSIATO	SODIO NITROPRUSIATO	POLVO RECONSTITUYENT - FCO - VIAL - 50 MG	$0
1277	SOLUCION SALINA 100 ML	SOLUCION SALINA 100 ML	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA X 100 ML - 9%	$4.376
1278	SOLUCION SALINA 250 ML	SOLUCION SALINA 250ML	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA X 250 ML - 9%	$5.182
1279	SOLUCION SALINA 500 ML	SOLUCION SALINA 500 ML	SOLUCION INYECTABLE - BOLSA X 500 CC - 0.9%	$4.809
1280	SOLUCIONES PARA DIALISIS PERIT	SOLUCIONES PARA DIALISIS PERITONEAL	IRRIGACION - BOLSA -	$0
1281	SOLUCIONES PARA HEMODIALISIS	SOLUCIONES PARA HEMODIALISIS	IRRIGACION - BOLSA -	$0
1282	SUCCINILCOLINA	SUCCINILCOLINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1000 MG / 10 ML (10%	$0
1283	SUCRALFATO	SUCRALFATO	TABLETA - TAB - 1 G	$607
1284	SUERO ANTIGANGRENOSO	SUERO ANTIGANGRENOSO	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$0
1285	SUERO ANTIOFIDICO MONOVALENTE	SUERO ANTIOFIDICO MONOVALENTE (BOTHROPS)	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$0
1286	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$425.673
1287	SUERO ANTIRRABICO	SUERO ANTIRRABICO	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$0
1288	SULFACETAMIDA SODICA	SULFACETAMIDA SODICA 100MG/ML	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 10%	$7.394
1289	SULFACETAMIDA SODICA	SULFACETAMIDA SODICA	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 10%	$0
1290	SULFASALAZINA	SULFASALAZINA	TABLETA - TAB - 500MG	$789
1291	SULFATO DE ZINC	SULFATO DE ZINC	SOLUCION ORAL - FCO X 120 ML - 2MG/ML	$9.139
1292	SURFACTANTE PULMONAR	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS)	SUSPENSION INYECTABL - UNIDAD - 25-80 MG/ML	$0
1293	T DE COBRE (DISPOSITIVO)	T DE COBRE (DISPOSITIVO)	UNIDAD	$15.600
1294	TALIDOMIDA	TALIDOMIDA	TABLETA - TAB - 100 MG	$0
1295	TAMOXIFENO (CITRATO)	TAMOXIFENO (CITRATO)	TABLETA - TAB - 10 MG	$0
1296	TAMOXIFENO (CITRATO)	TAMOXIFENO (CITRATO)	TABLETA - CAJA - 20 MG	$1.786
1297	TECLOZAN	TECLOZAN	TABLETA - TAB - 500 MG	$30.235
1298	TEOFILINA	TEOFILINA	TAB O CAP LIB PROGR - TAB O CAP - 125 MG	$338
1299	TEOFILINA	TEOFILINA	ELIXIR - FCO - 80 MG / 5 ML	$0
1300	TEOFILINA	TEOFILINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 300 MG	$364
1301	TERBUTALINA SULFATO	TERBUTALINA SULFATO	JARABE - FCO - 1.5 MG / 5 ML (0.03%	$7.800
1302	TERBUTALINA SULFATO	TERBUTALINA SULFATO	LIQUIDO PARA NEBULIZ - FCO GOT - 10 MG / ML (1%)	$5.850
1303	TERBUTALINA SULFATO	TERBUTALINA SULFATO	TABLETA - TAB - 2.5 MG	$325
1304	TERBUTALINA SULFATO	TERBUTALINA SULFATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.5 MG / ML	$2.210
1305	TESTOSTERONA ESTER	TESTOSTERONA ESTER	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 250 MG / ML	$0
1306	TETRACAINA CLORHIDRATO	TETRACAINA CLORHIDRATO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 5 MG / ML (0.5%)	$0
1307	TETRACICLINA CLORHIDRATO	TETRACICLINA CLORHIDRATO	CAPSULA - CAP - 500 MG	$1.936
1308	TIAMINA	TIAMINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 300 MG	$365
1309	TIAMINA	TIAMINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100 MG / ML	$9.854
1310	TICARCILINA (SAL SODICA)	TICARCILINA (SAL SODICA)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO AMP - 3 G	$0
1311	TICARCILINA (SAL SODICA)	TICARCILINA (SAL SODICA)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO AMP - 6 G	$0
1312	TIMOLOL MALEATO	TIMOLOL MALEATO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 5 MG / ML (0.5%)	$3.497
1313	TIMOLOL MALEATO	TIMOLOL MALEATO	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 2.5 MG / ML (0.25%)	$0
1314	TINIDAZOL	TINIDAZOL	SUSPENSION ORAL - FCO - 1 G / 5 ML (20%)	$1.560
1315	TINIDAZOL	TINIDAZOL	TABLETA - TAB - 500 MG	$230
1316	TIOACETAZONA + ISONIAZIDA	TIOACETAZONA + ISONIAZIDA	TABLETA - TAB - (150 + 300) MG	$0
1317	TIOGUANINA	TIOGUANINA	TABLETA - TAB - 40 MG	$0
1318	TIOPENTAL SODICO	TIOPENTAL SODICO	POLVO RECONSTITUYENT - FCO -VIAL - 1 G	$0

1319	TIORIDAZINA CLORHIDRATO	TIORIDAZINA CLORHIDRATO	TAB LIBERACION PROG - TAB - 200 MG	$2.080
1320	TIORIDAZINA CLORHIDRATO	TIORIDAZINA CLORHIDRATO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 25 MG	$0
1321	TOLBUTAMIDA	TOLBUTAMIDA	TABLETA - TAB - 500 MG	$0
1322	TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO	TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - AMP	$11.310
1323	TOXOIDE TETANICO	TOXOIDE TETANICO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.5ML	$14.314
1324	TRAMADOL CLORHIDRATO	TRAMADOL CLORHIDRATO	SOLUCION ORAL - FCO GOT - 100 MG / ML (10%)	$3.887
1325	TRAMADOL CLORHIDRATO	TRAMADOL CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 100 MG/ 2 ML	$1.001
1326	TRAMADOL CLORHIDRATO	TRAMADOL CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 50 MG / ML	$692
1327	TRANEXAMICO ACIDO	TRANEXAMICO ACIDO 500MG	TABLETA - TAB - 500 MG	$6.952
1328	TRANEXAMICO ACIDO	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 500 MG / 5 ML	$15.800
1329	TRANILCIPROMINA	TRANILCIPROMINA	TABLETA - TAB - 25 MG	$0
1330	TRAVAD ENEMA RECTAL	TRAVAD ENEMA	UNIDAD - UNIDAD - 133 ML	$17.404
1331	TRAZODONA CLORHIDRATO	TRAZODONA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 50 MG / 5 ML	$0
1332	TRAZODONA CLORHIDRATO	TRAZODONA CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 50 MG	$221
1333	TRIHEXIFENIDILO CLORHIDRATO	TRIHEXIFENIDILO CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 2 MG	$0
1334	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	TABLETA - TAB - (80 + 400) MG	$230
1335	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	SOLUCION INYECTABLE - AMP - (80 + 400) MG / 5	$6.180
1336	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	SUSPENSION ORAL - FCO - (40 + 200) MG / 5 M	$4.433
1337	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	TABLETA - TAB - (160 + 800) MG	$407
1338	TROPICAMIDA	TROPICAMIDA	SOLUCION OFTALMICAS - FCO GOT - 10 MG / ML (1%)	$40.284
1339	TUBOCURARINA	TUBOCURARINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 0.3%	$0
1340	VACUNA ANTIAMARILICA	VACUNA ANTIAMARILICA	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$3.900
1341	VACUNA ANTIHEPATITIS B	VACUNA ANTIHEPATITIS B	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$0
1342	VACUNA ANTIPAPERAS (ANTIPAROTI	VACUNA ANTIPAPERAS (ANTIPAROTIDITIS)	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$0
1343	VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA	VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA	SOLUCION ORAL - FCO GOT -	$0
1344	VACUNA ANTIRRABICA	VACUNA ANTIRRABICA	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$0
1345	VACUNA ANTIRRUBEOLICA (ANTIRUB	VACUNA ANTIRRUBEOLICA (ANTIRUBEOLA)	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$0
1346	VACUNA ANTISARAMPIONOSA	VACUNA ANTISARAMPIONOSA	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$0
1347	VACUNA CONTRA EL HAEMOPHYLLUS	VACUNA CONTRA EL HAEMOPHYLLUS INFLUENZAE	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$0
1348	VACUNA CONTRA LA DIFTERIA, TET	VACUNA CONTRA LA DIFTERIA, TETANO Y TOSFERINA (D.P.T)	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$0
1349	VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS	VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS (B.C.G)	SOLUCION INYECTABLE - AMP -	$3.900
1350	VALPROICO ACIDO	VALPROICO ACIDO 250 MG	CAPSULA - TAB O CAP - 250 MG	$317
1351	VALPROICO SODICO	VALPROICO SODICO	JARABE - FCO - 250 MG /5 ML	$7.169
1352	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)	POLVO RECONSTITUYENT - FCO AMP - 500 MG DE BASE	$13.274
1353	VASOPRESINA TANATO	VASOPRESINA TANATO	SUSPENSION INYECTABL - AMP - 20 U.I. / ML	$25.627
1354	VECURONIO BROMURO	VECURONIO BROMURO	POLVO RECONSTITUYENT - FCO AMP - 10 MG	$0
1355	VERAPAMILO CLORHIDRATO	VERAPAMILO CLORHIDRATO	TABLETA - TAB - 120 MG	$368
1356	VERAPAMILO CLORHIDRATO	VERAPAMILO CLORHIDRATO	TABLETA RECUBIERTA - TAB - 80 MG	$142
1357	VERAPAMILO CLORHIDRATO	VERAPAMILO CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 5 MG / 2 ML	$2.600
1358	VINBLASTINA SULFATO	VINBLASTINA SULFATO	POLVO RECONSTITUYENT - FCO AMP - 10 MG	$0
1359	VINCRISTINA SULFATO	VINCRISTINA SULFATO	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 1 MG / ML	$0
1360	VITAMINA A (ACETATO O PALMITAT	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO)	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 50000 U.I.	$252
1361	VITAMINA K	VITAMINA K	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10MG	$2.430
1362	WARFARINA SODICA	WARFARINA SODICA	TABLETA - TAB - 5 MG	$805
1363	YODOPOVIDONA 120ML	YODOPOVIDONA 120ML	SOLUCION TOPICA - FCO - 10%	$6.287
1364	YODOPOVIDONA 2.5% ESPUMA	YODOPOVIDONA 2.5% ESPUMA	SOLUCION TOPICA - FCO - 120 ML	$5.951
1365	ZIDOVUDINA	ZIDOVUDINA	SOLUCION ORAL - FCO - 10 MG / ML	$0

1366	ZIDOVUDINA	ZIDOVUDINA	SOLUCION INYECTABLE - AMP - 10 MG / ML (1%)	$0
1367	ZIDOVUDINA	ZIDOVUDINA	TABLETA - TAB - 300 MG	$0
1368	ZIDOVUDINA	ZIDOVUDINA	TABLETA O CAPSULA - TAB O CAP - 100 MG	$0

OFERENTE	CERTIFICACION BANCARIA DATOS BASICOS	No. CUENTA
E.S.E HOSPITAL CRISTO REY DE BALBOA – RISARALDA	(BANCO DAVIVIENDA)	Cuenta Corriente No. 000310990544

E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE MANZANARES – CALDAS

ITEM	CODIGO CUPS	CENTRO DE COSTO	SUBCENTRO DE COSTO	CONCEPTO	VALOR
1	10M002B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Estancias	$179.700
2	130100B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$5.300
3	1948B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$31.800
4	19480B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$31.800
5	19811B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$65.900
6	2080B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$81.800
7	210100B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$79.800
8	210200B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$149.300
9	230101B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$22.300
10	230102B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$27.500
11	230200B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$28.200
12	230201B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$22.300
13	230202B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$27.500
14	231100B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$65.900
15	231200B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$109.600
16	232101B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$24.700
17	23210101B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$12.600
18	232102B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$42.600
19	23210201B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$21.100
20	232103B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$31.500
21	23210301B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$15.600
22	232401B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$107.600
23	232402B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$108.300
24	235100B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$108.300
25	237102B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$47.800
26	237301B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$82.600
27	237302B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$103.400
28	237303B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos no Qx	$124.600
29	245100B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$127.000
30	247402B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$59.400
31	249100B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$68.200
32	256100B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$83.500
33	274100B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$83.500
34	240100B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. Terapeuticos Qx	$83.500
35	389900B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$93.400
36	579500B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$30.500
37	579501B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$30.500
38	697100B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$28.800
39	702200B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$228.500
40	702201B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$228.500

41	735301B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$264.300
42	881437B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Proced. P y P	$361.595
43	861101B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$79.000
44	861201B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$63.200
45	861203B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$65.400
46	861801B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$174.300
47	862701B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$234.900
48	863101B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
49	865101B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$16.300
50	869400B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$51.100
51	869500B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$23.400
52	870001B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$61.100
53	870003B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$85.400
54	870004B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
55	870101B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
56	870102B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
57	870103B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
58	870104B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
59	870105B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
60	870107B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
61	870108B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
62	870112B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
63	870113B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
64	870131B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
65	870440B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$10.800
66	870450B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$10.800
67	870451B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$10.800
68	870452B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$10.800
69	870453B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$10.800
70	870454B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$10.800
71	870455B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$10.800
72	870456B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$10.800
73	870460B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$10.800
74	870601B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$62.600
75	870602B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$62.600
76	871010B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$68.600
77	871020B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$67.100
78	871030B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$67.100
79	871040B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$83.700
80	871050B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$65.000
81	871091B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.600
82	871111B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$59.500
83	871112B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$53.700
84	871121B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$59.500
85	871129B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$53.700
86	872002B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$61.800
87	873111B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
88	873112B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$41.800
89	873121B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
90	873122B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$48.000
91	873204B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
92	873205B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$41.800
93	873206B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$41.800
94	873210B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$41.800
95	873302B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.500
96	873312B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300

97	873313B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
98	873333B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$41.800
99	873335B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$41.800
100	873340B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$48.500
101	873411B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$49.000
102	873412B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$63.200
103	873420B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$54.300
104	873422B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$49.000
105	873424B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$62.600
106	873431B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$46.100
107	881131B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$95.900
108	881141B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$105.800
109	881201B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$98.500
110	881301B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$105.800
111	881302B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$87.200
112	881331B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$99.900
113	881332B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$124.600
114	881360B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$530.700
115	881401B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$99.900
116	881402B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$171.300
117	881410B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$786.400
118	881431B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. P y P	$79.200
119	8814311B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. P y P	$19.200
120	881432B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$334.200
121	881434B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. P y P	$352.100
122	881435B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. P y P	$392.000
123	881436B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$109.000
124	881437B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. P y P	$398.000
125	881511B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$121.200
126	881601B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$90.200
127	881610B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$98.100
128	882298B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. P y P	$845.600
129	882308B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$143.800
130	882317B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$143.800
131	890101B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$39.500
132	890102B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$121.800
133	890105B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$500
134	890115B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$336.000
135	890201B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$39.500
136	890201-B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$39.500
137	890201B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$39.500
138	890203B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$24.100
139	890205B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$12.200
140	890208B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$25.500
141	890282B	CONSULTA	CONSULTAS PROGRAMAS PYP	Consultas	$10.100
142	890301B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$37.400
143	890301-B	CONSULTA	CONSULTAS PROGRAMAS PYP	Consultas	$0
144	890303B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$20.800
145	890305B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$12.200
146	890408B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$25.500
147	890601B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Estancias	$44.300
148	89060102B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Honorarios	$0
149	890701B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$64.900
150	890702B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$11.300
151	890703B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$26.100
152	892901B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$29.900

153	895100B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$54.100
154	897011B	IMAGENOLOGIA	IMAGENOLOGIA	Proced. de Diagnóstico	$24.900
155	898001B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$29.900
156	901000B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$67.700
157	901001B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$19.300
158	901101B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$15.800
159	901107B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$28.200
160	901210B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$12.600
161	901230B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$74.600
162	901235B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$68.200
163	901237B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$19.300
164	901304B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$30.500
165	90130401B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$112.800
166	901305B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$14.200
167	901325B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$87.900
168	901406B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$42.600
169	902045B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$39.900
170	902049B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$38.900
171	902201B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$18.100
172	902202B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$10.900
173	902204B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$5.900
174	902206B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$8.800
175	902207B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$25.800
176	902211B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$4.600
177	902212B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$29.400
178	902213B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$9.700
179	902214B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$12.700
180	902220B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$9.800
181	902223B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$17.500
182	903026B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$44.700
183	903426B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$32.700
184	903706B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$79.000
185	903801B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$16.300
186	903802B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$16.300
187	903803B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$5.000
188	903805B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$19.100
189	903809B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$23.400
190	903815B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$26.100
191	903816B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$30.800
192	903818B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$31.800
193	903822B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$14.900
194	903825B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$12.000
195	903828B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$18.400
196	903833B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$19.000
197	903835B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$22.100
198	903841B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$15.600
199	903842B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$71.600
200	903844B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$67.700
201	903847B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$35.500
202	903856B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$12.000
203	903867B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$27.000
204	903859B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$39.200
205	903864B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$32.400
206	903866B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$28.800
207	903867B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$28.800
208	903868B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$17.400

209	903869B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$13.600
210	903895B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$14.900
211	904108B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$843.500
212	904508B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$47.400
213	904805B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$65.400
214	904812B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$27.200
215	904902B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$77.100
216	904903B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. P y P	$77.100
217	904921B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$50.800
218	904922B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$61.300
219	904925B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$61.000
220	906001B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$32.300
221	906039B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$89.300
222	906121B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$17.400
223	906127B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$94.900
224	906129B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$89.600
225	906205B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$65.200
226	906206B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$65.200
227	906219B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$56.400
228	906317B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. P y P	$49.000
229	906241B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$86.000
230	906242B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$86.000
231	906247B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$49.100
232	906249B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$89.300
233	906317B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$126.400
234	906317B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. P y P	$112.300
235	906318B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO (PYP)	Proced. P y P	$112.300
236	906340B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$112.100
237	906462B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$49.000
238	906463B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$59.900
239	906610B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$0
240	906611B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$70.800
241	906625B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. Terapeuticos no Qx	$42.700
242	906206B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$65.200
243	906910B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$28.700
244	906911B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$25.600
245	906914B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$55.800
246	906915B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$16.500
247	906916B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. P y P	$16.500
248	907002B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$10.900
249	906205B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$65.200
250	907004B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$9.700
251	907008B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$7.300
252	907106B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$16.500
253	907107B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. P y P	$17.400
254	907202B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$30.500
255	908856B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$109.000
256	911015B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. P y P	$35.000
257	911016B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$33.000
258	931001B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$25.400
259	933700B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.200
260	935301B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$58.500
261	935302B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$58.500
262	935303B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
263	935304B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$87.200
264	935305B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$0

265	935400B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$68.100
266	939401B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$24.000
267	939402B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$14.800
268	939505B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Proced. Terapeuticos no Qx	$1.900
269	939506B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Proced. Terapeuticos no Qx	$1.900
270	939507B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$0
271	939508B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$6.800
272	939509B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
273	939510B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
274	950601B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$40.100
275	960200B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos Qx	$130.700
276	961400B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
277	965100B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$26.100
278	965201B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$26.100
279	971200B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$55.100
280	977100B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$28.800
281	981200B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
282	990103B	ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA (PYP)	Proced. P y P	$17.400
283	990107B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.200
284	990201B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$19.100
285	990203B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$17.400
286	990204B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$12.200
287	990212B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$17.400
288	991800B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. Terapeuticos no Qx	$45.100
289	992204B	LABORATORIO	LABORATORIO CLINICO	Proced. de Diagnóstico	$5.900
290	992901B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. P y P	$5.300
291	993101B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
292	993102B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
293	993103B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
294	993104B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
295	99310401B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
296	993105B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
297	993106B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
298	993107B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
299	993120B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
300	993121B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
301	993122B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
302	99312201B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
303	993123B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
304	993124B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
305	993125B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
306	993130B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
307	993131B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
308	993501B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
309	993502B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
310	993503B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
311	99350301B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
312	993504B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
313	993505B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. de Diagnóstico	$5.300
314	993506B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
315	993507B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
316	993508B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
317	993509B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
318	993510B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
319	993512B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
320	993513B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300

321	993520B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
322	993520B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.100
323	993521B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
324	993522B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
325	994100B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
326	994200B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
327	994300B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
328	995100B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
329	993513B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$5.300
330	995202B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$7.400
331	995202B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$12.000
332	995202B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$21.300
333	995202B	VACUNACION	VACUNACION	Proced. P y P	$50.300
334	997101B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$22.400
335	997102B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$22.400
336	997103B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$12.100
337	997104B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$12.100
338	997106B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$12.100
339	997106B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$25.500
340	997300B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$21.100
341	997301B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$103.600
342	997301-B	ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA (PYP)	Proced. P y P	$21.100
343	997310B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$17.400
344	997106B	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGIA	Proced. P y P	$25.500
345	903883B	PROCEDIMIENTOS	OTROS PROCEDIMIENTOS	Proced. de Diagnóstico	$3.400
346	S01100B	CONSULTA	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL	Consultas	$0
347	S11101B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Estancias	$0
348	S11102B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Estancias	$179.700
349	S11103B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Estancias	$133.600
350	S11104B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Estancias	$133.600
351	S11105B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
352	S11106B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Proced. Terapeuticos no Qx	$0
353	S20000B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Derechos de Sala	$70.400
354	S22103B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Derechos de Sala	$72.100
355	S21100B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Derechos de Sala	$527.700
356	S22102B	SERVICIOS	HOSPITALIZACION ESTANCIA GENER	Derechos de Sala	$51.100
357	S31301B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$784.300
358	S31303B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.112.280
359	S31304B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.426.000
360	S31301B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$855.600
361	S31301B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$627.440
362	S31307B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.217.875
363	S31301B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.190.710
364	S31309B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$2.566.800
365	S31310B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.319.050
366	S31311B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$306.590
367	S31312B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.853.800
368	S31313B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$2.566.800
369	S31314B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$919.770
370	S31315B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$3.348.000
371	S31317B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.023.000
372	S31301B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$930.000
373	S31319B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.209.000
374	S31320B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.116.000
375	S31301B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.518.000
376	S31322B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$926.900

377	S31323B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$534.750
378	S31324B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.319.050
379	S31301B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$695.750
380	S31326B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$2.790.000
381	S31311B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$491.970
382	S31328B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$619.600
383	S31329B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$852.500
384	S31330B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$954.800
385	S31331B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.023.000
386	S31332B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$682.000
387	S31333B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$763.840
388	S31334B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$818.400
389	S31335B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.007.500
390	S31336B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.128.400
391	S31337B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$1.209.000
392	S31338B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$18.600
393	S31339B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$21.390
394	S31301B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$3.273.600
395	S31341B	TRANSPORTE	SERVICIO DE AMBULANCIA	Traslado de Pacientes	$260.400
396	S42200B	CIRUGIA	HONORARIOS AYUDANTIA QX	Banco de Sangre	$0

OFERENTE	CERTIFICACION BANCARIA DATOS BASICOS	No. CUENTA
E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE MANZANARES – CALDAS	(BANCO DAVIVIENDA)	Cuenta Corriente No. 261003974

E.S.E HOSPITAL SAN CAYETANO DE MARQUETALIA – CALDAS

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR A CONTRATAR
1	230101B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$25.300
2	230102B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$31.000
3	230103B	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	$24.300
4	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$14.300
5	230202B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$14.300
6	230203B	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	$31.000
7	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$48.300
8	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	$35.700
9	232104B	OBTURACION DENTAL	$28.000
10	232200B	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	$36.700
11	232401B	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$122.300
12	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$245.700
13	232403B	RECONSTRUCCION DENTAL	$122.300
14	697101B	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$64.000
15	735301B	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$233.300
16	861203B	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$18.700
17	861801B	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$47.000
18	869500B	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$58.700
19	870001B	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$75.274
20	870003B	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$66.856
21	870102B	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$66.856
22	870107B	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$66.856
23	870108B	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$66.856

24	870112B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$66.856
25	870113B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$66.856
26	870131B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$55.388
27	870451B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$15.006
28	870452B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$15.006
29	870453B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$15.006
30	870454B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$15.006
31	870455B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$15.006
32	870602B	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$70.028
33	871010B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$84.424
34	871020B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$110.166
35	871030B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$82.594
36	871040B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$103.090
37	871050B	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$80.276
38	871091B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$85.766
39	871111B	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$97.600
40	871112B	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$66.124
41	871121B	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$73.200
42	871129B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$66.978
43	872002B	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$85.400
44	873111B	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$66.856
45	873112B	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$66.124
46	873121B	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$51.484
47	873122B	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$51.484
48	873202B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$79.300
49	873204B	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$51.484
50	873205B	RADIOGRAFIA DE CODO	$51.484
51	873206B	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$51.484
52	873210B	RADIOGRAFIA DE MANO	$51.484
53	873312B	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	$66.856
54	873313B	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$66.856
55	873335B	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$89.060
56	873340B	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$66.856
57	873411B	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$51.484
58	873412B	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$91.500
59	873420B	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$66.856
60	873422B	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$82.960
61	873431B	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$42.200
62	873443B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$67.000
63	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$40.000
64	890203B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$27.300
65	890205B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$12.300
66	890208B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$27.300
67	890301B	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL	$40.000
68	890303B	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA GENERAL	$23.700
69	890305B	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	$12.300
70	890308B	CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA	$27.300
71	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$65.700
72	890703B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	$29.700
73	892901B	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	$32.000
74	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$54.700
75	901101B	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$17.700
76	901107B	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$39.300

77	901111B	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$17.700
78	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$28.000
79	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$16.000
80	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$40.300
81	902049B	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$39.300
82	902204B	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$6.300
83	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$10.000
84	902207B	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$27.700
85	902208B	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$27.700
86	902209B	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$27.700
87	902210B	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$27.700
88	902211B	HEMATOCRITO	$5.000
89	902213B	HEMOGLOBINA	$48.000
90	902214B	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$14.300
91	902215B	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$14.300
92	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$11.300
93	903026B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$50.700
94	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$61.000
95	903801B	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$18.700
96	903805B	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$21.700
97	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$11.700
98	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$28.000
99	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$33.000
100	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$33.000
101	903818B	COLESTEROL TOTAL	$34.000
102	903841B	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$16.700
103	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (INCLUYE CARGA DE GLUCOSA)	$42.300
104	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$42.300
105	903844B	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$76.700
106	903856B	NITROGENO UREICO	$13.300
107	903866B	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$29.000
108	903867B	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$29.000
109	903868B	TRIGLICERIDOS	$18.700
110	903869B	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$14.700
111	903883B	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$11.300
112	903886B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$54.000
113	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$16.000
114	904508B	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$54.000
115	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$87.700
116	906039B	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$110.300
117	906128B	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$101.700
118	906130B	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$101.700
119	906207B	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$118.300
120	906208B	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$118.300
121	906249B	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$95.700
122	906317B	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$120.300
123	906610B	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$172.700
124	906910B	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$63.000
125	906914B	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$16.700
126	907106B	UROANALISIS	$17.700

127	950601B	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	$40.000
128	965201B	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$28.000
129	977100B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$82.800
130	978801B	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	$29.300
131	990101B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	$37.600
132	990103B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	$47.000
133	990104B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	$47.000
134	990112B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	$47.000
135	990113B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$47.000
136	990201B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	$12.300
137	990203B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	$18.700
138	990204B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	$12.300
139	990206B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	$12.300
140	990212B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	$18.700
141	993102B	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$6.000
142	993104B	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	$6.000
143	993106B	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	$6.000
144	993120B	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	$6.000
145	993122B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	$6.000
146	993130B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	$6.000
147	993501B	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	$6.000
148	993502B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	$6.000
149	993503B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$6.000
150	993504B	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$6.000
151	993505B	VACUNACION CONTRA RABIA	$6.000
152	993506B	VACUNACION CONTRA SARAMPION	$6.000
153	993507B	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	$6.000
154	993508B	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	$6.000
155	993509B	VACUNACION CONTRA VARICELA	$6.000
156	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	$6.000
157	993512B	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$6.000
158	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	$6.000
159	995201B	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$6.000
160	997102B	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	$24.000
161	997103B	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	$27.300
162	997106B	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	$27.300
163	997301B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$111.000
164	997310B	CONTROL DE PLACA DENTAL	$18.700
165	1000014B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PRENATAL POR ENFERMERA PYP	$17.000
166	1000015B	CONSULTA DE CONTROL PRENATAL POR ENFERMERA PYP	$17.000
167	1000017B	PYP ENTREGA DE ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL - CICLO	$17.000
168	1000020B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PLANIFICACION FAMILIAR PYP	$17.000
169	1000021B	CONSULTA DE CONTROL POR PLANIFICACION FAMILIAR PYP	$47.000
170	1001659B	PYP TALLER DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	$25.000
171	1001660B	PYP TALLER DE ADULTOS	$25.000
172	1001661B	PYP TALLER DE EDUCACION	$25.000
173	1002161B	TRASLADO BASICO DIURNO	$656.000
174	1002162B	TRASLADO BASICO NOCTURNO	$735.000
175	1002163B	ATENCION TRASLADO BAJA COMPLEJIDAD HORA O FRACCION ADICIONAL	$875.000
176	1002164B	ATENCION TRASLADO BAJA COMPLEJIDAD FESTIVO DIURNO	$938.000
177	1002165B	ATENCION TRASLADO BAJA COMPLEJIDAD FESTIVO NOCTURNO	$653.000
178	1002168B	ATENCION TRASLADO DOBLE BAJA COMPLEJIDAD FESTIVO DIURNO	$68.000
179	1002169B	ATENCION TRASLADO DOBLE BAJA COMPLEJIDAD FESTIVO NOCTURNO	$678.000

180	1005430B	INYECTOLOGIA INTRAMUSCULAR	$19.000
181	1005854B	PRUEBA RAPIDA DUO VIH1VIH2SIFILIS	$136.000
182	S31302B	TRASLADO BASICO DE PACIENTES MAYOR DE 25 KMS HASTA 300 KMS, (CADA KILOMETRO)	$735.000
183	S31302B	TRASLADO BASICO DE PACIENTES MAYOR DE 300 KMS (CADA KILOMETRO)	$980.000
184	873303B	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$84.000
185	901325B	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$28.000
186	993513B	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	$6.000
187	873123B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$78.300
188	901326B	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$18.700
189	735980B	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	$233.300
190	1006090B	SUPERVISION A LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO	$26.700
191	100101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$72.667
192	232101B	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	$28.000
193	237301B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$47.000
194	237302B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	$47.000
195	237303B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	$96.667
196	237304B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$47.000
197	237305B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$47.000
198	237306B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	$47.000
199	240200B	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	$111.000
200	389900B	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	$106.000
201	579401B	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$34.667
202	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$34.667
203	673201B	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$58.667
204	865101B	SUTURA DE HERIDA UNICA* EN AREA GENERAL	$18.667
205	870440B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	$22.700
206	870456B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$12.300
207	873004B	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$38.400
208	873444B	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$20.300
209	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$49.333
210	890211B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$57.667
211	890212B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$57.667
212	890297B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	$27.333
213	890405B	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	$12.333
214	890408B	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$27.333
215	890601B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$50.333
216	890606B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$28.000
217	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$30.000
218	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$30.000
219	898001B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONALESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$32.000
220	898005B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL	$32.000
221	898201B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$136.333
222	903028B	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$40.000
223	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL TSH	$82.333
224	906127B	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$101.667
225	906129B	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$101.667
226	906911B	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$29.000
227	906915B	SEROLOGÍA PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$17.667
228	907002B	COPROLOGICO	$11.000
229	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$8.333
230	907012B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$8.333
231	911015B	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	$35.333
232	911016B	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	$35.333

233	911017B	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$14.667
234	911018B	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$14.667
235	911019B	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	$39.333
236	911020B	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	$39.333
237	931001B	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$25.667
238	931500B	MODALIDADES ELECTRICAS Y ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA	$20.100
239	935301B	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$62.667
240	935302B	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$62.667
241	935303B	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	$62.667
242	935304B	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$62.667
243	935305B	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$62.667
244	939402B	NEBULIZACION	$16.667
245	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	$82.333
246	963300B	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$34.000
247	981100B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$67.667
248	990208B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD* POR FISIOTERAPIA	$12.333
249	992901B	INYECCION DE VITAMINA K	$6.000
250	993103B	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	$6.000
251	993121B	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	$6.000
252	993123B	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	$6.000
253	993124B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	$6.000
254	993125B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	$6.000
255	993131B	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	$6.000
256	993520B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	$6.000
257	995202B	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19)	$5.350
258	997101B	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	$9.333
259	997104B	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	$27.333
260	997105B	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$14.333
261	S11101B	INTERNA SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL	$217.333
262	S11102B	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSO	$204.000
263	S11301B	INTERNA SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONA	$429.667
264	S11302B	INTERNA SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	$367.667
265	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	$75.333
266	S21100B	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	$565.000
267	S22101B	SALA DE CURACIONES	$23.667
268	S22102B	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	$54.667
269	S22103B	SALA DE YESOS	$77.333
270	870104B	RADIOGRAFIA DE MALAR	$54.800
271	870105B	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$54.800
272	873333B	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$54.800
273	906270B	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IGG IGM	$75.000
274	906340B	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO.	$100.000
275	908856B	Toma de muestras para detección de SARS-CoV (COVID-19) mediante PCR	$100.000
276	890102B	Atención Domiciliaria por medicina general	$108.000
277	890115B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$298.000

OFERENTE	CERTIFICACION BANCARIA DATOS BASICOS	No. CUENTA
E.S.E HOSPITAL SAN CAYETANO DE MARQUETALIA – CALDAS	(BANCO DAVIVIENDA)	Cuenta Corriente No. 0857-6999-8924

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR A CONTRATAR
1	S31301B	TRASLADO BASICO SERVICIO DE AMBULANCIA	RESOLUCION HOSPITALARIA
2	S31301B	TRASLADOVEREDA	RESOLUCION HOSPITALARIA
3	S20001B	SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
4	697100B	INSERCION DIU	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
5	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
6	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
7	902204B	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
8	902207B	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
9	902211B	HEMATOCRITO +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
10	902212B	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
11	902213B	HEMOGLOBINA +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
12	902214B	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
13	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS. METODO AUTOMATICO +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
14	903801B	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
15	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
16	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
17	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
18	903818B	COLESTEROL TOTAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
19	903826B	CREATININA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
20	903841B	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
21	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
22	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
23	903844B	GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
24	903845B	GLUCOSA. TEST O' SULLIVAN +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
25	903868B	TRIGLICERIDOS +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
26	904508B	GONADOTROPINA CORIONICA. SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA. [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
27	907002B	COPROLOGICO +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
28	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS] +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
29	907106B	UROANALISIS	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
30	M19275B	GLUCOMETRIA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
31	906302B	PRUEBA RAPIDA(VIH)	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
32	935100B	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
33	935301B	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
34	935302B	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
35	890205B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
36	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
37	892901B	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
38	898001B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
39	990103B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR ODONTOLOGIA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
40	990104B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR ENFERMERIA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
41	990112B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR HIGIENE ORAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE

42	993102B	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
43	993103B	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC)	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
44	993104B	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
45	993105B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
46	993106B	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
47	993107B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
48	993120B	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
49	993122B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA.TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
50	993501B	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
51	993502B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
52	993503B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
53	993504B	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
54	993505B	VACUNACION CONTRA RABIA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
55	993506B	VACUNACION CONTRA SARAMPION	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
56	993507B	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
57	993508B	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
58	993509B	VACUNACION CONTRA VARICELA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
59	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
60	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION. PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
61	995199B	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES NCOC	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
62	230101B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
63	230102B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
64	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
65	230202B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
66	232100B	OBTURACIÓN DENTAL SOD	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
67	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
68	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
69	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
70	232401B	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
71	232402B	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
72	237100B	PULPOTOMIA SOD +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
73	240400B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD+	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
74	249100B	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
75	890203B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
76	890204B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
77	890303B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
78	890304B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
79	890403B	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
80	890404B	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
81	890703B	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ODONTOLOGIA GENERAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
82	893100B	EXAMEN DE RECONOCIMIENTO ORAL Y PERIODONTAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
83	893108B	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
84	990212B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD. POR HIGIENE ORAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE

85	997102B	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
86	997105B	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
87	997106B	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
88	997301B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
89	997310B	CONTROL DE PLACA DENTAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
90	890301B	CONSULTA DE CONTROL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
91	890701B	CONSULTA URGENCIA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
92	890201B	CONSULTA AMBULATORIA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
93	890601B	VALORACION PREPARTO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
94	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
95	735300B	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
96	890601B	VALORACION RN	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
97	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
98	S22102B	DERECHO SALA SUTURA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
99	865201B	SUTURA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
100	S22103B	DERECHO DE SALA DE YESO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
101	S22101B	DERECHO SALA DE CURACION	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
102	965200B	LAVADO DE OIDO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
103	939402B	NEBULIZACIONES	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
104	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
105	579500B	CAMBIO DE CATETER	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
106	180300B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO AUDITIVO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
107	211201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO NASAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
108	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
109	210200B	TAPONAIENTO NASAL POSTERIOR	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
110	861101B	DRENAJE DE PIEL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
111	963300B	LAVADO GASTRICO	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
112	862701B	ONICECTOMIA	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE
113	579400B	CATETER VESICAL	TARIFA SOAT PLENAVIGENTE

OFERENTE	CERTIFICACION BANCARIA DATOS BASICOS	No. CUENTA
E.S.E HOSPITAL LA MERCED LA MERCED – CALDAS	(BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)	Cuenta Corriente No. 018460010202

E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL ARANZAZU – CALDAS

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	ACLARACIÓN	VALOR A CONTRATAR
1	995202B	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 COVID-19 (INTRAMURAL CON OBSERVACION)	POLICIA VACUNACION COVID 19	$12.400
2	995202B	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 COVID-19 (INTRAMURAL CON OBSERVACION)	SALUD TOTAL VACUNACION COVID 19	$12.400
3	995202B	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 COVID-19 (INTRAMURAL CON OBSERVACION)	ASMET SALUD VACUNACION COVID 19	$12.400
4	A30002B	RECOLECCION ANALISIS Y NOTIFICACION INMEDIATA DE CASOS CONFIRMADOS DE LOS OTROS EVENTOS BAJO VIGILANCIA INTENSIFICADA (ZONA RURAL)	NINGUNO	$66.000
5	S48201B	SERVICIO TECNICO POST MORTEM +(ZONA RURAL)	NINGUNO	$253.200
6	993520B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	VACUNACION	$6.100

7	993521B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B	NINGUNO	$6.100
8	993513B	VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	NINGUNO	$6.100
9	A40203B	RECOLECCION ANALISIS Y NOTIFICACION DE EVENTOS DE SALUD ASOCIADOS CON CALIDAD SANITARIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	NINGUNO	$60.400
10	S11101B	HABITACION UNIPERSONAL	NINGUNO	$217.300
11	S11102B	HABITACION BIPERSONAL	NINGUNO	$204.000
12	S11104B	SALA DE OBSERVACION MAS DE 6 HORAS (I NIVEL)	NINGUNO	$151.900
13	S20000B	SALA DE OBSERVACION MENOS DE 6 HORAS	NINGUNO	$75.300
14	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	NINGUNO	$6.100
15	S22101B	SALA DE CURACIONES	NINGUNO	$23.700
16	S22102B	SALA DE PEQUE¥A CIRUGIA (SUTURAS) +	NINGUNO	$54.600
17	S48201B	SERVICIO TECNICO POST MORTEM + (CASCO URBANO)	NINGUNO	$198.100
18	993131B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DI	NINGUNO	$6.100
19	993124B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y	NINGUNO	$6.100
20	993125B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y	NINGUNO	$6.100
21	993105B	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	NINGUNO	$6.100
22	990202B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NINGUNO	$13.000
23	993505B	VACUNACION CONTRA RABIA	NINGUNO	$6.100
24	993506B	APLICACION SARAMPION VACUNA	NINGUNO	$6.100
25	993507B	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	NINGUNO	$6.100
26	993508B	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	NINGUNO	$6.100
27	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	NINGUNO	$14.300
28	997106B	TOPICACION BARNIZ FLUOR	NINGUNO	$19.900
29	997106B	TOPICACION BARNIZ FLUOR	SALUD ORAL	$19.900
30	997106B	TOPICACION BARNIZ FLUOR	SALUD ORAL	$19.900
31	997106B	TOPICACION BARNIZ FLUOR	PRIMERA INFANCIA	$19.900
32	997106B	TOPICACION BARNIZ FLUOR	ADOLESCENTES	$19.900
33	997106B	TOPICACION BARNIZ FLUOR	INFANCIA	$19.900
34	998202B	MONITOREO DEL ESTADO DE LA RELAJACION MUSCULAR (UNION MIONEURAL)	NINGUNO	$281.700
35	998203B	MONITOREO DE LA PERFUSION TISULAR	NINGUNO	$236.400
36	999102B	REMISION X KILOMETRO	NINGUNO	$6.400
37	A10001B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLE	NINGUNO	$5.400
38	A10001B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLE	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$5.400
39	A10001B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLE	HIPERTENSION ARTERIAL	$5.400
40	A10001B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLE	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$5.400
41	A10001B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLE	PRIMERA INFANCIA	$5.400
42	A10001B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLE	INFANCIA	$5.400
43	A10001B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLE	JOVENES	$5.400
44	A10001B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLE	ADULTOS	$5.400
45	A10001B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLE	LA VEJEZ	$5.400
46	A10002B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE HOM Y MUJERES EN EDAD FERTIL	NINGUNO	$5.400
47	A10002B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE HOM Y MUJERES EN EDAD FERTIL	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$5.400
48	A10002B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE HOM Y MUJERES EN EDAD FERTIL	HIPERTENSION ARTERIAL	$5.400
49	A10002B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE HOM Y MUJERES EN EDAD FERTIL	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$5.400
50	A10002B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE HOM Y MUJERES EN EDAD FERTIL	PRIMERA INFANCIA	$5.400
51	A10002B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE HOM Y MUJERES EN EDAD FERTIL	INFANCIA	$5.400
52	A10002B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE HOM Y MUJERES EN EDAD FERTIL	JOVENES	$5.400
53	A10002B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE HOM Y MUJERES EN EDAD FERTIL	ADULTOS	$5.400
54	A10002B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE HOM Y MUJERES EN EDAD FERTIL	LA VEJEZ	$5.400

55	A10003B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE GESTANTES Y LACTANTES	NINGUNO	$5.400
56	A10003B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE GESTANTES Y LACTANTES	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$5.400
57	A10003B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE GESTANTES Y LACTANTES	HIPERTENSION ARTERIAL	$5.400
58	A10003B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE GESTANTES Y LACTANTES	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$5.400
59	A10003B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE GESTANTES Y LACTANTES	PRIMERA INFANCIA	$5.400
60	A10003B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE GESTANTES Y LACTANTES	INFANCIA	$5.400
61	A10003B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE GESTANTES Y LACTANTES	JOVENES	$5.400
62	A10003B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE GESTANTES Y LACTANTES	ADULTOS	$5.400
63	A10003B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE GESTANTES Y LACTANTES	LA VEJEZ	$5.400
64	A10004B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	NINGUNO	$5.400
65	A10004B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$5.400
66	A10004B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	HIPERTENSION ARTERIAL	$5.400
67	A10004B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$5.400
68	A10004B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	PRIMERA INFANCIA	$5.400
69	A10004B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	INFANCIA	$5.400
70	A10004B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	JOVENES	$5.400
71	A10004B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	ADULTOS	$5.400
72	A10004B	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACIÀN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	LA VEJEZ	$5.400
73	A22001B	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$11.000
74	A22001B	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA	HIPERTENSION ARTERIAL	$11.000
75	A22001B	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$11.000
76	A22001B	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA	PRIMERA INFANCIA	$11.000
77	A22001B	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA	INFANCIA	$11.000
78	A22001B	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA	JOVENES	$11.000
79	A22001B	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA	ADULTOS	$11.000
80	A22001B	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA	LA VEJEZ	$11.000
81	906318B	HEPATITIS B. ANTIGENO E	NINGUNO	$120.400
82	906340B	SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO	NINGUNO	$89.000
83	906625B	BETAHCG CUANTITATIVA	NINGUNO	$61.000
84	906626B	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA LIBRE Ä	NINGUNO	$158.100
85	906913B	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	NINGUNO	$56.200
86	903869B	UREA (BUN-AZOADOS)	NINGUNO	$14.500
87	903877B	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	NINGUNO	$18.700
88	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NINGUNO	$16.000
89	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	HIPERTENSION ARTERIAL	$16.000
90	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	DIABETES MELLITUS	$16.000
91	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$16.000
92	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ALTERACIONES DEL ADULTO	$15.400
93	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ADOLESCENTES	$15.400
94	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	JOVENES	$15.400
95	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ADULTOS	$15.400
96	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LA VEJEZ	$15.400
97	907002B	COPROLOGICO	NINGUNO	$10.900
98	907008B	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	NINGUNO	$8.300
99	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÀN DE HEMOGLOBINA H	NINGUNO	$8.300
100	907107B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	NINGUNO	$17.600
101	907202B	MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL)	NINGUNO	$34.700

102	907202B	MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL)	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$33.500
103	939402B	NEBULIZACIONES	NINGUNO	$16.600
104	939403B	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	NINGUNO	$25.600
105	963300B	LAVADO GASTRICO	NINGUNO	$34.000
106	964900B	INSTALACION VESICAL	NINGUNO	$66.600
107	965100B	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	NINGUNO	$121.300
108	965200B	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD +	NINGUNO	$28.100
109	965201B	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	NINGUNO	$45.000
110	210100B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	NINGUNO	$90.400
111	210101B	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	NINGUNO	$90.400
112	210200B	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	NINGUNO	$169.300
113	230101B	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	NINGUNO	$25.400
114	230102B	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	NINGUNO	$31.000
115	230103B	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	NINGUNO	$257.700
116	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	NINGUNO	$14.300
117	230202B	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	NINGUNO	$14.300
118	230203B	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	NINGUNO	$14.300
119	231100B	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR	NINGUNO	$70.700
120	231200B	EXODONCIA MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	NINGUNO	$117.300
121	231301B	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTR	NINGUNO	$233.300
122	231302B	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTR	NINGUNO	$233.300
123	231303B	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	NINGUNO	$233.300
124	231400B	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA POR CUADRANTE SOD	NINGUNO	$233.300
125	232101B	AMALGAMA DE PLATA O RESINA DE AUTO (1 SUPERFICIE)	NINGUNO	$28.100
126	232101B	AMALGAMA DE PLATA O RESINA DE AUTO (SUP. ADICIONAL)	NINGUNO	$28.100
127	232102B	RESINA FOTOCURADO (1 SUPERFICIE)	NINGUNO	$48.300
128	232102B	RESINA FOTOCURADO (SUP. ADICIONAL)	NINGUNO	$24.000
129	232103B	IONOMERO DE VIDRIO OBTURACION DEFINITIVA	NINGUNO	$35.700
130	232103B	IONOMERO DE VIDRIO SUP. ADICIONAL	NINGUNO	$35.700
131	232104B	AMALGAMA DE PLATA O RESINA DE AUTO (SUP. ADICIONAL)	NINGUNO	$35.700
132	232200B	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	NINGUNO	$24.000
133	232401B	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	NINGUNO	$122.400
134	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	NINGUNO	$245.600
135	232403B	RECONSTRUCCION DENTAL	NINGUNO	$245.600
136	237306B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	NINGUNO	$47.000
137	240200B	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	NINGUNO	$111.000
138	240300B	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	NINGUNO	$119.100
139	240400B	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICU	NINGUNO	$119.100
140	579400B	CATETERISMO VESICAL	NINGUNO	$26.000
141	579500B	CAMBIO DE CATETER URINARIO	NINGUNO	$34.700
142	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	NINGUNO	$34.700
143	862701B	ONICECTOMIA DE 1 A 2 UÑAS	NINGUNO	$66.600
144	890101B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	NINGUNO	$36.500
145	890101B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	HIPERTENSION ARTERIAL	$36.500
146	890101B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	DIABETES MELLITUS	$36.500
147	890101B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$36.500
148	890102B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NINGUNO	$123.100
149	890102B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	HIPERTENSION ARTERIAL	$123.100
150	890102B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	DIABETES MELLITUS	$123.100
151	890102B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$123.100

152	890103B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	NINGUNO	$36.500
153	890105B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	NINGUNO	$33.200
154	890105B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$33.200
155	890105B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	HIPERTENSION ARTERIAL	$33.200
156	890105B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	DIABETES MELLITUS	$33.200
157	890105B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$33.200
158	890105B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	PRIMERA INFANCIA	$33.200
159	890105B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	INFANCIA	$33.200
160	890105B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	JOVENES	$33.200
161	890105B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	ADULTOS	$33.200
162	890105B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	LA VEJEZ	$33.200
163	890106B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	NINGUNO	$205.600
164	890108B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	NINGUNO	$205.600
165	890109B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL	NINGUNO	$23.000
166	890110B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIO-LO	NINGUNO	$205.600
167	890111B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	NINGUNO	$205.600
168	890112B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	NINGUNO	$205.600
169	890113B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	NINGUNO	$205.600
170	890114B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR PROMOTOR DE LA SALUD	NINGUNO	$205.600
171	890115B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARI	NINGUNO	$339.500
172	890115B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARI	HIPERTENSION ARTERIAL	$339.500
173	890115B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARI	DIABETES MELLITUS	$339.500
174	890115B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARI	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$339.500
175	890116B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA S	NINGUNO	$205.600
176	890120B	ATENCION [VISITA] AL SITIO DE TRABAJO POR TERAPIA (OCUPACIO	NINGUNO	$205.600
177	890125B	ATENCION [VISITA] AL SITIO DE TRABAJO POR EQUIPO INTERDISCI	NINGUNO	$205.600
178	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	NINGUNO	$40.000
179	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$40.000
180	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	HIPERTENSION ARTERIAL	$40.000
181	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	DIABETES MELLITUS	$40.000
182	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$40.000
183	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$40.000
184	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	UPFM	$40.000
185	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	$40.000
186	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	ALTERACIONES DEL JOVEN	$40.000
187	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	ATENCION AL RECIEN NACIDO	$40.000
188	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	UPFF	$40.000
189	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	ALTERACIONES DEL ADULTO	$40.000
190	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	ATENCIÓN AL PARTO	$40.000
191	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	PRIMERA INFANCIA	$40.000
192	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	ADOLESCENTES	$40.000
193	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	INFANCIA	$40.000
194	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	JOVENES	$40.000
195	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	ADULTOS	$40.000
196	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	LA VEJEZ	$40.000
197	697101B	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	NINGUNO	$64.100
198	699701B	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	NINGUNO	$100.100
199	699702B	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	NINGUNO	$100.100
200	700101B	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	NINGUNO	$63.700
201	701204B	COLPOTOMIA	NINGUNO	$100.100

202	701301B	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	NINGUNO	$166.600
203	702101B	VAGINOSCOPIA	NINGUNO	$66.600
204	702401B	BIOPSIA DE VAGINA	NINGUNO	$100.100
205	703101B	HIMENECTOMIA	NINGUNO	$100.100
206	703102B	HIMENOTOMIA	NINGUNO	$100.100
207	703301B	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	NINGUNO	$200.000
208	703302B	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	NINGUNO	$200.000
209	703340B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	NINGUNO	$200.000
210	704001B	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	NINGUNO	$400.000
211	704002B	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	NINGUNO	$400.000
212	704003B	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	NINGUNO	$400.000
213	704201B	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	NINGUNO	$266.700
214	704202B	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	NINGUNO	$266.700
215	704203B	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	NINGUNO	$266.700
216	705301B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	NINGUNO	$233.300
217	706001B	RECONSTRUCCION DE VAGINA	NINGUNO	$333.300
218	706102B	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	NINGUNO	$433.300
219	706104B	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	NINGUNO	$299.900
220	706105B	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	NINGUNO	$299.900
221	707120B	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECT	NINGUNO	$166.600
222	707130B	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTAL	NINGUNO	$166.600
223	707201B	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	NINGUNO	$366.800
224	707301B	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	NINGUNO	$366.800
225	707401B	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL	NINGUNO	$366.800
226	707501B	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	NINGUNO	$366.800
227	707502B	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	NINGUNO	$366.800
228	707503B	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	NINGUNO	$366.800
229	707703B	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	NINGUNO	$366.800
230	707920B	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	NINGUNO	$266.700
231	707930B	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	NINGUNO	$266.700
232	709101B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	NINGUNO	$200.000
233	709102B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	NINGUNO	$200.000
234	709201B	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	NINGUNO	$299.900
235	709202B	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	NINGUNO	$299.900
236	709203B	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	NINGUNO	$299.900
237	709204B	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	NINGUNO	$299.900
238	709205B	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	NINGUNO	$299.900
239	709206B	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	NINGUNO	$299.900
240	710101B	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	NINGUNO	$166.600
241	710920B	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC	NINGUNO	$133.300
242	710921B	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SK	NINGUNO	$133.300
243	710922B	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	NINGUNO	$133.300
244	711301B	BIOPSIA EN PERINE	NINGUNO	$100.100
245	712001B	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	NINGUNO	$133.300
246	712002B	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	NINGUNO	$133.300
247	712003B	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	NINGUNO	$133.300
248	713101B	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	NINGUNO	$200.000
249	713401B	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	NINGUNO	$166.600
250	713501B	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	NINGUNO	$133.300
251	713502B	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	NINGUNO	$133.300
252	714001B	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	NINGUNO	$166.600
253	714002B	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	NINGUNO	$166.600

254	715001B	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	NINGUNO	$333.300
255	715002B	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	NINGUNO	$333.300
256	715003B	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	NINGUNO	$333.300
257	715004B	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	NINGUNO	$333.300
258	715005B	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	NINGUNO	$333.300
259	715006B	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	NINGUNO	$333.300
260	715007B	VULVECTOMIA RADICAL	NINGUNO	$333.300
261	717201B	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	NINGUNO	$266.700
262	717202B	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	NINGUNO	$266.700
263	717301B	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	NINGUNO	$133.300
264	717901B	PLASTIA DE LABIOS MENORES	NINGUNO	$266.700
265	717902B	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	NINGUNO	$266.700
266	717920B	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE I	NINGUNO	$100.100
267	718101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	NINGUNO	$100.100
268	718102B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	NINGUNO	$100.100
269	721003B	PARTO INSTRUMENTADO	NINGUNO	$233.300
270	732201B	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRA DE VERSION FETAL INTERNA Y CO	NINGUNO	$233.300
271	735301B	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	NINGUNO	$233.300
272	890208B	VALORACION POR PSICOLOGO	NINGUNO	$27.400
273	890209B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	NINGUNO	$23.000
274	890210B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	NINGUNO	$25.600
275	890211B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	NINGUNO	$25.600
276	890213B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	NINGUNO	$25.600
277	890214B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	NINGUNO	$57.700
278	890215B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	NINGUNO	$57.700
279	890216B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	NINGUNO	$57.700
280	890217B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	NINGUNO	$57.700
281	890218B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	NINGUNO	$57.700
282	890219B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL	NINGUNO	$57.700
283	890220B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	NINGUNO	$57.700
284	890221B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	NINGUNO	$57.700
285	890222B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	NINGUNO	$57.700
286	890223B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	NINGUNO	$57.700
287	890224B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	NINGUNO	$57.700
288	890225B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	NINGUNO	$57.700
289	890226B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	NINGUNO	$57.700
290	890227B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	NINGUNO	$57.700
291	890228B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	NINGUNO	$57.700
292	890229B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
293	890230B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	NINGUNO	$57.700
294	890231B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	NINGUNO	$57.700
295	890232B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	NINGUNO	$57.700
296	890233B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	NINGUNO	$57.700
297	890234B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	NINGUNO	$57.700
298	890235B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	NINGUNO	$57.700
299	890236B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	NINGUNO	$57.700
300	890237B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	NINGUNO	$57.700

301	890238B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
302	890239B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	NINGUNO	$57.700
303	890240B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	NINGUNO	$57.700
304	890241B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	NINGUNO	$57.700
305	890242B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
306	890243B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NINGUNO	$57.700
307	890244B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	NINGUNO	$57.700
308	890245B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
309	890246B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	NINGUNO	$57.700
310	890247B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
311	890248B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	NINGUNO	$57.700
312	890249B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	NINGUNO	$57.700
313	890250B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	NINGUNO	$57.700
314	890251B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
315	890252B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
316	890253B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
317	890254B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	NINGUNO	$57.700
318	890255B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	NINGUNO	$57.700
319	890256B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL	NINGUNO	$57.700
320	890257B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (AYURVEDA)	NINGUNO	$57.700
321	890258B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPATICA)	NINGUNO	$57.700
322	890259B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (MEDICINA TRADICIONAL CHINA)	NINGUNO	$57.700
323	890260B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NATUROPATIA)	NINGUNO	$57.700
324	890261B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	NINGUNO	$57.700
325	890262B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NINGUNO	$57.700
326	890263B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	NINGUNO	$57.700
327	890264B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	NINGUNO	$57.700
328	890265B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FORENSE	NINGUNO	$57.700
329	890266B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NINGUNO	$57.700
330	890267B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	NINGUNO	$57.700
331	890268B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	NINGUNO	$57.700
332	890269B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
333	890270B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
334	890271B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	NINGUNO	$57.700
335	890272B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
336	890273B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	NINGUNO	$57.700
337	890274B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	NINGUNO	$57.700
338	890275B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
339	890276B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	NINGUNO	$57.700
340	890277B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
341	890278B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	NINGUNO	$57.700
342	890279B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
343	890280B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	NINGUNO	$57.700

		ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
344	890281B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
345	890282B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	NINGUNO	$57.700
346	890283B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	$57.700
347	890284B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	NINGUNO	$57.700
348	890285B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
349	890286B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	NINGUNO	$57.700
350	890287B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	NINGUNO	$57.700
351	890288B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
352	890289B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
353	890290B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA	NINGUNO	$57.700
354	890291B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	NINGUNO	$57.700
355	890292B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	NINGUNO	$57.700
356	890294B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	NINGUNO	$57.700
357	890295B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (OSTEOPATICA)	NINGUNO	$57.700
358	890296B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NEURALTERAPEUTICA)	NINGUNO	$57.700
359	890297B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	NINGUNO	$57.700
360	890303B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	NINGUNO	$27.300
361	890304B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIA	NINGUNO	$47.000
362	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	NINGUNO	$12.300
363	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$12.300
364	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	$12.300
365	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	HIPERTENSION ARTERIAL	$12.300
366	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	DIABETES MELLITUS	$12.300
367	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$12.300
368	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	PRIMERA INFANCIA	$25.200
369	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	INFANCIA	$25.200
370	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	JOVENES	$25.200
371	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	ADULTOS	$25.200
372	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	LA VEJEZ	$25.200
373	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$12.300
374	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	UPFM	$12.300
375	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	$12.300
376	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	UPFF	$12.300
377	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	ALTERACIONES DEL ADULTO	$12.300
378	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	PRIMERA INFANCIA	$12.300
379	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	ADOLESCENTES	$12.300
380	890306B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETI	NINGUNO	$29.100
381	890310B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONIATRIA Y FONOAUD	NINGUNO	$57.700
382	890311B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	NINGUNO	$25.600
383	890312B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORI	NINGUNO	$25.600
384	890313B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	NINGUNO	$25.600
385	890314B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIV	NINGUNO	$57.700

386	890315B	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INT	NINGUNO	$57.700
387	890316B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	NINGUNO	$57.700
388	890317B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	NINGUNO	$57.700
389	890318B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	NINGUNO	$57.700
390	890319B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL	NINGUNO	$57.700
391	890320B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	NINGUNO	$57.700
392	890321B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	NINGUNO	$57.700
393	890322B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	NINGUNO	$57.700
394	890323B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	NINGUNO	$57.700
395	890324B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	NINGUNO	$57.700
396	890325B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	NINGUNO	$57.700
397	890326B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	NINGUNO	$57.700
398	890327B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	NINGUNO	$57.700
399	890328B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	NINGUNO	$57.700
400	890329B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
401	890330B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	NINGUNO	$57.700
402	890331B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	NINGUNO	$57.700
403	890332B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	NINGUNO	$57.700
404	890333B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	NINGUNO	$57.700
405	890334B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	NINGUNO	$57.700
406	890335B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	NINGUNO	$57.700
407	890336B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	NINGUNO	$57.700
408	890337B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	NINGUNO	$57.700
409	890338B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
410	890339B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	NINGUNO	$57.700
411	890340B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	NINGUNO	$57.700
412	890341B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	NINGUNO	$57.700
413	890342B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
414	890343B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NINGUNO	$57.700
415	890344B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	NINGUNO	$57.700
416	890345B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
417	890346B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	NINGUNO	$57.700
418	890347B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
419	890348B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	NINGUNO	$57.700
420	890349B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	NINGUNO	$57.700
421	890350B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	NINGUNO	$57.700
422	890351B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
423	890352B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
424	890353B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
425	890354B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	NINGUNO	$57.700
426	890355B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	NINGUNO	$57.700
427	890356B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL	NINGUNO	$57.700

428	890357B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (AYURVEDA)	NINGUNO	$57.700
429	890358B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPATICA)	NINGUNO	$57.700
430	890359B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (MEDICINA TRADICIONAL CHINA)	NINGUNO	$57.700
431	890360B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NATUROPATIA)	NINGUNO	$57.700
432	890361B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	NINGUNO	$57.700
433	890362B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	NINGUNO	$57.700
434	890363B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	NINGUNO	$57.700
435	890364B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	NINGUNO	$57.700
436	890365B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FORENSE	NINGUNO	$57.700
437	890366B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NINGUNO	$57.700
438	890367B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	NINGUNO	$57.700
439	890368B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	NINGUNO	$57.700
440	890369B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
441	890370B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
442	890371B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	NINGUNO	$57.700
443	890372B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
444	890373B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	NINGUNO	$57.700
445	890374B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	NINGUNO	$57.700
446	890375B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
447	890376B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	NINGUNO	$57.700
448	890377B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
449	890378B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	NINGUNO	$57.700
450	890379B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
451	890380B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
452	890381B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
453	890382B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	NINGUNO	$57.700
454	890383B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	$57.700
455	890384B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	NINGUNO	$57.700
456	890385B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
457	890386B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	NINGUNO	$57.700
458	890387B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	NINGUNO	$57.700
459	890388B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
460	890389B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
461	890390B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA	NINGUNO	$57.700
462	890391B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	NINGUNO	$57.700
463	890392B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	NINGUNO	$57.700
464	890394B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	NINGUNO	$57.700
465	890395B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (OSTEOPATICA)	NINGUNO	$57.700
466	890396B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NEURALTERAPEUTICA)	NINGUNO	$57.700
467	890397B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS	NINGUNO	$57.700

		ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA		
468	890401B	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	NINGUNO	$27.500
469	890403B	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÖA GENERAL Ä	NINGUNO	$57.700
470	890404B	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÖA ESPECIALIZADA Ä	NINGUNO	$57.700
471	890405B	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	NINGUNO	$57.700
472	890408B	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÖA Ä	NINGUNO	$57.700
473	890409B	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL Ä	NINGUNO	$57.700
474	890410B	INTERCONSULTA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÖA Ä	NINGUNO	$57.700
475	890411B	INTERCONSULTA POR TERAPIA FISICA Ä	NINGUNO	$57.700
476	890412B	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA Ä	NINGUNO	$57.700
477	890413B	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL Ä	NINGUNO	$57.700
478	890416B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	NINGUNO	$57.700
479	890417B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	NINGUNO	$57.700
480	890418B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	NINGUNO	$57.700
481	890419B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL	NINGUNO	$57.700
482	890420B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	NINGUNO	$57.700
483	890421B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	NINGUNO	$57.700
484	890422B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	NINGUNO	$57.700
485	890423B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	NINGUNO	$57.700
486	890424B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	NINGUNO	$57.700
487	890425B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	NINGUNO	$57.700
488	890426B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	NINGUNO	$57.700
489	890427B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	NINGUNO	$57.700
490	890428B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	NINGUNO	$57.700
491	890429B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
492	890430B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	NINGUNO	$57.700
493	890431B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	NINGUNO	$57.700
494	890432B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	NINGUNO	$57.700
495	890433B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	NINGUNO	$57.700
496	890434B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	NINGUNO	$57.700
497	890435B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	NINGUNO	$57.700
498	890436B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	NINGUNO	$57.700
499	890437B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	NINGUNO	$57.700
500	890438B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
501	890439B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	NINGUNO	$57.700
502	890440B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	NINGUNO	$57.700
503	890441B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	NINGUNO	$57.700
504	890442B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
505	890443B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NINGUNO	$57.700
506	890444B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	NINGUNO	$57.700
507	890445B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
508	890446B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	NINGUNO	$57.700
509	890447B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
510	890448B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	NINGUNO	$57.700
511	890449B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	NINGUNO	$57.700
512	890450B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	NINGUNO	$57.700
513	890451B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
514	890452B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700

515	890453B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
516	890454B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	NINGUNO	$57.700
517	890455B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	NINGUNO	$57.700
518	890456B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL	NINGUNO	$57.700
519	890457B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (AYURVEDA)	NINGUNO	$57.700
520	890458B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPATICA)	NINGUNO	$57.700
521	890459B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (MEDICINA TRADICIONAL CHINA)	NINGUNO	$57.700
522	890460B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NATUROPATIA)	NINGUNO	$57.700
523	890461B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	NINGUNO	$57.700
524	890462B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	NINGUNO	$57.700
525	890463B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	NINGUNO	$57.700
526	890464B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	NINGUNO	$57.700
527	890465B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FORENSE	NINGUNO	$57.700
528	890466B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NINGUNO	$57.700
529	890467B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	NINGUNO	$57.700
530	890468B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	NINGUNO	$57.700
531	890469B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
532	890470B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
533	890471B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	NINGUNO	$57.700
534	890472B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
535	890473B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	NINGUNO	$57.700
536	890474B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	NINGUNO	$57.700
537	890475B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
538	890476B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	NINGUNO	$57.700
539	890477B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
540	890478B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	NINGUNO	$57.700
541	890479B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
542	890480B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
543	890481B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
544	890482B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	NINGUNO	$57.700
545	890483B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	$57.700
546	890484B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	NINGUNO	$57.700
547	890485B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
548	890486B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	NINGUNO	$57.700
549	890487B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	NINGUNO	$57.700
550	890488B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	NINGUNO	$57.700
551	890489B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$57.700
552	890490B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA	NINGUNO	$57.700
553	890491B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	NINGUNO	$57.700
554	890492B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	NINGUNO	$57.700
555	890494B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	NINGUNO	$57.700
556	890495B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (OSTEOPATICA)	NINGUNO	$57.700
557	890496B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NEURALTERAPEUTICA)	NINGUNO	$57.700
558	890501B	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA GENERAL Y CASO (	NINGUNO	$116.300
559	890502B	JUNTA MEDICA QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	NINGUNO	$116.300
560	890503B	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SA	NINGUNO	$116.300
561	890604B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ODONTOLOGIA ESPECIALI	NINGUNO	$137.900

562	890605B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	NINGUNO	$137.900
563	890606B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +	NINGUNO	$137.900
564	890608B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	NINGUNO	$137.900
565	890609B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	NINGUNO	$137.900
566	890610B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUD	NINGUNO	$137.900
567	890611B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA +	NINGUNO	$137.900
568	890612B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +	NINGUNO	$137.900
569	890613B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	NINGUNO	$137.900
570	890615B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Ä	NINGUNO	$137.900
571	890616B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	NINGUNO	$40.000
572	890616B	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	ATENCIÓN AL PARTO	$40.000
573	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	NINGUNO	$65.600
574	890702B	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NINGUNO	$65.600
575	890703B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	NINGUNO	$29.700
576	890735B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	NINGUNO	$65.600
577	890750B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	NINGUNO	$65.600
578	890763B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	NINGUNO	$65.600
579	890780B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	NINGUNO	$65.600
580	890781B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	NINGUNO	$65.600
581	890783B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	$65.600
582	890793B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	NINGUNO	$65.600
583	891201B	RINOMANOMETRIA SIMPLE	NINGUNO	$111.000
584	891202B	RINOMANOMETRIA CON ALERGENO (TEST DE PROVOCACIÀN NASAL CON A	NINGUNO	$28.100
585	891203B	RINOMETRIA ACUSTICA	NINGUNO	$28.100
586	891301B	PRUEBA DE PROVOCACION NASAL CON ALERGENO (ESPECIFICO)	NINGUNO	$28.100
587	891302B	PRUEBA DE PROVOCACION NASAL CON ALERGENO VALORADA POR PICO FLUJO NASAL INSPIRATORIO	NINGUNO	$28.100
588	891401B	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	NINGUNO	$81.000
589	891402B	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	NINGUNO	$192.000
590	891410B	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	NINGUNO	$192.000
591	891501B	ELECTROCORTICOGRAFIA	NINGUNO	$100.700
592	891503B	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	NINGUNO	$71.000
593	891504B	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER]	NINGUNO	$76.700
594	891507B	REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO	NINGUNO	$76.700
595	891509B	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	NINGUNO	$76.700
596	891510B	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	NINGUNO	$76.700
597	891511B	TEST DE LAMBERT	NINGUNO	$71.000
598	891512B	TRIPLES CAROTIDEOS	NINGUNO	$124.900
599	891513B	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	NINGUNO	$76.700
600	891530B	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	NINGUNO	$192.000
601	891531B	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	NINGUNO	$76.700
602	891532B	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	NINGUNO	$76.700
603	891901B	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	NINGUNO	$236.400
604	892001B	URODINAMIA ESTANDAR	NINGUNO	$58.700
605	892003B	URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA	NINGUNO	$297.600
606	892100B	MANOMETRIA PIELICA SOD	NINGUNO	$72.600
607	892200B	CISTOMETROGRAMA SOD	NINGUNO	$72.600
608	892301B	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER URETRAL Ä	NINGUNO	$58.700
609	892302B	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER VESICAL	NINGUNO	$58.700
610	892400B	UROFLUJOMETRIA (UFM) SOD	NINGUNO	$35.700
611	892500B	PERFIL DE PRESION URETRAL (PPU) SOD	NINGUNO	$57.300

612	892600B	ESFINTEROMANOMETRIA SOD	NINGUNO	$61.000
613	892800B	CISTOMETRIA SOD +	NINGUNO	$118.300
614	898002B	LIQUIDOS (PLEURAL. GASTRICO. ASCITICO. LCR.LAVADO BRONQUIAL. LIQUIDOS (PLEURAL. GASTRICO. ASCITICO. LCR.LAVADO BRONQUIAL. ORINA ETC	NINGUNO	$51.400
615	898003B	ESTUDIO DE COLORACIÀN BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE	NINGUNO	$50.700
616	898004B	ESTUDIO DE COLORACIÀN BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIE	NINGUNO	$240.100
617	898005B	ESTUDIO DE COLORACIÀN HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMO	NINGUNO	$240.100
618	898006B	ESTUDIO DE COLORACIÀN HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO C	NINGUNO	$240.100
619	898007B	ESTUDIO DE COLORACIÀN HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACI	NINGUNO	$240.100
620	898008B	ESTUDIO DE COLORACIÀN HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSE	NINGUNO	$240.100
621	898009B	ESTUDIO DE COLORACIÀN INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINA	NINGUNO	$240.100
622	898010B	ESTUDIO DE COLORACIÀN INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQ	NINGUNO	$240.100
623	898011B	ESTUDIO DE COLORACIÀN INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR AS	NINGUNO	$240.100
624	898012B	ESTUDIO DE COLORACIÀN INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDU	NINGUNO	$240.100
625	898014B	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN CITOLOGIA DE	NINGUNO	$240.100
626	898030B	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN CITOLOGIA	NINGUNO	$240.100
627	898031B	ESTUDIO DE CITOMETRÖA DE FLUJO EN CITOLOGIA	NINGUNO	$240.100
628	898032B	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN CITOLOGIA	NINGUNO	$240.100
629	898033B	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	NINGUNO	$240.100
630	898034B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA ANAL	NINGUNO	$240.100
631	898101B	BIOPSIA DOS O MAS MUESTRAS	NINGUNO	$118.300
632	898102B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	NINGUNO	$197.400
633	898103B	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	NINGUNO	$170.600
634	898104B	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA	NINGUNO	$39.300
635	898105B	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN BIOPSIA Ä	NINGUNO	$170.600
636	898106B	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA Ä	NINGUNO	$496.000
637	898107B	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA Ä	NINGUNO	$170.600
638	898110B	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA Ä	NINGUNO	$170.600
639	898111B	ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA Ä	NINGUNO	$170.600
640	898112B	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA Ä	NINGUNO	$170.600
641	898201B	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA (ANATOMIA PATOLOGICA) VESICULA. APENDICE. AMIGDALA. GLANDULAS SALIVARES. EPIPLON O PERITONEO	NINGUNO	$170.600
642	898202B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIM	NINGUNO	$170.600
643	898203B	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE REC	NINGUNO	$170.600
644	898204B	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RE	NINGUNO	$170.600
645	898205B	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	NINGUNO	$170.600
646	898206B	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENT	NINGUNO	$170.600
647	898207B	ESTUDIO DE MICROSCOSPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCI	NINGUNO	$170.600
648	898210B	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIE	NINGUNO	$170.600
649	898221B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUEST	NINGUNO	$170.600
650	898222B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE	NINGUNO	$170.600
651	898223B	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MU	NINGUNO	$170.600
652	898224B	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESENCIA EN ESPECIMEN CON MU	NINGUNO	$170.600
653	898225B	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUES	NINGUNO	$170.600
654	898226B	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUE	NINGUNO	$170.600
655	898227B	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE	NINGUNO	$170.600
656	898230B	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MULTIPLE M	NINGUNO	$170.600
657	898241B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON	NINGUNO	$170.600

		RESECCION DE M		
658	898242B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCIO	NINGUNO	$170.600
659	898243B	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RE	NINGUNO	$170.600
660	898244B	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESENCIA EN ESPECIMEN CON RE	NINGUNO	$170.600
661	898245B	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON RESECCION DE	NINGUNO	$170.600
662	898246B	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE	NINGUNO	$170.600
663	898247B	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCIO	NINGUNO	$170.600
664	898250B	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION	NINGUNO	$170.600
665	898261B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	NINGUNO	$170.600
666	898262B	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	NINGUNO	$170.600
667	898263B	ESTUDIO DE COLORACIÀN INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MA	NINGUNO	$170.600
668	898264B	ESTUDIO DE COLORACIÀN INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON M	NINGUNO	$170.600
669	898265B	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO	NINGUNO	$170.600
670	898266B	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	NINGUNO	$170.600
671	898267B	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	NINGUNO	$170.600
672	898270B	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MAPEO	NINGUNO	$170.600
673	898301B	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA * +	NINGUNO	$159.700
674	898302B	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA) * +	NINGUNO	$184.700
675	898303B	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS Ä	NINGUNO	$184.700
676	898304B	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA	NINGUNO	$184.700
677	898801B	ESTUDIO POR CONGELACION	NINGUNO	$469.700
678	898805B	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	NINGUNO	$170.600
679	898806B	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	NINGUNO	$215.000
680	898810B	ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO Y/O NO BIOLOGICO	NINGUNO	$469.700
681	901001B	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	NINGUNO	$34.700
682	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMµTICO	NINGUNO	$34.700
683	901004B	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NINGUNO	$220.700
684	901005B	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	NINGUNO	$220.700
685	901006B	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	NINGUNO	$220.700
686	901007B	MYCOBACTERIUM. PRUBA DE SENCIBILIDAD	NINGUNO	$220.700
687	901008B	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD	NINGUNO	$220.700
688	901009B	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA TEST DE HODGE MODIFICADO ACIDO BORONICO)	NINGUNO	$220.700
689	901101B	BACILOSCOPIA (BK) SERIADO DE ESPUTO	NINGUNO	$19.400
690	901101B	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	NINGUNO	$19.400
691	901102B	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	NINGUNO	$31.700
692	901103B	ALBERT COLORACION (LOEFFLEIR)	NINGUNO	$19.700
693	901104B	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NINGUNO	$39.400
694	901105B	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	NINGUNO	$19.400
695	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	NINGUNO	$14.300
696	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	HIPERTENSION ARTERIAL	$14.300
697	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	DIABETES MELLITUS	$14.300
698	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$14.300
699	901107B	GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	LA VEJEZ	$14.300
700	901111B	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	NINGUNO	$17.600
701	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	NINGUNO	$73.000
702	901237B	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	NINGUNO	$73.000
703	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	NINGUNO	$59.400

704	901304B	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$50.500
705	901305B	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	NINGUNO	$16.000
706	901325B	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	NINGUNO	$27.700
707	902045B	PROTOMBINA. TIEMPO PT	NINGUNO	$40.400
708	902047B	SANGRIA. TIEMPO DE	NINGUNO	$6.900
709	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	NINGUNO	$12.300
710	902049B	TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT)	NINGUNO	$39.400
711	893106B	CONSULTA MENSUAL (ODONTOLOGIA)	NINGUNO	$32.700
712	893812B	OXIMETRIA DE PULSO	NINGUNO	$11.000
713	893812B	OXIMETRIA DE PULSO	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$11.000
714	893812B	OXIMETRIA DE PULSO	HIPERTENSION ARTERIAL	$11.000
715	893812B	OXIMETRIA DE PULSO	DIABETES MELLITUS	$11.000
716	893812B	OXIMETRIA DE PULSO	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$11.000
717	893812B	OXIMETRIA DE PULSO	PRIMERA INFANCIA	$11.000
718	893812B	OXIMETRIA DE PULSO	INFANCIA	$11.000
719	893812B	OXIMETRIA DE PULSO	JOVENES	$11.000
720	893812B	OXIMETRIA DE PULSO	ADULTOS	$11.000
721	893812B	OXIMETRIA DE PULSO	LA VEJEZ	$11.000
722	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	NINGUNO	$29.900
723	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	ATENCIÓN AL PARTO	$29.900
724	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	ATENCIÓN AL PARTO	$29.900
725	902203B	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUANTITATIVA	NINGUNO	$20.600
726	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	NINGUNO	$6.400
727	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	HIPERTENSION ARTERIAL	$6.400
728	902205B	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	NINGUNO	$6.400
729	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	NINGUNO	$10.000
730	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCI	NINGUNO	$27.700
731	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCI	HIPERTENSION ARTERIAL	$27.700
732	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROC	NINGUNO	$27.700
733	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	NINGUNO	$26.700
734	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	DIABETES MELLITUS	$26.700
735	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$26.700
736	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	ALTERACIONES DEL ADULTO	$26.700
737	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÀN DE HAN+	NINGUNO	$17.600
738	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÀN DE HAN+	HIPERTENSION ARTERIAL	$0
739	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	NINGUNO	$11.400
740	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	HIPERTENSION ARTERIAL	$11.400
741	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	JOVENES	$11.000
742	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	NINGUNO	$169.300
743	903426B	HEMOGLOBINAGLICOSILADA	NINGUNO	$61.000
744	903426B	HEMOGLOBINAGLICOSILADA	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$61.000
745	903426B	HEMOGLOBINAGLICOSILADA	NINGUNO	$40.800
746	903426B	HEMOGLOBINAGLICOSILADA	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$40.800
747	903426B	HEMOGLOBINAGLICOSILADA	ADOLESCENTES	$61.000
748	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÖA DE COLUMNA	NINGUNO	$61.000
749	903801B	ACIDO URICO	NINGUNO	$18.700
750	903801B	ACIDO URICO	HIPERTENSION ARTERIAL	$18.700
751	903801B	ACIDO URICO	DIABETES MELLITUS	$18.700
752	903801B	ACIDO URICO	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$18.700
753	903801B	ACIDO URICO	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$18.700

754	903801B	ACIDO URICO	LA VEJEZ	$18.700
755	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NINGUNO	$11.800
756	903809B	BILIRRUBINA DIRECTA	NINGUNO	$11.800
757	903809B	BILIRRUBINA TOTAL	NINGUNO	$11.800
758	903895B	CREATINA	NINGUNO	$18.700
759	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$42.300
760	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	NINGUNO	$42.300
761	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$42.300
762	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	HIPERTENSION ARTERIAL	$42.300
763	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	DIABETES MELLITUS	$42.300
764	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$42.300
765	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	NINGUNO	$47.000
766	903845B	GLUCOSA TEST O? SULLIVAN	NINGUNO	$42.300
767	903856B	NITROGENO UREICO [BUN]	LA VEJEZ	$13.300
768	903856B	NITROGENO UREICO [BUN]	NINGUNO	$13.300
769	903856B	NITROGENO UREICO [BUN]	HIPERTENSION ARTERIAL	$13.300
770	903856B	NITROGENO UREICO [BUN]	DIABETES MELLITUS	$13.300
771	903856B	NITROGENO UREICO [BUN]	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$13.300
772	903857B	NITROGENO UREICO	NINGUNO	$13.300
773	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	NINGUNO	$59.100
774	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÀN	NINGUNO	$287.600
775	906039B	PRUEBA TREPONEMICA SIFILISSEROLOGIA CONFIMATORIA (FTA ABS)	NINGUNO	$110.400
776	906039B	PRUEBA TREPONEMICA SIFILISSEROLOGIA CONFIMATORIA (FTA ABS)	ATENCIÓN AL PARTO	$110.400
777	906039B	PRUEBA TREPONEMICA SIFILISSEROLOGIA CONFIMATORIA (FTA ABS)	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$110.400
778	906039B	PRUEBA TREPONEMICA SIFILISSEROLOGIA CONFIMATORIA (FTA ABS)	ATENCIÓN AL PARTO	$110.400
779	906039B	PRUEBA TREPONEMICA SIFILISSEROLOGIA CONFIMATORIA (FTA ABS)	ADOLESCENTES	$110.400
780	906039B	PRUEBA TREPONEMICA SIFILISSEROLOGIA CONFIMATORIA (FTA ABS)	JOVENES	$110.400
781	906039B	PRUEBA TREPONEMICA SIFILISSEROLOGIA CONFIMATORIA (FTA ABS)	ADULTOS	$110.400
782	906039B	PRUEBA TREPONEMICA SIFILISSEROLOGIA CONFIMATORIA (FTA ABS)	LA VEJEZ	$110.400
783	906127B	TOXOPLASMA. ANTICUERPO G	NINGUNO	$101.700
784	906127B	TOXOPLASMA. ANTICUERPO G	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$70.939
785	906129B	TOXOPLASMA. ANTICUERPO M	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$67.854
786	906249B	SIDA. ANTICUERPOS VIH 1 Y 2	NINGUNO	$95.800
787	906249B	SIDA. ANTICUERPOS VIH 1 Y 2	ATENCIÓN AL PARTO	$95.800
788	906249B	SIDA. ANTICUERPOS VIH 1 Y 2	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$81.300
789	906249B	SIDA. ANTICUERPOS VIH 1 Y 2	ATENCIÓN AL PARTO	$81.300
790	906249B	SIDA. ANTICUERPOS VIH 1 Y 2	ADOLESCENTES	$81.300
791	906249B	SIDA. ANTICUERPOS VIH 1 Y 2	JOVENES	$81.300
792	906249B	SIDA. ANTICUERPOS VIH 1 Y 2	ADULTOS	$81.300
793	906249B	SIDA. ANTICUERPOS VIH 1 Y 2	LA VEJEZ	$81.300
794	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	NINGUNO	$76.700
795	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$76.700
796	903841B	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	NINGUNO	$16.600
797	903841B	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	HIPERTENSION ARTERIAL	$16.600
798	903841B	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	DIABETES MELLITUS	$16.600
799	903841B	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$16.600
800	903841B	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$16.600
801	903841B	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	ALTERACIONES DEL ADULTO	$16.600
802	903841B	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	JOVENES	$16.600
803	903841B	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	ADULTOS	$16.600

804	903841B	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	LA VEJEZ	$16.600
805	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$27.700
806	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	ALTERACIONES DEL JOVEN	$27.700
807	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	ALTERACIONES DEL ADULTO	$27.700
808	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	JOVENES	$27.700
809	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	ADULTOS	$27.700
810	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	LA VEJEZ	$27.700
811	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	NINGUNO	$27.700
812	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	HIPERTENSION ARTERIAL	$27.700
813	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	DIABETES MELLITUS	$27.700
814	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$27.700
815	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	LA VEJEZ	$0
816	902212B	HEMOCLASIFICACIÒN	NINGUNO	$35.400
817	902212B	HEMOCLASIFICACIÒN	ATENCIÓN AL PARTO	$35.400
818	902212B	HEMOCLASIFICACIÒN	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$35.400
819	902212B	HEMOCLASIFICACIÒN	ATENCIÓN AL PARTO	$35.400
820	902201B	COOMBS DIRECTO	NINGUNO	$20.600
821	902201B	COOMBS DIRECTO	ATENCIÓN AL PARTO	$20.600
822	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	NINGUNO	$40.000
823	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$40.000
824	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	HIPERTENSION ARTERIAL	$40.000
825	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	DIABETES MELLITUS	$40.000
826	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$40.000
827	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$40.000
828	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	CANCER DE CUELLO UTERINO	$40.000
829	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	UPFM	$40.000
830	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	$40.000
831	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	ATENCION AL RECIEN NACIDO	$40.000
832	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	UPFF	$40.000
833	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	ATENCIÓN AL PARTO	$40.000
834	05B	REMISION A MANIZALES	ATENCIÓN AL PARTO	$299.800
835	05B	REMISION A MANIZALES	NINGUNO	$299.800
836	861801B	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	ADULTOS	$100.200
837	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	UPFF	$64.100
838	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	ADOLESCENTES	$64.100
839	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	JOVENES	$64.100
840	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	ADULTOS	$64.100
841	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIP INC: CONS Y DIS	NINGUNO	$64.100
842	993122B	APLICACION DPT VACUNA	VACUNACION	$6.100
843	993123B	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b DIFTERIATETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	VACUNACION	$6.100
844	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$6.100
845	993120B	APLICACION TD O TT VACUNA	VACUNACION	$6.100
846	993104B	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	VACUNACION	$6.100
847	993102B	APLICACION BCG (RECIEN NACIDO)	ATENCIÓN AL PARTO	$6.100
848	993102B	APLICACION BCG (RECIEN NACIDO)	ATENCION AL RECIEN NACIDO	$6.100
849	993102B	APLICACION BCG (RECIEN NACIDO)	VACUNACION	$6.100
850	992901B	RECIEN NACIDO - APLICACIÒN DE VITAMINA K	ATENCIÓN AL PARTO	$5.900
851	992901B	RECIEN NACIDO - APLICACIÒN DE VITAMINA K	ATENCION AL RECIEN NACIDO	$6.100
852	992901B	RECIEN NACIDO - APLICACIÒN DE VITAMINA K	ATENCIÓN AL PARTO	$6.100

853	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SALUD ORAL	$111.000
854	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	ADOLESCENTES	$111.000
855	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	JOVENES	$111.000
856	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	NINGUNO	$111.000
857	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SALUD ORAL	$111.000
858	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	NINGUNO	$23.700
859	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	SALUD ORAL	$18.700
860	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	SALUD ORAL	$18.700
861	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	PRIMERA INFANCIA	$23.700
862	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	ADOLESCENTES	$23.700
863	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	INFANCIA	$23.700
864	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	JOVENES	$23.700
865	997310B	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	ADULTOS	$23.700
866	993509B	VACUNACION CONTRA VARICELA	VACUNACION	$6.100
867	993106B	APLICACION DE NEUMOCOCO	VACUNACION	$6.100
868	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	ATENCIÓN AL PARTO	$6.100
869	993130B	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	VACUNACION	$6.100
870	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	ATENCION AL RECIEN NACIDO	$6.100
871	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	ATENCIÓN AL PARTO	$6.100
872	993501B	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	VACUNACION	$6.100
873	993502B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	VACUNACION	$6.100
874	993503B	APLICACION HEPATITIS B	VACUNACION	$6.100
875	993503B	APLICACION HEPATITIS B	ATENCIÓN AL PARTO	$6.100
876	993504B	APLICACION ANTI FIEBRE AMA VACUNA	VACUNACION	$6.100
877	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	NINGUNO	$24.000
878	997101B	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	SALUD ORAL	$23.900
879	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	SALUD ORAL	$23.900
880	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	PRIMERA INFANCIA	$23.900
881	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	ADOLESCENTES	$23.900
882	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	INFANCIA	$23.900
883	997102B	SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	NINGUNO	$24.000
884	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	NINGUNO	$27.400
885	997103B	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	SALUD ORAL	$27.400
886	997104B	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	SALUD ORAL	$27.400
887	995200B	APLICACION DE VACUNA VPH	VACUNACION	$6.100
888	993512B	ALICACION DE ROTAVIRUS	VACUNACION	$6.100
889	S21100B	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	NINGUNO	$565.100
890	S21100B	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	ATENCIÓN AL PARTO	$565.100
891	S21100B	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	ATENCIÓN AL PARTO	$565.100
892	S11103B	HABITACION DE 3 CAMAS PRIMER NIVEL	NINGUNO	$165.400
893	S11103B	HABITACION DE 3 CAMAS PRIMER NIVEL	ATENCIÓN AL PARTO	$165.400
894	S11103B	HABITACION DE 3 CAMAS PRIMER NIVEL	ATENCIÓN AL PARTO	$165.400
895	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	VACUNACION	$6.100
896	990204B	CONSEJERIA PARA VIH EN GESTANTES	ADOLESCENTES	$12.300
897	990204B	CONSEJERIA PARA VIH EN GESTANTES	JOVENES	$12.300
898	990204B	CONSEJERIA PARA VIH EN GESTANTES	ADULTOS	$12.300
899	906317B	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	NINGUNO	$120.400
900	906317B	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$48.400
901	906317B	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	JOVENES	$120.400
902	906317B	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	ADULTOS	$120.400
903	890205B	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	HIPERTENSION ARTERIAL	$12.300
904	890205B	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	DIABETES MELLITUS	$12.300
905	890205B	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$12.300

906	890205B	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	$12.300
907	890205B	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	PRIMERA INFANCIA	$12.300
908	890205B	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	ADOLESCENTES	$12.300
909	890205B	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	INFANCIA	$12.300
910	890205B	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	LA VEJEZ	$12.300
911	990201B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	NINGUNO	$12.300
912	990201B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	ADOLESCENTES	$12.300
913	990201B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	JOVENES	$12.300
914	990201B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	ADULTOS	$12.300
915	990201B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	LA VEJEZ	$12.300
916	950601B	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL	AGUDEZA VISUAL	$56.400
917	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$17.600
918	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	ALTERACIONES DEL ADULTO	$17.600
919	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	JOVENES	$17.600
920	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	ADULTOS	$17.600
921	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	LA VEJEZ	$17.600
922	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	NINGUNO	$17.600
923	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	HIPERTENSION ARTERIAL	$17.700
924	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	DIABETES MELLITUS	$17.700
925	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$17.700
926	904903B	TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH. EN NEONATO)	ATENCIÓN AL PARTO	$82.300
927	904903B	TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH. EN NEONATO)	NINGUNO	$82.200
928	904903B	TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH. EN NEONATO)	ATENCION AL RECIEN NACIDO	$82.200
929	904903B	TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH. EN NEONATO)	ATENCIÓN AL PARTO	$82.200
930	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	NINGUNO	$54.000
931	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	NINGUNO	$54.000
932	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	ADOLESCENTES	$54.000
933	904508B	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	JOVENES	$54.000
934	906915B	SEROLOGIA	NINGUNO	$17.600
935	906915B	SEROLOGIA	ATENCIÓN AL PARTO	$17.600
936	906915B	SEROLOGIA	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$17.600
937	906915B	SEROLOGIA	ALTERACIONES DEL JOVEN	$17.600
938	906915B	SEROLOGIA	ATENCIÓN AL PARTO	$17.600
939	735910B	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	ATENCIÓN AL PARTO	$233.300
940	735910B	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	NINGUNO	$233.300
941	735910B	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	ATENCIÓN AL PARTO	$233.300
942	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ	ALTERACIONES DEL EMBARAZO	$27.400
943	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ	ATENCION AL RECIEN NACIDO	$27.400
944	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ	PRIMERA INFANCIA	$27.400
945	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ	ADOLESCENTES	$27.400
946	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ	INFANCIA	$27.400
947	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ	JOVENES	$27.400
948	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ	ADULTOS	$27.400
949	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ	ODONTOLOGIA MATERNAS	$27.400
950	890203B	EXAMEN CLINICO DE 1A VEZ	NINGUNO	$27.300
951	902202B	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	ATENCIÓN AL PARTO	$8.800
952	902202B	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	NINGUNO	$12.300
953	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	NINGUNO	$32.000
954	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	CANCER DE CUELLO UTERINO	$32.000
955	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	$10.200
956	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	ALTERACIONES DEL JOVEN	$10.200

957	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	PRIMERA INFANCIA	$10.200
958	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	ADOLESCENTES	$10.200
959	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	INFANCIA	$10.200
960	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	NINGUNO	$10.200
961	902213B	HEMOGLOBINA. CONCENTRACION DE	ALTERACIONES DEL JOVEN	$10.200
962	902211B	HEMATOCRITO	ALTERACIONES DEL JOVEN	$5.200
963	902211B	HEMATOCRITO	ADOLESCENTES	$5.200
964	902211B	HEMATOCRITO	INFANCIA	$5.200
965	902211B	HEMATOCRITO	NINGUNO	$5.200
966	898001B	ESTUDIO DE COLORACIÀN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/	CANCER DE CUELLO UTERINO	$32.000
967	898001B	ESTUDIO DE COLORACIÀN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/	NINGUNO	$32.000
968	903815B	COLESTEROL HDL	NINGUNO	$28.100
969	903815B	COLESTEROL HDL	HIPERTENSION ARTERIAL	$28.100
970	903815B	COLESTEROL HDL	DIABETES MELLITUS	$28.100
971	903815B	COLESTEROL HDL	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$28.100
972	903815B	COLESTEROL HDL	ALTERACIONES DEL ADULTO	$28.100
973	903815B	COLESTEROL HDL	JOVENES	$28.100
974	903815B	COLESTEROL HDL	ADULTOS	$28.100
975	903815B	COLESTEROL HDL	LA VEJEZ	$28.100
976	903816B	COLESTEROL LDL	ALTERACIONES DEL ADULTO	$32.900
977	903816B	COLESTEROL LDL	JOVENES	$32.900
978	903816B	COLESTEROL LDL	ADULTOS	$32.900
979	903816B	COLESTEROL LDL	LA VEJEZ	$32.900
980	903816B	COLESTEROL LDL	NINGUNO	$32.900
981	903816B	COLESTEROL LDL	HIPERTENSION ARTERIAL	$33.000
982	903816B	COLESTEROL LDL	DIABETES MELLITUS	$33.000
983	903816B	COLESTEROL LDL	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$33.000
984	903823B	CREATININA	NINGUNO	$16.000
985	903823B	CREATININA	ALTERACIONES DEL ADULTO	$16.000
986	903818B	COLESTEROL TOTAL	NINGUNO	$34.000
987	903818B	COLESTEROL TOTAL	HIPERTENSION ARTERIAL	$33.900
988	903818B	COLESTEROL TOTAL	DIABETES MELLITUS	$33.900
989	903818B	COLESTEROL TOTAL	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$33.900
990	903818B	COLESTEROL TOTAL	ALTERACIONES DEL ADULTO	$34.000
991	903818B	COLESTEROL TOTAL	JOVENES	$34.000
992	903818B	COLESTEROL TOTAL	ADULTOS	$34.000
993	903818B	COLESTEROL TOTAL	LA VEJEZ	$34.000
994	903868B	TRIGLICERIDOS	NINGUNO	$18.700
995	903868B	TRIGLICERIDOS	HIPERTENSION ARTERIAL	$18.700
996	903868B	TRIGLICERIDOS	DIABETES MELLITUS	$18.700
997	903868B	TRIGLICERIDOS	DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION	$18.700
998	903868B	TRIGLICERIDOS	NINGUNO	$18.700
999	903868B	TRIGLICERIDOS	ALTERACIONES DEL ADULTO	$18.700
1000	903868B	TRIGLICERIDOS	JOVENES	$18.700
1001	903868B	TRIGLICERIDOS	ADULTOS	$18.700
1002	903868B	TRIGLICERIDOS	LA VEJEZ	$18.700

OFERENTE	CERTIFICACION BANCARIA DATOS BASICOS	No. CUENTA
E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL ARANZAZU – CALDAS	(BANCO DAVIVIENDA)	Cuenta Corriente No. 000326019460

E.S.E HOSPITAL SANTA TERISTA DE PACORA – CALDAS

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR A CONTRATAR
1	903105B	ACIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$76.000
2	903106B	ACIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$46.667
3	903801B	Acido úrico	$18.667
4	903801B	ACIDO ÚRICO	$18.667
5	905201B	ACIDO VALPROICO	$67.000
6	PIC001B	ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTI	$613.654
7	995202B	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19) AS	$7.146
8	995202B	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19) PFI	$7.146
9	995202B	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19) SIN	$7.146
10	890201B	AIEPI Consulta de 0 a 2 Meses	$40.000
11	890201B	AIEPI CONSULTA EXTERNA DE 2 MESESA 5 AÑOS	$40.000
12	903803B	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$11.333
13	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA	$93.667
14	601T01B	Ambulacia Pacora Manizales con Auxiliar Nocturno	$1.058.333
15	601T01B	Ambulacia Pacora Manizales Festivo con Auxiliar y Me	$1.378.667
16	601T01B	Ambulancia Pácora Manizales con Auxiliar Diurno	$848.667
17	601T01B	Ambulancia San Bartolome Pácora Nocturno con Auxi	$178.667
18	601T01B	Ambulancia Manizales Pereira Auxiliar Nocturno	$120.000
19	601T01B	Ambulancia Manizales Pereira con Auxiliar Diurno con	$100.000
20	601T01B	Ambulancia Pácora - Armenia con auxiliar Diurno	$972.667
21	601T01B	Ambulancia Pacora - Manizales con Auxiliar Nocturno f	$1.058.333
22	601T01B	Ambulancia Pacora - Pereira Diurno con Auxiliar	$910.667
23	601T01B	Ambulancia Pacora - Salamina	$261.000
24	601T01B	Ambulancia Pacora - Salamina con Auxiliar Dominical F	$398.000
25	601T01B	Ambulancia Pacora - Salamina Diurno con Auxiliar	$295.000
26	601T01B	Ambulancia Pacora - Salamina Nocturno con Auxiliar	$372.667
27	601T01B	Ambulancia Pacora Armenia con Auxiliar Nocturno	$1.120.000
28	601T01B	Ambulancia Pacora Armenia Festivo con Auxiliar y Med	$1.534.000
29	601T01B	Ambulancia Pacora Armenia Festivo Diurno con Auxilia	$1.242.667
30	601T01B	Ambulancia Pacora Castilla Diurno con Auxiliar	$132.000
31	601T01B	Ambulancia Pacora Castilla Nocturno con Auxilliar	$165.000
32	601T01B	Ambulancia Pacora Manizales con Auxiliar Domin festi	$1.087.333
33	601T01B	Ambulancia Pacora Manizales Diurno con Auxliar y Me	$1.139.667
34	601T01B	Ambulancia Pacora Manizales Nocturno con Auxiliar Y	$1.349.667
35	601T01B	Ambulancia Pacora Medellin Festivo Nocturno Auxiliar	$1.528.000
36	601T01B	Ambulancia Pacora Medellin Nocturno con Auxiliar	$1.483.333
37	601T01B	Ambulancia Pacora Payande Nocturno con Auxiliar	$141.667
38	601T01B	Ambulancia Pacora Pereira con Auxiliar Diurno Domini	$803.200
39	601T01B	Ambulancia Pacora Pereira Diurno con Auxiliar y Medi	$1.202.000
40	601T01B	Ambulancia Pacora Pereira Nocturno con Auxiliar	$1.138.000
41	601T01B	Ambulancia Pacora Riosucio con auxiliar Diurno	$602.000
42	601T01B	Ambulancia Pacora Riosucio con auxiliar Nocturno	$602.000
43	601T01B	Ambulancia Pacora Salamina Diurno con Auxiliar y Me	$440.667
44	601T01B	Ambulancia Pacora Salamina Festivo con Auxiliar y Me	$543.667
45	601T01B	Ambulancia Pacora Salamina Nocturno con Auxiliar y M	$518.333
46	601T01B	Ambulancia Pacora San Bartolome Festivo con auxiliar	$184.667
47	601T01B	Ambulancia Pereira - Pácora Diurno con Auxiliar	$910.667
48	601T01B	Ambulancia San Bartolome Pacora Diurno con Auxiliar	$141.667
49	903805B	AMILASA EN SANGRE	$21.667
50	903602B	AMONIO	$43.333
51	906415B	ANCAS POR IFI	$21.667
52	906417B	ANTICUERPOS ANTI DNA	$85.333

53	906466B	ANTICUERPOS ANTICITRULINA	$70.000
54	906458B	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES	$82.000
55	906440B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES ANAS	$79.667
56	906441B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$79.667
57	906462B	ANTICUERPOS ANTIPEROXIDASA TPO	$96.667
58	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [E	$169.333
59	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA]	$141.667
60	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]	$171.667
61	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	$171.333
62	906611B	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	$173.000
63	906610B	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATI	$173.000
64	906611B	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA Vejez ENTRE 60 y	$172.667
65	906463B	ANTITIROGLOBULINICOS	$68.667
66	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	$82.000
67	36606B	Apicectomía de dientes multirradiculares, incluye el re	$211.333
68	997103B	APLICACION DE BARNIZ DE FLUOR Infancia ENTRE 6 Y	$27.333
69	997106B	APLICACION de barniz de fluor 12 meses a 5años	$27.333
70	36907B	Aplicación de sellante de autocurado en fosetas y fisur	$24.000
71	997102B	APLICACION DE SELLANTES de 3 años a 5 años	$24.000
72	997102B	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	$24.000
73	997102B	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO Adolesce	$24.000
74	997102B	APLICACION DE SELLANTES Infancia ENTRE 6 A 11 AÑO	$24.000
75	991402B	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	$6.000
76	935301B	APLICACION O CAMBIO DE YESO * MMSS	$8.500
77	935301B	APLICACION O CAMBIO DE YESO Muslo y/o pierna	$93.333
78	890203B	ATENCION en Salud Bucal por profesional de odotno	$29.333
79	890201B	ATENCION Medico Infancia 6 AÑOS	$40.000
80	890203B	Atención en salud bucal Vejez ENTRE 60 y MAS	$27.333
81	890205B	ATENCION Enfermera Infancia 11 AÑOS	$32.667
82	890205B	ATENCION Enfermera Infancia 9 AÑOS	$32.667
83	890205B	ATENCION Enfermería Infancia 7 AÑOS	$32.667
84	890201B	ATENCION Medico Adolescencia 14 AÑOS	$40.000
85	890201B	ATENCION Medico Adolescencia 16 AÑOS	$40.000
86	890201B	ATENCION Medico Adultez ENTRE 50 Y 52 AÑOS	$21.667
87	890201B	ATENCION Medico Infancia 10 AÑOS	$40.000
88	890201B	ATENCION Medico Infancia 8 AÑOS	$40.000
89	890201B	ATENCION Medico Integral de joven 18 A 23 AÑOS	$21.667
90	890201B	ATENCION Medico Integral de joven 24 A 28 AÑOS	$21.667
91	890301B	ATENCION Medico Planificacion ENTRE 60 A 80 AÑOS	$21.667
92	890201B	ATENCION Medico Primera Infancia 6 A 8 MESES	$40.000
93	890201B	ATENCION Medico Vejez ENTRE 60 y MAS	$21.667
94	890205B	ATENCION POR ENFERMERIA ADOLESCENCIA 13 AÑOS	$32.667
95	890205B	ATENCION POR ENFERMERIA ADOLESCENCIA DE 15 A	$32.667
96	890102B	Atención (Visita) Domiciliaria por Medicina Especializa	$108.000
97	890101B	Atención (Visita) Domiciliaria Por Medicina General	$115.000
98	735301B	ATENCIÓN DEL PARTO CON EPISIORRAFIA Y/O PERINE	$384.100
99	890205B	ATENCION enfermería Primera Infancia 18 A 23 MESE	$32.667
100	890205B	ATENCION enfermería Primera Infancia 30 A 35 MESES	$32.667
101	890205B	ATENCION enfermería Primera Infancia 4 AÑOS	$32.667
102	890205B	ATENCION enfermería Primera Infancia 6-8 MESES	$32.667
103	890205B	ATENCION enfermería Primera Infancia 9-11 MESES	$32.667
104	890201B	ATENCION MEDICA ADULTINCLUIDAS LAS ACCIONES D	$21.667
105	890301B	Atencion medica AJ incluidas las acciones de promocio	$21.667
106	890301B	ATENCION MEDICA CYD0 UNCLUIDAS LAS ACCIONES D	$21.667
107	890201B	ATENCION MEDICA CYD1 INCLUIDAS LAS ACCIONES DE	$21.667
108	890201B	ATENCION Medico Adolescencia 12 AÑOS	$40.000

109	890201B	ATENCION Medico Adultez ENTRE 29 Y 34 AÑOS	$21.667
110	890201B	ATENCION Medico Adultez ENTRE 35 Y 39 AÑOS	$21.667
111	890201B	ATENCION Medico Adultez ENTRE 40 Y 44 AÑOS	$21.667
112	890201B	ATENCION Medico Adultez ENTRE 45 Y 49 AÑOS	$21.667
113	890201B	ATENCION Medico Adultez ENTRE 53 Y 55 AÑOS	$21.667
114	890201B	ATENCION Medico Adultez ENTRE 56 Y 59 AÑOS	$21.667
115	890205B	ATENCION Medico Primera Infancia 5 AÑOS	$40.000
116	890201B	ATENCION Medico Primera Infancia 1 MES	$40.000
117	890201B	ATENCION Medico Primera Infancia 12-18 MESES	$40.000
118	890201B	ATENCION Medico Primera Infancia 24- 29 MESES	$40.000
119	890201B	ATENCION Medico Primera Infancia 3 AÑOS	$40.000
120	890201B	ATENCION Medico Primera Infancia 4 A 5 MESES	$40.000
121	890305B	ATENCION POR ENFERMERIA ADOLESCENCIA DE 17 AÑ	$32.667
122	890205B	ATENCION por Enfermería Primera Infancia 2-3 MESES	$32.667
123	901101B	BACILOSCOPIA	$17.667
124	903809B	Bilirrubina directa	$11.667
125	903809B	Bilirrubina total	$15.000
126	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$15.000
127	702401B	BIOPSIA DE ENDOCERVIX	$42.000
128	903811B	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$40.333
129	903604B	CALCIO IONICO	$40.333
130	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA	$23.667
131	903603B	CALCIO SERICO	$40.333
132	579401B	Cateterismo vesical	$34.667
133	673310B	Cauterización de cervix (Vaporizacion)	$58.667
134	870602B	Cavum faríngeo* cuello y tejidos blandos	$84.333
135	571220B	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$302.333
136	892901B	CITOLOGIA VAGINAL vejez ENTRE 60 Y 65 AÑOS	$32.000
137	906205B	CITOMEGALOVIRUS IgG	$74.000
138	906206B	CITOMEGALOVIRUS IgM	$74.000
139	903813B	CLORO	$13.000
140	903816B	COLESTEROL BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO A	$33.000
141	903816B	COLESTEROL BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO Ve	$33.000
142	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	$28.000
143	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD Adultez ENTRE 29 Y 5	$28.000
144	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD JUVENTUD ENTRE 18	$28.000
145	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$28.000
146	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD Vejez ENTRE 60 y MA	$28.000
147	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL) ENZIMATICO	$33.000
148	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$33.000
149	903815B	Colesterol HDL	$28.000
150	903816B	Colesterol LDL	$33.000
151	903818B	COLESTEROL TOTAL	$34.000
152	903818B	Colesterol Total	$34.000
153	903818B	COLESTEROL TOTAL ADOLESCENCIA ENTRE 12 A 17 AÑ	$34.000
154	903818B	COLESTEROL TOTAL Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	$34.000
155	903818B	COLESTEROL TOTAL JUVENTUD ENTRE 18 A 28 AÑOS	$34.000
156	903818B	COLESTEROL TOTAL Vejez ENTRE 60 y MAS	$34.000
157	903816B	COLESTEROLDE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$33.000
158	903420B	COLINESTERASA	$34.000
159	702203B	Colposcopia (vaginoscopia)	$130.000
160	871010B	Columna cervical	$92.333
161	871020B	Columna dorsal o toráxica	$90.333
162	871040B	Columna lumbosacra	$112.667
163	906906B	COMPLEMENTO C3	$113.667
164	906908B	COMPLEMENTO C4	$45.000

165	990204B	CONSEJERIA POST PARA VIH ENFERMERIA	$32.667
166	890701B	Consulta de Urgencias AIEPI de 0 a 2 Meses	$65.667
167	890201B	Consulta ambulatoria de medicina general	$40.000
168	890301B	Consulta Atencion al Recien Nacido Tercer dia	$21.667
169	890301B	Consulta Atencion al Recien Nacido Tercer Día	$21.667
170	890301B	Consulta Atencion Posparto	$21.667
171	890301B	Consulta Atencion Posparto	$21.667
172	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ CPN MEDICO	$40.000
173	890301B	Consulta de Control por Medicina General	$40.000
174	890201B	CONSULTA DE CONTROL ATJOVEN MEDICINA GENERA	$40.000
175	890201B	CONSULTA DE CONTROL C Y D DE 1 A 11 AÑOS POR M	$40.000
176	890301B	CONSULTA DE CONTROL CPN POR MEDICINA GENERAL	$40.000
177	890205B	Consulta de Control CyD por Enfermeria 0-1	$32.667
178	890205B	Consulta de Control CyD por Enfermeria 1-11	$32.667
179	890301B	Consulta de control de implante Subdérmico Medico	$40.000
180	890201B	CONSULTA DE CONTROL MEDICINA GENERAL P.F	#N/D
181	890303B	consulta de control o de seguimiento de programa por	$27.333
182	890308B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIC	$21.600
183	890301B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICI	$40.000
184	890201B	CONSULTA DE CONTROL POR CYD 0 a 12 m MEDICINA	$40.000
185	890205B	Consulta de control por Enfermeria CPN	$32.667
186	890305B	Consulta de Control por Enfermeria P.F	$32.667
187	890205B	CONSULTA DE CONTROL POR P.F MEDICINA GENERAL	$40.000
188	890305B	Consulta de control post inserción de implante Subdér	$32.667
189	890201B	Consulta de Ingreso al Programa de Riesgo Cardiovasc	$40.000
190	890205B	CONSULTA DE PLANIFICACION PRIMERA VEZ ENFERME	$40.000
191	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$40.000
192	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$40.000
193	890203B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA	$27.333
194	890208B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$21.600
195	890701B	Consulta de urgencias	$65.667
196	890703B	Consulta de urgencias (para solución de problemas agu	$29.667
197	890701B	Consulta de Urgencias de 2 Meses a 5 Años	$65.667
198	890301B	CONSULTA MEDICA PLANIFICACION FAMILIAR HOMBR	$40.000
199	890201B	Consulta Urgencia No Vital	$5.600
200	890301B	CONTROL Medico Planificacion Adultez ENTRE 29 Y 59	$21.667
201	997310B	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	$18.667
202	997310B	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Adultez ENTRE 29	$18.667
203	997310B	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Adolescencia ENTR	$18.667
204	997310B	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Atencion Integral	$18.667
205	997310B	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Vejez ENTRE 60 y M	$18.667
206	997310B	Control de placa y de cepillado	$18.667
207	890305B	CONTROL enfermería Planificacion ENTRE 14 Y 17 AÑO	$32.667
208	890301B	CONTROL Medico Primera Infancia 4-5 MESES	$40.000
209	901004B	COOMBS INDIRECTO	$12.333
210	911003B	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	$12.333
211	911003B	Coombs indirecto* prueba cualitativa	$12.333
212	911010B	Coombsin directo, prueba cuantitativa	$20.667
213	907002B	COPROLOGICO	$11.000
214	907002B	Coprológico	$11.000
215	907013B	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$43.333
216	907004B	COPROSCOPICO	$43.333
217	907014B	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$43.333
218	649100B	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD (215)	$39.333
219	904805B	CORTISOL	$79.000
220	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	$100.667

221	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$25.667
222	903895B	Creatinina	$16.000
223	903823B	CREATININA DEPURACION	$30.000
224	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	$16.000
225	903876B	Creatinina en orina Parcial	$16.667
226	903895B	CREATININA EN SUERO	$16.000
227	903895B	CREATININA EN SUERO Adolescencia ENTRE 12 Y 17 A	$16.000
228	903895B	CREATININA EN SUERO Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	$16.000
229	903895B	CREATININA EN SUERO Juventud ENTRE 18 Y 28 AÑOS	$16.000
230	903895B	CREATININA EN SUERO ORINA U OTRO	$16.000
231	903895B	CREATININA EN SUERO Vejez ENTRE 60 y MAS	$16.000
232	902210B	CUADRO HEMATICO	$27.667
233	902208B	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucogr	$27.667
234	901230B	CULTIVO Mycobacterium tuberculosis	$80.000
235	869500B	Curación simple con inmovilización	$58.667
236	869500B	CURACION SIMPLE O GENERAL.	$58.667
237	890305B	CURSO PSICOPROFILACTICO	$32.667
238	903844B	Curva de toleracia a la glucosa (5 muestras)	$76.667
239	S22103B	Derechos de sala de yesos	$77.333
240	S22201B	Derechos de sala para curaciones	$23.667
241	S22102B	Derechos de Sala para Suturas	$54.667
242	862312B	Desbridamiento por lesión de tejidos profundos* más	$233.333
243	903828B	DESHIDROGENASA LACTICA	$18.000
244	997301B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA ENTRE 1	$111.000
245	997301B	Detartraje supragingival Integral de Adultez ENTRE 29	$111.000
246	997301B	Detartraje supragingival Integral de joven ENTRE 18 Y	$111.000
247	997301B	Detartraje supragingival Integral de Vejez ENTRE 60 y	$111.000
248	908436B	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE A	$32.000
249	908436B	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE A	$32.000
250	902104B	DIMERO D	$51.000
251	882220B	DOPPLER DEVASOS RENALES	$137.000
252	882308B	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERI	$137.000
253	882309B	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIO	$137.000
254	861101B	Drenaje piel y/o tejidos celular subcutáneo* incluye: A	$72.667
255	882307B	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS	$113.333
256	882111B	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS	$137.000
257	881306B	Ecografia Abdomen superior* incluye: hígado* páncre	$129.667
258	881302B	Ecografia Abdomen total* incluye: hígado* páncreas*	$129.667
259	881620B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$105.000
260	881132B	ECOGRAFIA DE CUELLO	$137.000
261	881362B	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON	$105.000
262	881130B	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$135.333
263	881301B	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMIN	$133.333
264	881602B	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDAD	$137.000
265	881201B	ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCT	$137.000
266	881141B	ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDU	$137.000
267	882308B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEM	$137.000
268	882318B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBR	$137.000
269	882316B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBR	$137.000
270	881432B	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$137.000
271	881511B	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$137.000
272	990212B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	$18.667
273	990203B	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGÍ	$18.667
274	895100B	Electrocardiograma	$54.667
275	904508B	Embarazo* prueba en placa (látex* policlonal)	$22.000
276	902204B	ERITROSEDIMENTACION	$8.333

277	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN	$8.333
278	907201B	ESPERMOGRAMA BASICO	$60.333
279	904503B	ESTRADIOL	$91.333
280	890203B	Examen clínico de primera vez	$27.333
281	904902B	EXAMEN DE TSH NEONATAL	$5.000
282	901304B	EXAMEN DIRECTO O FRESCO	$43.000
283	230201B	Exodoncia diente temporal	$14.333
284	231200B	Exodoncia multirradicular (vía abierta), con radiografía	$117.333
285	230102B	Exodoncia simple de multirradiculares	$31.000
286	230101B	Exodoncia simple de unirradiculares	$25.333
287	231100B	Exodoncia unirradicular (vía abierta), con radiografía p	$70.667
288	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA* ESTUDIO DE MO	$10.000
289	902206B	EXTENDIDO EN SANGRE PERIFERICA	$10.000
290	981100B	Extracción cuerpo extraño conducto auditivo externo*	$67.667
291	982101B	Extracción cuerpo extraño de la conjuntiva	$72.667
292	861201B	Extracción cuerpo extraño en piel o tejido celular subc	$195.000
293	981200B	Extracción cuerpo extraño nariz	$67.667
294	982102B	Extracción cuerpo extraño superficial de córnea	$72.667
295	861203B	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS PO	$115.000
296	977100B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRA	$63.667
297	906421B	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZ	$79.333
298	906911B	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$18.333
299	906910B	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVO	$8.667
300	905214B	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$109.000
301	903016B	FERRITINA	$64.000
302	389900B	Flebotomía	$106.000
303	903833B	FOSFATASA ALCALINA	$20.667
304	906422B	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZAD	$87.667
305	906422B	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZAD	$87.667
306	903835B	FOSFORO	$22.667
307	904105B	FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$101.667
308	903838B	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$22.000
309	881402B	Ginecológica o pélvica	$107.000
310	903883B	Glucometria	$16.667
311	903841B	Glucosa (en suero* LCR* otros fluidos)	$16.667
312	903841B	GLUCOSA EN SUERO Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	$16.667
313	903841B	GLUCOSA EN SUERO ADOLESCENCIA ENTRE 12 A 17 AÑ	$16.667
314	903841B	GLUCOSA EN SUERO JUVENTUD ENTRE LOS 18 A 28 AÑ	$16.667
315	903841B	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A	$16.667
316	903841B	GLUCOSA EN SUERO Vejez ENTRE 60 y MAS	$16.667
317	903841B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$42.333
318	903841B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$42.333
319	903845B	Glucosa pre y post carga o test de Osullivan	$42.333
320	903845B	GLUCOSA TESTS O SULLIVAN	$42.333
321	903844B	GLUCOSA* CURVA DE TOLERANCIA (POR MUESTRA)	$42.667
322	906625B	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMI	$50.000
323	901107B	Gram* tinción y lectura (cualquier muestra)	$14.333
324	38112B	Habitación bipersonal	$204.000
325	902211B	Hematocrito	$5.000
326	902211B	Hematocrito Adolescencia entre 10-13 años	$5.000
327	902211B	Hematocrito Adolescencia ENTRE 14 Y 17 AÑOS	$5.000
328	911017B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH	$26.333
329	911015B	Hemoclasificación* prueba globular	$26.333
330	902213B	HEMOGLOBINA	$14.333
331	902213B	HEMOGLOBINA (G/DL)	$14.333
332	902213B	Hemoglobina Adolescencia ENTRE 14 Y 17 AÑOS	$14.333

333	902213B	HEMOGLOBINA de 6 a 23 meses	$14.333
334	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C POR HPLC	$14.333
335	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MON	$61.333
336	902213B	Hemoglobina* concentración de	$10.333
337	902207B	HEMOGRAMA COMPLETO	$27.667
338	902214B	HEMOPARASITOS* EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *	$14.333
339	906221B	HEPATITIS B ANTICUERPOS CORE TOTAL	$120.333
340	906220B	Hepatitis B* ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE	$120.333
341	906317B	Hepatitis B* ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS] Adult	$120.333
342	906317B	Hepatitis B* ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS] & *	$120.333
343	906317B	Hepatitis B* ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS] & *	$120.333
344	906225B	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUT	$135.333
345	906263B	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	$135.333
346	906225B	Hepatitis C* ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *	$120.333
347	906319B	Hepatitis delta* ANTÍGENO [Ag HVD]	$98.667
348	903846B	HIERRO TOTAL	$47.333
349	901305B	Hongos* examen directo (KOH)	$16.000
350	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRAS	$43.333
351	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIB	$43.333
352	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULAR INTACTA	$124.333
353	908856B	Identificación de otro Virus (Especifica) por Pruebas M	$140.000
354	935302B	Inmovilización miembro superior o inferior total o parc	$62.667
355	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] SEMIAUTOMATIZADA	$36.667
356	906836B	INMUNOGLOBULINA E Ig E AUTOMATIZADO	$36.667
357	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	$70.667
358	906829B	INMUNOGLOBULINA G	$56.333
359	906832B	INMUNOGLOBULINA M	$56.333
360	861801B	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$230.000
361	697101B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONS	$64.000
362	960401B	Intubación orotraqueal (exclusivamente en casos de re	$140.000
363	903605B	IONOGRAMA [CLORO* SODIO* POTASIO Y BICARBONA	$32.667
364	965201B	Lavado de oídos	$28.000
365	963300B	Lavado gástrico	$34.000
366	898001B	Lectura citología cervico uterina	$3.950
367	898002B	LECTURA PARA DETECCION Virus del Papiloma Human	$3.950
368	904107B	LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	$116.333
369	903847B	LIPASA	$42.667
370	903854B	MAGNESIO	$26.000
371	903026B	MICROALBUMINURIA	$50.667
372	897011B	Monitoría fetal anteparto* sesión	$30.000
373	897012B	Monitoría fetal intraparto* durante todo el trabajo de	$129.333
374	902215B	Morfología globular (serie roja)	$10.000
375	939402B	Nebulizaciones c/u	$16.667
376	903856B	NITROGENO UREICO	$13.333
377	903856B	Nitrógeno uréico	$13.333
378	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *	$15.000
379	881431B	Obstétrica	$87.667
380	232104B	Obturación de superficie adicional en resina de fotocu	$24.000
381	232101B	Obturación de una superficie en amalgama de plata o	$28.000
382	232102B	Obturación de una superficie en resina de fotocurado	$48.333
383	232103B	Obturación definitiva de una superficie adicional en io	$17.667
384	232103B	Obturación definitiva de una superficie en ionómero d	$35.667
385	862701B	Onicectomía una a dos uñas	$35.000
386	V07AO005B	OXIGENO CONSUMO LITRO	$14
387	907106B	Parcial de orina* incluído sedimento	$17.667
388	735301B	Parto normal incluye episiorrafia y/o perineorrafia	$384.100

389	904706B	PEPTIDO C.	$90.000
390	902220B	Plaquetas* recuento	$11.333
391	903859B	POTASIO	$40.000
392	997310B	PROFILAXIS y control de placa 12 meses a 5 años	$18.667
393	997310B	PROFILAXIS Y REMOCION DE PLACA BACTERIANA Infa	$18.667
394	904510B	PROGESTERONA	$93.667
395	904108B	PROLACTINA [BASAL]	$90.333
396	906913B	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZA	$46.667
397	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA* PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$46.667
398	903861B	PROTEINAS DIFERENCIADAS	$11.667
399	903862B	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$11.667
400	903863B	PROTEINAS TOTALES	$11.667
401	904508B	Prueba de embarazo Adultez ENTRE 29 Y 49 AÑOS	$54.000
402	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [Leishmania]	$18.667
403	906915B	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$110.333
404	906249B	PRUEBA RAPIDA PARA VIH	$95.667
405	906249B	Prueba rápida para VIH Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	$95.667
406	906249B	Prueba rápida para VIH Juventud entre 18 y 28 AÑOS	$95.667
407	906249B	Prueba rápida para VIH Vejez ENTRE 60 y MAS	$95.667
408	906915B	PRUEBA TREPONEMICA RAPIDA PARA SIFILIS	$100.000
409	906039B	PRUEBA TREPONEMICA RAPIDA PARA SIFILIS	$53.333
410	906915B	PRUEBA TREPONEMICA RAPIDA PARA SIFILIS entre 18	$110.333
411	906039B	Pruebas rápida treponémica Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑ	$110.333
412	906039B	Pruebas rápida treponémica vejez ENTRE 60 y MAS	$110.333
413	872002B	Radiografía de Abdomen simple	$93.333
414	873122B	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$56.333
415	870131B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (	$73.000
416	871091B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$62.000
417	871091B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$62.000
418	870003B	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$73.000
419	873412B	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$62.000
420	873411B	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEM	$62.000
421	870101B	RADIOGRAFIA DE CARA	$73.000
422	873112B	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$56.333
423	873205B	RADIOGRAFIA DE CODO	$56.333
424	871030B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$64.000
425	871019B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$90.333
426	870001B	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$82.333
427	873210B	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$56.333
428	873312B	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$73.000
429	873204B	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$73.000
430	870107B	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$73.000
431	873121B	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$56.333
432	870112B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$73.000
433	873206B	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	$56.333
434	873111B	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$73.000
435	870102B	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$73.000
436	873333B	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	$56.333
437	873313B	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$73.000
438	871111B	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$80.000
439	873420B	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP Y LATERAL	$73.000
440	873431B	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP Y LATERAL Y ROTACION	$56.333
441	871121B	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUB	$80.000
442	870108B	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	$73.000
443	873424B	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	$84.000
444	870440B	Radiografías intraorales (periapicales y/o coronales)	$12.333

445	232401B	Reconstrucción de angulo incisal con resina de fotocur	$122.333
446	36210B	Reconstrucción tercio incisal con resina de fotocurado	$245.667
447	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$17.667
448	797200B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	$97.000
449	797603B	Reducción cerrada de luxación traumática de rótula	$98.000
450	794201B	Reducción cerrada fractura cúbito de muñeca	$87.400
451	797100B	Reducción cerrada luxación de hombro	$110.667
452	797200B	Reducción cerrada luxación del codo	$100.600
453	790901B	Reducción cerrada por luxacion falanges mano	$110.667
454	906241B	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG	$63.333
455	906243B	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM	$63.333
456	871050B	Sacrococcix	$87.667
457	S20000B	Sala de observación de Urgencias complejidad baja	$75.333
458	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQ	$8.333
459	907009B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL Adultez	$8.333
460	907009B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL Vejez ENTRE 60 Y	$8.333
461	906340B	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$99.423
462	903044B	SATURACION DE TRANSFERRINA	$40.000
463	901107B	SECRECION URETRAL O VAGINAL (FROTIS VAGINAL)	$59.333
464	901304B	Secrecion uretral o vaginal examen microscopico c/u	$59.333
465	870108B	Senos paranasales* maxilar inferior* órbitas* articula	$96.667
466	906039B	SEROLOGIA	$17.667
467	906915B	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPOMENICA) VDRL EN SUE	$17.667
468	906039B	Sifilis* serología confirmatoria (FTA ABS)	$110.333
469	906915B	Sifilis* serología presuntiva (cardiolipina o VDRL)	$17.667
470	903864B	SODIO EN SUERO	$32.667
471	865101B	Sutura	$18.667
472	865102B	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE* EN AREA GENERAL	$236.000
473	243202B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA* MAYOR DE TRES C	$115.333
474	275104B	Sutura herida cara; incluye sutura labios	$142.333
475	904922B	T4 TOTAL	$70.000
476	901210B	Tamización para estreptococo del grupo B con cultivo	$45.000
477	906611B	TAMIZAJE PARA CANCER DE PROSTATA ENTRE 50 Y 59	$172.667
478	210101B	Taponamiento nasal anterior	$90.333
479	937101B	Terapia del lenguaje, sesión	$25.667
480	931001B	Terapia física* sesión	$25.667
481	939403B	Terapia respiratoria: higiene bronquial (espirómetro in	$25.667
482	906134B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIA	$101.667
483	873302B	Test de Farill (osteometría o medición de miembros in	$72.667
484	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	$95.667
485	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	$87.667
486	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$26.667
487	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	$12.333
488	902049B	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$23.333
489	904920B	TIROGLOBULINA	$82.000
490	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES* ANTICUERPOS POR EIA	$82.000
491	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS* ANTICUERPOS POR EI	$82.000
492	904921B	Tiroxina T4 libre	$40.000
493	892901B	Toma no Quirurgica de Muestra o Tejido Vagina para E	$32.000
494	892901B	Toma no quirurgica de muestra o tejido vaginal para e	$32.000
495	997106B	TOPICACIÓN CON FLUOR EN BARNIZ	$27.333
496	997106B	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZAdolescencia ENTR	$27.333
497	997106B	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ Infancia DE 6 A 11 A	$27.333
498	871121B	Tórax (PA o P A y lateral)* reja costal	$80.000
499	904921B	TORIXINA LIBRE	$68.333
500	906127B	Toxoplasma gondii* ANTICUERPOS Ig G POR EIA	$102.000

501	906129B	Toxoplasma gondii* ANTICUERPOS Ig M POR EIA	$102.000
502	903867B	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTA	$22.000
503	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPART	$29.000
504	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA O ALANINO A	$29.000
505	903866B	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AM	$22.000
506	903046B	TRANSFERRRINA	$47.000
507	237302B	Tratamiento de conductos en dientes birradiculares co	$117.333
508	237301B	Tratamiento de conductos en dientes unirradiculares c	$66.667
509	903868B	TRIGLICERIDOS	$18.667
510	903868B	TRIGLICERIDOS	$18.667
511	903868B	Triglicéridos	$18.667
512	903868B	TRIGLICERIDOS ADOLESCENCIA ENTRE 12 A 17 AÑOS	$18.667
513	903868B	TRIGLICERIDOS Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	$18.667
514	903868B	TRIGLICERIDOS JUVENTUD ENTRE 18 A 28 AÑOS	$18.667
515	903868B	TRIGLICERIDOS Vejez ENTRE 60 y MAS	$18.667
516	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$65.667
517	904921B	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$65.667
518	903436B	TROPONINA I* CUALITATIVA	$85.333
519	881610B	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$105.000
520	881306B	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO* PANCREAS* VIA BIL	$129.667
521	881305B	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO	$129.667
522	881302B	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO* P	$129.667
523	881501B	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$105.000
524	881331B	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES* BAZO* AORTA O AD	$129.667
525	881601B	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXT	$105.000
526	881332B	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES* VE	$129.667
527	881431B	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$87.667
528	881431B	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$87.667
529	881402B	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSA	$107.000
530	881401B	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVA	$107.000
531	881510B	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR	$180.333
532	903869B	UREA	$15.667
533	907106B	UROANALISIS	$17.667
534	907106B	UROANALISIS ADOLESCENCIA ENTRE 12 A17 AÑOS	$17.667
535	907106B	UROANALISIS Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	$17.667
536	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	$17.667
537	907106B	UROANALISIS JUVENTUD ENTRE 18 A 28 AÑOS	$17.667
538	907106B	UROANALISIS Vejez ENTRE 60 y MAS	$17.667
539	907107B	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$17.667
540	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	$73.000
541	901236B	UROCULTIVO CON ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	$73.333
542	901237B	UROCULTIVO CON ANTIBIOGRAMA MANUAL	$73.333
543	992901B	VACUNACION - - VITAMINA K	$5.333
544	993520B	VACUNACION COMBINADA CONTRA - -SARAMPION Y	$5.667
545	993122B	VACUNACION COMBINADA CONTRA - - DIFTERIA*TETA	$6.000
546	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA - - SARAMPION*	$6.000
547	993102B	VACUNACION CONTRA - - TUBERCULOSIS (BCG)	$6.000
548	993501B	VACUNACION CONTRA - - ANTIPOLIO	$6.000
549	993504B	VACUNACION CONTRA - - FIEBRE AMARILLA	$6.000
550	993130B	VACUNACION CONTRA - - PENTAVALENTE	$6.000
551	993513B	VACUNACION CONTRA - - VPH	$6.000
552	993505B	VACUNACION CONTRA - - ANTIRABICA	$6.000
553	993504B	VACUNACION CONTRA - - FIEBRE AMARILLA	$6.000
554	993502B	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS A	$6.000
555	993503B	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS B	$6.000
556	993106B	VACUNACION CONTRA - - NEUMOCOCO	$6.000

557	993501B	VACUNACION CONTRA - - POLIOMIELITIS VOP O IVP	$6.000
558	993512B	VACUNACION CONTRA - - ROTAVIRUS	$6.000
559	993120B	VACUNACION CONTRA - - TETANOS Y DIFTERIA (Td)	$6.000
560	993522B	VACUNACION CONTRA - - TRIPLE VIRAL	$6.000
561	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA NIÑOS	$6.000
562	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA ADULTOS	$6.000
563	993509B	VACUNACION CONTRA VARICELA	$6.000
564	993513B	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO VP	$6.000
565	993122B	VACUNACION DPT ACELULAR	$6.000
566	881432B	Vaginal para diagnóstico ginecológico u obstétrico	$137.000
567	890201B	Valoración por el médico general* del recién nacido y	$27.700
568	890404B	VALORACION POR ODONTOLOGÍA HOSPITALIZACION	$27.333
569	906247B	VARICELA ANTICUERPOS IgG	$53.000
570	902204B	Velocidad de sedimentación globular VSG	$6.667
571	906249B	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	$96.000
572	906249B	VIH 1 Y 2* ANTICUERPOS & *	$96.000
573	903703B	VITAMINA B12	$59.667
574	903707B	VITAMINA D 1*25 DIHIDROXI	$100.000
575	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	$96.667

OFERENTE	CERTIFICACION BANCARIA DATOS BASICOS	No. CUENTA
E.S.E HOSPITAL SANTA TERISTA DE PACORA – CALDAS	(BANCO DAVIVIENDA)	Cuenta Corriente No. 085369999769

E.S.E HOSPITAL SAN BERNARDO DE FILADELFIA – CALDAS

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR A CONTRATAR
1	903801B	ACIDO ÚRICO	$18.670
2	997102B	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE)	$24.000
3	890601B	ATENCION DIARIA DEL MEDICO GENERAL (CUIDADO INTRAHOSPITALARIO)	$63.670
4	901101B	BACILOSCOPIA	$19.330
5	903809B	BILIRRUBINA DIRECTA	$11.670
6	903809B	BILIRRUBINA TOTAL	$15.000
7	579400B	CATETERISMO VESICAL: INSERCIÓN DE CATETER URINARIO	$34.670
8	892901B	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	$6.300
9	898001B	CITOLOGÍA VAGINAL FUNCIONAL (ESTUDIO)	$25.800
10	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] PYD ADULTO MAYOR	$28.000
11	903815B	COLESTEROL HDL	$28.000
12	903815B	COLESTEROL HDL (DIABETES)	$28.000
13	903815B	COLESTEROL HDL (HTA)	$28.000
14	903815B	COLESTEROL HDL ADULTO	$28.000
15	903818B	COLESTEROL TOTAL	$34.000
16	903818B	COLESTEROL TOTAL (DIABETES)	$34.000
17	903818B	COLESTEROL TOTAL (HTA)	$34.000
18	903818B	COLESTEROL TOTAL ADULTO	$34.000
19	903818B	COLESTEROL TOTAL PYD ADULTO MAYOR	$34.000
20	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PYD CP	$12.300
21	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PYD CP CONSEJERIA VIH	$12.300
22	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PYD CYD	$12.300
23	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PYD PFH	$12.300
24	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PYD PFM	$12.300
25	890305B	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA (DIABETES)	$12.300
26	890305B	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA (HTA)	$12.300

27	890303B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	$23.700
28	890301B	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL CONTROL	$40.000
29	890301B	CONSULTA DE CONTROL MEDICO GENERAL (DIABETES)	$40.000
30	890301B	CONSULTA DE CONTROL MEDICO GENERAL (HTA)	$40.000
31	890301B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL PYD AP	$40.000
32	890301B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL PYD CP	$40.000
33	890301B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL PYD CP CONSEJERIA VIH	$40.000
34	890301B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL PYD CYD	$40.000
35	890301B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL PYD PFH	$40.000
36	890301B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL PYD PFM	$40.000
37	890301B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL PYD RN	$40.000
38	890703B	CONSULTA DE ODONTOLOGIA DE URGENCIAS	$29.700
39	890205B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA CP CONSEJERIA VIH	$12.300
40	890205B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA PYD ALT. JOVEN	$12.300
41	890205B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA PYD CP	$12.300
42	890205B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA PYD PFH	$12.300
43	890205B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA PYD PFM	$12.300
44	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL HTA	$40.000
45	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYD ADULTO MAYOR	$40.000
46	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYD AP	$40.000
47	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYD PFH	$40.000
48	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYD PFM	$40.000
49	890201B	CONSULTA MEDICA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYD AGUDEZA VISUAL	$40.000
50	890201B	CONSULTA MEDICA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYD ALT. JOVEN	$40.000
51	890201B	CONSULTA MEDICA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYD CP	$40.000
52	890201B	CONSULTA MEDICA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYD CP CONSEJERIA VIH	$40.000
53	890201B	CONSULTA MEDICA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYD CYD	$40.000
54	890201B	CONSULTA MEDICA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PYD RN	$40.000
55	890201B	CONSULTA MEDICA GENERAL	$40.000
56	890203B	EXAMEN CLINICO PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$27.300
57	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	$65.700
58	890208B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	$27.300
59	997310B	CONTROL DE PLACACLASIFICACIÓN DE RIESGO E INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	$18.700
60	890308B	CONTROL POR PSICOLOGIA	$27.300
61	907002B	COPROLÓGICO	$11.000
62	903825B	CREATININA EN SUEROORINA U OTROSPYD	$16.000
63	903825B	CREATININA EN SUEROORINA Y OTROS	$16.000
64	903825B	CREATININA EN SUEROORINA Y OTROS (DIABETES)	$16.000
65	903825B	CREATININA EN SUEROORINA Y OTROS (HTA)	$16.000
66	869500B	CURACIÓN DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$58.700
67	903844B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (MUESTRAS)	$76.700
68	S21100B	DERECHO SALA DE PARTO	$565.000
69	S22103B	DERECHO SALA DE YESO	$77.300
70	S22101B	DERECHO SALA PARA CURACIÓN	$23.700
71	S22102B	DERECHO SALA PARA SUTURA	$54.700
72	997300B	DETARTRAJE (POR CUADRANTE)	$111.000
73	861101B	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$72.700
74	981100B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$67.700
75	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	$54.700
76	904508B	EMBARAZOPRUEBA CUALITATIVA POR (RIAELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	$54.000
77	230102B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$31.000
78	230101B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$25.300
79	230202B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$14.300
80	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$25.300
81	902206B	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$10.000
82	861203B	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$119.000

83	982101B	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$72.700
84	981200B	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$67.700
85	976500B	EXTRACCION Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD	$34.700
86	389900B	FLEBOTOMIA	$106.000
87	903841B	GLUCOSA EN SUEROLCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINAPE Y DT	$16.700
88	903841B	GLUCOSA EN SUEROLCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$16.700
89	903841B	GLUCOSA(EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS) (DIABETES)	$16.700
90	903841B	GLUCOSA(EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS) (HTA)	$16.700
91	903841B	GLUCOMETRIA	$4.000
92	901107B	GRAMTINCIÓN Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$14.300
93	901107B	GRAMTINCIÓN Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA) CP	$14.300
94	S11102B	HABITACIÓN BIPERSONAL	$204.000
95	902211B	HEMATOCRITO	$5.000
96	911015B	HEMOCLASIFICACIÓN	$35.300
97	902213B	HEMOGLOBINACONCENTRACIÓN DE	$10.300
98	902207B	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	$27.700
99	906317B	HEPATITIS BANTÍGENO DE SUPERFICIE - PRUEBA RAPIDA	$25.000
100	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	$82.300
101	971200B	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	$62.700
102	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD	$64.000
103	697100B	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD PYD PFM	$64.000
104	S11104B	INTERNACIÓN EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	$152.000
105	960401B	INTUBACION OROTRAQUEAL	$140.000
106	965301B	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$26.800
107	965200B	LAVADO DE OIDOS	$28.000
108	963300B	LAVADO GÁSTRICO	$34.000
109	965100B	LAVADO OCULAR	$72.700
110	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$129.300
111	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESIÓN	$30.000
112	939402B	NEBULIZACIONES	$16.700
113	903857B	NITROGENO URÉICO	$13.300
114	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$35.700
115	232103B	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$17.700
116	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$48.300
117	232102B	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$24.000
118	995201B	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (DOBLE VIRAL)	$6.050
119	V07AO0059 01B	OXIGENO, VALOR LITRO	$14
120	907106B	PARCIAL DE ORINAINCLUÍDO SEDIMENTO	$17.700
121	907106B	PARCIAL DE ORINAPE Y DT	$17.700
122	907106B	PARCIAL DE ORINA (DIABETES)	$17.700
123	907106B	PARCIAL DE ORINA (HTA)	$17.700
124	735300B	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA	$299.900
125	579501B	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD	$34.700
126	601T01B	REMISIÓNFILADELFIA SAMARIA CON AUXILIAR	$97.900
127	601T02B	REMISIÓN A ARMENIA CON AUXILIAR DE DIA	$991.440
128	601T03B	REMISIÓN A ARMENIA CON MÉDICO Y AUXILIAR DE DIA	$1.090.584
129	601T04B	REMISIÓN A ARMENIA CON MÉDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$1.199.642
130	601T05B	REMISIÓN ARMENIA CON AUXILIAR DE NOCHE	$1.090.584
131	601T06B	REMISIÓN A BOGOTA CON MEDICO Y AUXILIAR	$2.409.264
132	601T07B	REMISION A CALI CON AUXILIAR	$1.695.600
133	601T08B	REMISIÓN A CHINCHINA CON AUXILIAR DE DIA	$378.000
134	601T09B	REMISIÓN A CHINCHINA CON AUXILIAR DE NOCHE	$498.960
135	601T10B	REMISIÓN A CHINCHINA CON MÉDICO Y AUXILIAR DE DIA	$498.960
136	601T11B	REMISIÓN A IBAGUE CON AUXILIARDE DIA	$1.496.880
137	601T12B	REMISIÓN A IBAGUE CON MEDICO Y AUXILIAR DIA	$1.646.568
138	601T13B	REMISIÓN A LA DORADA CON AUXILIAR DE NOCHE	$1.539.648

139	601T14B	REMISION A LA MERCED CON AUXILIAR DIA	$233.280
140	601T15B	REMISIÓN A MANIZALES CON AUXILIAR DE DIA	$317.520
141	601T16B	REMISIÓN A MANIZALES CON AUXILIAR DE NOCHE	$349.272
142	601T17B	REMISIÓN A MANIZALES CON MEDICO Y AUXILIAR DE DIA	$349.272
143	601T18B	REMISION A MANIZALES CON MEDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$384.199
144	601T19B	REMISIÓN A MEDELLIN CON AUXILIAR DE DIA	$1.185.840
145	601T20B	REMISIÓN A MEDELLIN CON AUXILIAR DE NOCHE	$1.304.424
146	601T21B	REMISION A NEIRA CON AUXILIAR DE DIA	$181.440
147	601T22B	REMISION A NEIRA CON AUXILIAR DE NOCHE	$199.584
148	601T23B	REMISIÓN A NEIRA CON MÉDICO Y AUXILIAR DE DIA	$199.584
149	601T24B	REMISIÓN A PEREIRA CON AUXILIAR DE DIA	$654.480
150	601T25B	REMISIÓN A PEREIRA CON AUXILIAR DE NOCHE	$719.928
151	601T26B	REMISIÓN A PEREIRA CON MÉDICO Y AUXILIAR DE DIA	$719.928
152	601T27B	REMISION A PEREIRA CON MEDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$791.921
153	601T28B	REMISIÓN A RIOSUCIO CON AUXILIAR DE DIA	$291.600
154	601T29B	REMISIÓN A RIOSUCIO CON AUXILIAR DE NOCHE	$320.760
155	601T30B	REMISIÓN A RIOSUCIO CON MÉDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$352.836
156	601T31B	REMISIÓN A RIOSUCIO CON MÉDICO Y AUXILIAR DE DIA	$320.760
157	601T32B	REMISIÓN A SALAMINA CON AUXILIAR DE DIA	$265.680
158	601T33B	REMISION A SALAMINA CON AUXILIAR DE NOCHE	$292.248
159	601T34B	REMISIÓN A SALAMINA CON MEDICO Y AUXILIAR DE DIA	$292.248
160	601T35B	REMISION A SALAMINA CON MEDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$321.473
161	601T36B	REMISIÓN A SUPIA CON AUXILIAR DE DIA	$213.840
162	601T37B	REMISIÓN ARANZAZU CON AUXILIAR DE DIA	$116.640
163	601T38B	REMISIÓN ARANZAZU CON AUXILIAR DE NOCHE	$128.304
164	601T39B	REMISION CALI CON AUXILIAR DE DIA	$2.034.720
165	601T40B	REMISION CALI CON AUXILIAR DE NOCHE	$2.238.192
166	601T41B	REMISION CALI CON AUXILIAR Y MEDICO DIA	$2.238.192
167	601T42B	REMISION HONDA CON AUXILIAR DE DIA	$1.185.840
168	601T43B	REMISION HONDA CON AUXILIAR DE NOCHE	$1.304.424
169	601T44B	REMISION HONDA CON MEDICO Y AUXILIAR DE DIA	$1.304.424
170	601T45B	REMISION HONDA CON MEDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$1.434.866
171	601T46B	REMISION CALI CON AUXILIAR Y MEDICO NOCHE	$2.462.011
172	S20000B	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA)	$75.300
173	901304B	SARS COV2 (COVID 19) ANTÍGENO	$28.000
174	901304B	SECRECIÓN NASAL,OCULAR, ÓTICA, EXAMEN MICROSCÓPICO C/U	$28.000
175	901304B	SECRECIÓN URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	$59.300
176	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] VDRL EN SUERO	$17.700
177	865101B	SUTURA	$18.700
178	904903B	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	$82.300
179	997106B	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	$27.300
180	903868B	TRIGLICÉRIDOS	$18.700
181	993513B	VACUNA CONTRA EL VPH	$6.050
182	995199B	VACUNA DPT ACELULAR	$6.050
183	993512B	VACUNACIONCONTRA ROTAVIRUS	$6.050
184	993107B	VACUNACIÓN APLICACIÓN TOXOIDE TETANICO TT	$6.050
185	993124B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIATETANOSTOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	$6.050
186	993122B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA.TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	$6.050
187	993130B	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b(PENTAVALENTE)	$6.050
188	993131B	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO BDIFTERIATETANOSTOS FERINA Y POLIOMIELITIS IVP (PENTAVALENTE)	$6.050
189	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPIONPAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL)	$6.050
190	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPIONPAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) PYD ATENCION DEL PARTO	$6.050
191	993520B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL)	$6.050
192	993520B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) PYD ATENCION DEL PARTO	$6.050
193	993120B	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD)	$6.050

194	993120B	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) PYD CP	$6.050
195	993120B	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA HOMBRES	$6.050
196	995199B	VACUNACION CONTRA EL VPH	$6.050
197	993504B	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$6.050
198	993104B	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	$6.050
199	993502B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	$6.050
200	993503B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$6.050
201	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	$6.050
202	993106B	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	$6.050
203	993501B	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (INYECTABLE)	$6.050
204	993501B	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	$6.050
205	993505B	VACUNACION CONTRA RABIA	$6.050
206	993506B	VACUNACION CONTRA SARAMPION	$6.050
207	993102B	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	$6.050
208	993509B	VACUNACION CONTRA VARICELA	$6.050
209	995199B	VACUNACION DPT ACELULAR GESTANTES	$6.050
210	993122B	VACUNACION DPT COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	$6.050
211	902204B	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR VSG	$6.300
212	906249B	VIH 1 Y 2ANTICUERPOS -PRUEBA RAPIDA	$25.000
213	908856B	IDENTIFICACIÓN DE OTROS VIRUS (COVID-19) POR MUESTRAS MOLECULARES INCLUYE TRASLADO DE MUESTRA FILADELFIA- MANIZALES	$100.000
214	990212B	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DEL RIESGO	$18.700
215	901305B	HONGOSEXAMEN DIRECTO (KOH)	$16.000
216	907202B	MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL)	$34.700
217	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$28.000
218	232101B	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$14.300
219	862701B	ONICECTOMIA	$97.700
220	902220B	PLAQUETAS. RECUENTO	$11.300
221	906039B	PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA	$25.000
222	997105B	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$14.300
223	210101B	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$90.300
224	340401B	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$143.700
225	S50008B	REMISIÓN FILADELFIA SAMARIA CON AUXILIAR	$97.900
226	S50008B	REMISIÓN A ARMENIA CON AUXILIAR DE DIA	$991.440
227	S50008B	REMISIÓN A ARMENIA CON MÉDICO Y AUXILIAR DE DIA	$1.090.584
228	S50008B	REMISIÓN A ARMENIA CON MÉDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$1.199.642
229	S50008B	REMISIÓN ARMENIA CON AUXILIAR DE NOCHE	$1.090.584
230	S50008B	REMISIÓN A BOGOTA CON MEDICO Y AUXILIAR	$2.409.264
231	S50008B	REMISION A CALI CON AUXILIAR	$1.695.600
232	S50008B	REMISIÓN A CHINCHINA CON AUXILIAR DE DIA	$378.000
233	S50008B	REMISIÓN A CHINCHINA CON AUXILIAR DE NOCHE	$498.960
234	S50008B	REMISIÓN A CHINCHINA CON MÉDICO Y AUXILIAR DE DIA	$498.960
235	S50008B	REMISIÓN A IBAGUE CON AUXILIARDE DIA	$1.496.880
236	S50008B	REMISIÓN A IBAGUE CON MEDICO Y AUXILIAR DIA	$1.646.568
237	S50008B	REMISIÓN A LA DORADA CON AUXILIAR DE NOCHE	$1.539.648
238	S50008B	REMISION A LA MERCED CON AUXILIAR DIA	$233.280
239	S50008B	REMISIÓN A MANIZALES CON AUXILIAR DE DIA	$317.520
240	S50008B	REMISIÓN A MANIZALES CON AUXILIAR DE NOCHE	$349.272
241	S50008B	REMISIÓN A MANIZALES CON MEDICO Y AUXILIAR DE DIA	$349.272
242	S50008B	REMISION A MANIZALES CON MEDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$384.199
243	S50008B	REMISIÓN A MEDELLIN CON AUXILIAR DE DIA	$1.185.840
244	S50008B	REMISIÓN A MEDELLIN CON AUXILIAR DE NOCHE	$1.304.424
245	S50008B	REMISION A NEIRA CON AUXILIAR DE DIA	$181.440
246	S50008B	REMISION A NEIRA CON AUXILIAR DE NOCHE	$199.584
247	S50008B	REMISIÓN A NEIRA CON MÉDICO Y AUXILIAR DE DIA	$199.584
248	S50008B	REMISIÓN A PEREIRA CON AUXILIAR DE DIA	$654.480
249	S50008B	REMISIÓN A PEREIRA CON AUXILIAR DE NOCHE	$719.928

250	S50008B	REMISIÓN A PEREIRA CON MÉDICO Y AUXILIAR DE DIA	$719.928
251	S50008B	REMISION A PEREIRA CON MEDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$791.921
252	S50008B	REMISIÓN A RIOSUCIO CON AUXILIAR DE DIA	$291.600
253	S50008B	REMISIÓN A RIOSUCIO CON AUXILIAR DE NOCHE	$320.760
254	S50008B	REMISIÓN A RIOSUCIO CON MÉDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$352.836
255	S50008B	REMISIÓN A RIOSUCIO CON MÉDICO Y AUXILIAR DE DIA	$320.760
256	S50008B	REMISIÓN A SALAMINA CON AUXILIAR DE DIA	$265.680
257	S50008B	REMISION A SALAMINA CON AUXILIAR DE NOCHE	$292.248
258	S50008B	REMISIÓN A SALAMINA CON MEDICO Y AUXILIAR DE DIA	$292.248
259	S50008B	REMISION A SALAMINA CON MEDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$321.473
260	S50008B	REMISIÓN A SUPIA CON AUXILIAR DE DIA	$213.840
261	S50008B	REMISIÓN ARANZAZU CON AUXILIAR DE DIA	$116.640
262	S50008B	REMISIÓN ARANZAZU CON AUXILIAR DE NOCHE	$128.304
263	S50008B	REMISION CALI CON AUXILIAR DE DIA	$2.034.720
264	S50008B	REMISION CALI CON AUXILIAR DE NOCHE	$2.238.192
265	S50008B	REMISION CALI CON AUXILIAR Y MEDICO DIA	$2.238.192
266	S50008B	REMISION HONDA CON AUXILIAR DE DIA	$1.185.840
267	S50008B	REMISION HONDA CON AUXILIAR DE NOCHE	$1.304.424
268	S50008B	REMISION HONDA CON MEDICO Y AUXILIAR DE DIA	$1.304.424
269	S50008B	REMISION HONDA CON MEDICO Y AUXILIAR DE NOCHE	$1.434.866
270	S50008B	REMISION CALI CON AUXILIAR Y MEDICO NOCHE	$2.462.011

MEDICAMENTOS						
ITEM	**DESCRIPCION**	**FORMA FARMACEUTICA**	**CONCENTRACION**	**TARIFA**	**PRECIO DE COSTO MÁS 30%**	**VALOR**
1	ACETAMINOFEN	JARABE	150MG /5ML	$1.235	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.000
2	ACETAMINOFEN	TABLETA	500MG	$33	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$75
3	ACIDO ACETILSALICILICO	TABLETA	100MG	$22	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$34
4	ACICLOVIR	TABLETA	200MG	$87	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$211
5	ADRENALINA	SOLUCION INYECTABLE	1MG/1ML	$468	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$1.287
6	ALBENDAZOL	SUSPENSION ORAL	2MG/ML	$556	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$1.080
7	ALBENDAZOL	TABLETA	200MG	$130	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$358
8	ALOPURINOL	TABLETA	100MG	$73	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$137
9	ALOPURINOL	TABLETA	300MG	$174	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$606
10	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO	SUSPENSION ORAL	2 - 6% + 1 - 4%	$3.965	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$8.450
11	AMITRIPTILINA	TABLETA	25MG	$29	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$51
12	AMLODIPINO	TABLETA	5MG	$26	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$26
13	AMOXICILINA	POLVO PARA SUSPENSION	250MG/5ML	$3.777	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$4.800
14	AMOXICILINA TAB Ó CAP 500 MG DE BASE	CAPSULA	500MG	$169	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$312
15	AMPICILINA	POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECT.	1G	$1.560	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.392
16	AMPICILINA + SULBACTAM	POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECT.	1,5G	$1.690	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.582
17	ASCORBICO ACIDO	TABLETA	500MG	$77	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$211
18	ATROPINA	SOLUCION INYECTABLE	1MG/ML	$393	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$907
19	ATORVASTATINA TAB	TABLETA	20MG	$85	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$85
20	ACIDO TRANEXAMICO	SOLUCION INYECTABLE	500MG/5ML	$6.676	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$5.000
21	BECLOMETASONA	INHLADOR BUCAL	250MCG	$8.042	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$12.000
22	BECLOMETASONA	INHLADOR NASAL	50MCG	$8.771	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$12.912
23	BETAMETASONA	SOLUCION INYECTABLE	4MG/ML	$335	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$560

24	BETAMETASONA TUB	CREMA TOPICA	0.01%	$1.690	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.201
25	BISACODILO TAB 5 MG	TABLETA	5MG	$40	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$64
26	CALCIO CARBONATO	TABLETA	600MG	$104	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$120
27	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETA	TABLETA	600MG + 200U.I.	$78	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$116
28	CALCITRIOL	CAPSULA BLANDA	0,25MCG	$138	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$170
29	CAPTOPRIL	TABLETA	50MG	$39	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$104
30	CARBAMAZEPINA	TABLETA	200MG	$186	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$195
31	CEFALEXINA	CAPSULA	500MG	$247	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$460
32	CEFAZOLINA	POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECT.	1G	$2.210	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$4.000
33	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA)	POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECT.	1GR	$2.210	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.977
34	CIPROFLOXACINO	TABLETA RECUBIERTA	500MG	$142	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$309
35	CIPROFLOXACINO	SOLUCION INYECTABLE	100MG/10ML	$1.957	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.457
36	CLINDAMICINA	SOLUCION INYECTABLE	600MG/ML	$1.950	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.847
37	CLOPIDOGREL	TABLETA	75MG	$169	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$190
38	CLOTRIMZAOL	CREMA VAGINAL	1%	$2.860	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$4.447
39	CLOTRIMZAOL	CREMA TOPICA	1%	$1.495	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.120
40	CLOTRIMZAOL	TABLETA VAGINAL	100MG	$169	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$320
41	COLISTINA + HIDROCORTISONA+COLISTINA	GOTAS ÓTICAS	5MG+0,5MG+1,538MG/ML	$3.575	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$5.577
42	DEXAMETASONA (FOSFATO)	SOLUCION INYECTABLE	4MG/ML	$341	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$624
43	DIAZEPAM	SOLUCION INYECTABLE	10MG	$1.508	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$4.277
44	DICLOFENACO	TABLETA	50MG	$36	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$60
45	DICLOFENACO SÓDICO	SOLUCION INYECTABLE	75MG/ML	$260	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$800
46	DICLOXACILINA	CAPSULA	500MG	$367	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$380
47	DIFENHIDRAMINA	JARABE	12,5MG/5ML	$1.885	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$4.800
48	DIFENHIDRAMINA	CAPSULA	50MG	$164	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$190
49	DIHIDROCODEINA	JARABE	12,1MG/5ML	$2.860	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$4.771
50	DIMENHIDRINATO	TABLETA	50MG	$59	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$88
51	DIPIRONA	SOLUCION INYECTABLE	1G\2AMP 40 - 50 %	$442	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$800
52	DEXTROSA	SOLUCION INYECTABLE	5%		PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.666
53	DEXTROSA	SOLUCION INYECTABLE	10%		PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.666
54	ENALAPRIL MALEATO	TABLETA	20MG	$39	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$74
55	ENALAPRIL MALEATO	TABLETA	5 MG	$33	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$60
56	ERGOTAMINA + CAFEÍNA	TABLETA	1 MG + 100 MG	$460	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$376
57	ESPIRONOLACTONA	TABLETA	25MG	$117	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$142
58	ESTROGENOS CONJUGADOS	TABLETA	0,625MG/G	$610	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$996
59	ESTROGENOS CONJUGADOS	CREMA VAGINAL	0,625MG/G	$27.872	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$40.430
60	FENITOÍNA SÓDICA	SOLUCION INYECTABLE	250MG/5ML	$2.363	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$5.000
61	FENITOÍNA SÓDICA	TABLETA	100MG	$202	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$540
62	FENTANILO	SOLUCION INYECTABLE	0,5MG/10ML	$4.922	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$8.060
63	FLUCONAZOL	CAPSULA	200MG	$169	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$545
64	FLUOXETINA	TABLETA	20MG	$81	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$92
65	FOLICO ACIDO	TABLETA	1MG	$26	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$40

66	FUROSEMIDA	SOLUCION INYECTABLE	20 MG / 2 ML	$312	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$601
67	FUROSEMIDA TAB	TABLETA	40MG	$29	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$56
68	GEMFIBROZIL TAB	TABLETA	600MG	$124	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$330
69	GENTAMICINA	SOLUCION INYECTABLE	80MG/2ML	$390	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$1.014
70	GLIBENCLAMIDA	TABLETA	5MG	$36	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$33
71	HALOPERIDOL AMP	SOLUCION INYECTABLE	5 MG / ML	$1.560	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.067
72	HEPARINA SODICA	SOLUCION INYECTABLE	5000UI	$11.019	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$36.660
73	HIDROCLOROTIAZIDA	TABLETA	25MG	$17	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$33
74	HIDROCORTISONA (ACETATO)	CREMA TOPICA	1%	$1.690	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.280
75	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDI	POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECT.	100MG	$1.690	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.627
76	HIERRO SULFATO FERROSO	JARABE	161,2MG/100ML	$1.690	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$4.680
77	HIERRO SULFATO FERROSO	TABLETA	300MG	$78	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$69
78	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	SOLUCION INYECTABLE	20MG / ML	$1.170	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$1.768
79	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	TABLETA	10MG	$377	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$244
80	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA	SOLUCION INYECTABLE	(0.02 + 2.5) G / 5	$1.365	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.500
81	INSULINA CRISTALINA	SOLUCION INYECTABLE	100UI/ML	$10.361	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$11.060
82	INSULINA ZINC N.P.H.	SOLUCION INYECTABLE	80 - 100 U.I./ ML	$10.361	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$11.060
83	IPRATROPIO BROMURO	INHLADOR BUCAL	0.02 MG	$6.285	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$11.800
84	IBUPROFENO	TABLETA	400MG		PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$160
85	ISOSORBIDE DE DINITRATO	TABLETA	10MG	$44	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$82
86	LABETALOL	SOLUCION INYECTABLE	100MG/20ML	$44.950	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$23.790
87	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	TABLETA	150MCG+30MCG	$56	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$74
88	LEVOTIROXINA SÓDICA	TABLETA	100MCG	$85	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$55
89	LEVOTIROXINA SÓDICA	TABLETA	50MCG	$83	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$52
90	LORATADINA	JARABE	5MG/5ML (0.1%)	$1.502	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.816
91	LORATADINA	TABLETA	10MG	$33	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$75
92	LOSARTAN	TABLETA	50MG	$33	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$91
93	LOVASTATINA	TABLETA	20MG	$26	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$92
94	MAGNESIO SULFATO	SOLUCION INYECTABLE	20%	$459	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$1.716
95	MEPERIDINA	SOLUCION INYECTABLE	100MG/2ML	$1.715	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$4.225
96	MEDROXIPROGESTERONA	SOLUCION INYECTABLE	150MG	$4.290	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$7.774
97	MEDROXIPROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL	SOLUCION INYECTABLE	25MG+5MG	$3.484	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$13.611
98	METFORMINA	TABLETA	850MG	$78	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$104
99	METOCARBAMOL	TABLETA	750MG	$116	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$256
100	METOCLOPRAMIDA	TABLETA	10MG	$312	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$66
101	METOCLOPRAMIDA	SUSPENSION ORAL	4MG/ML	$1.473	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.406
102	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE	10MG/2ML DE BASE	$312	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$28.990
103	METOPROLOL	SOLUCION INYECTABLE	5MG/5ML	$12.350	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.000
104	METOPROLOL TARTRATO	TABLETA	100MG	$65	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$144
105	METOPROLOL TARTRATO	TABLETA	50MG	$33	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$55
106	METRONIDAZOL	TABLETA	500MG	$65	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$127
107	METRONIDAZOL	TABLETA VAGINAL	500MG	$153	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$360
108	MIDAZOLAM	SOLUCION	5MG/5ML	$1.719	PRECIO DE	$3.800

		INYECTABLE			COSTO MÁS 30%	
109	MIDAZOLAM	SOLUCION INYECTABLE	15MG/3ML		PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$6.357
110	MORFINA	SOLUCION INYECTABLE	100MG	$1.569	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.396
111	METILERGOMETRINA MALEATO	SOLUCION INYECTABLE	0,2MG/1ML		PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$7.930
112	NAPROXENO	TABLETA	250MG	$78	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$142
113	NEOMICINA+POLIMIXINA	SOLUCION OFTALMICA	1MG	$2.470	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.458
114	NIFEDIPINO	CAPSULA	30MG	$153	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$290
115	NIMODIPINO	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	30MG	$78	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$130
116	NITROFURANTOINA	TABLETA	100MG	$156	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$276
117	OMEPRAZOL	SOLUCION INYECTABLE	40MG	$3.900	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$4.550
118	OMEPRAZOL	CAPSULA	20MG	$34	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$92
119	ONDANSETRON	SOLUCION INYECTABLE	8MG/4ML	$1.300	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.600
120	OXITOCINA	SOLUCION INYECTABLE	100UI/ML	$3.120	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.887
121	PENICILINA G SODICA	POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECT.	1,000,000 UI	$1.300	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.077
122	PENICILINA G BENZATINICA	POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECT.	1,200,000U.I	$1.560	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.106
123	PLATA SULFADIAZINA	CREMA TOPICA	1%	$2.900	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$4.531
124	POTASIO CLORURO DE	SOLUCION INYECTABLE	2MEQ/ML-10ML	$333	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$871
125	PRAZOSINA	TABLETA	1MG	$30	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$56
126	PREDNISOLONA	TABLETA	5MG	$43	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$64
127	PROPRANOLOL	TABLETA	40MG	$43	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$101
128	PROPRANOLOL	TABLETA	80MG	$53	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$146
129	RINGER LACTATO (SOLUCIÓN HARTM	SOLUCION INYECTABLE	500ML	$2.730	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.331
130	ROCURONIO DE BROMURO	SOLUCION INYECTABLE	50MG/5ML		PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$24.141
131	SALBUTAMOL (SULFATO) FCO INH / INHALACIÓN	INHLADOR BUCAL	100MCG	$4.680	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$7.500
132	SALES DE REHIDRATACION	SCHEK	28,4G	$783	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$1.167
133	SODIO BICARBONATO DE	SOLUCION INYECTABLE	10MEq/10ML	$753	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$1.690
134	SODIO CLORURO	SOLUCION INYECTABLE	0,9% 500ML	$2.730	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.002
135	SUCRALFATO	TABLETA	1G	$208	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$540
136	SULFATO DE ZINC	SOLUCION ORAL	2MG/ML	$11.700	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$7.436
137	TERBUTALINA SULFATO	SOLUCION PARA NEBULIZACION	1%	$7.150	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$6.000
138	TIAMINA	TABLETA	300 MG	$91	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$226
139	TIMOLOL	SOLUCION OFTALMICA	0,5%	$2.470	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$5.265
140	TINIDAZOL	TABLETA	500MG	$143	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$186
141	TOXOIDE TETÁNICO AMP	SUSPENSION INYECTABLE	0,5ML	$9.100	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$17.346
142	TRAMADOL CLORHIDRATO	SOLUCION INYECTABLE	50 MG / ML	$390	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$585
143	TRAMADOL CLORHIDRATO	SOLUCION ORAL	100 MG / ML (10%)	$1.560	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.180
144	TRAZODONA CLORHIDRATO	TABLETA	50 MG	$78	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$3.000
145	TRIMETROPIM SULFAMETOXAZOL	TABLETA	160MG+800MG	$117	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$250
146	KETAMINA	SOLUCION INYECTABLE	500ML		PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$28.327
147	VALPRÓICO ÁCIDO	CAPSULA	250 MG	$143	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$290
148	VERAPAMILO CLORHIDRATO	TABLETA	80MG	$69	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$166
149	VERAPAMILO CLORHIDRATO	TABLETA	120 MG	$85	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$290

150	VITAMINA A	CAPSULA	50,000UI	$104	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$169
151	VITAMINA K	SOLUCION INYECTABLE	1MG/1ML	$1.170	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	$2.392
152	CATETER No. 16	NO APLICA	No 16	$2.161	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
153	CATETER No. 18	NO APLICA	No. 18	$2.161	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
154	CATETER No. 20	NO APLICA	No. 20	$2.161	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
155	CATETER No. 22	NO APLICA	No.22	$2.161	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
156	CATETER No. 24	NO APLICA	No. 24	$2.161	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
157	CATETER HEPARINIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$774	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
158	EQUIPO CISTOFLO	NO APLICA	NO APLICA	$12.453	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
159	EQUIPO MACRO	NO APLICA	NO APLICA	$1.287	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
160	EQUIPO MICRO	NO APLICA	NO APLICA	$3.362	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
161	ESPECULO	NO APLICA	NO APLICA	$1.743	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
162	JERINGA DESECHABLE	NO APLICA	1ML	$300	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
163	JERINGA DESECHABLE	NO APLICA	5ML	$351	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
164	JERINGA DESECHABLE	NO APLICA	10ML	$377	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
165	JERINGA DESECHABLE	NO APLICA	20ML	$603	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
166	KIT DE CITOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$2.397	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
167	SONDA FOLEY	NO APLICA	No. 12 2 VIAS	$2.878	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
168	SONDA FOLEY	NO APLICA	No. 16 2 VIAS	$2.934	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
169	SONDA FOLEY	NO APLICA	No. 18 2 VIAS	$3.565	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
170	SONDA NASOGASTRICA	NO APLICA	N° 16		PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
171	SONDA NASOGASTRICA	NO APLICA	N° 14		PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
172	SONDA NASOGASTRICA	NO APLICA	N° 12		PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
173	SONDA NASOGASTRICA	NO APLICA	N° 08		PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
174	SONDA NELATON	NO APLICA	No. 8	$1.014	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
175	VENDA YESO	NO APLICA	4 X 5	$7.566	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
176	VENDA YESO	NO APLICA	6 X 5	$9.880	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
177	VENDA ALGODÓN	NO APLICA	4 X 5	$2.496	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
178	VENDA ALGODÓN	NO APLICA	6 X 5	$3.744	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
179	VENDA TELA	NO APLICA	4 X 5	$2.886	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
180	VENDA TELA	NO APLICA	6 X 5	$4.160	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
181	VENDA ELASTICA	NO APLICA	4 X 5	$2.880	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA
182	VENDA ELASTICA	NO APLICA	6 X 5	$2.357	PRECIO DE COSTO MÁS 30%	NO APLICA

OFERENTE	CERTIFICACION BANCARIA DATOS BASICOS	No. CUENTA
E.S.E HOSPITAL SAN BERNARDO DE FILADELFIA – CALDAS	(BANCO DAVIVIENDA)	Cuenta Corriente No. 000426001046

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	NOMBRE TARIFA	VALOR A CONTRATAR
1	230100B	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD	SOAT VIGENTE	$55.000
2	230101B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$25.300
3	230102B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$257.700
4	230201B	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD	SOAT VIGENTE	$23.000
5	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$14.300
6	230202B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$23.000
7	232200B	OBTURACIÓN DENTAL SOD	SOAT VIGENTE	$22.800
8	232101B	AMALGAMA PRINCIPAL	SOAT VIGENTE	$28.000
9	232101B	AMALGAMA ADICIONAL	SOAT VIGENTE	$28.000
10	232102B	RESINA PRINCIPAL	SOAT VIGENTE	$48.300
11	232102B	RESINA ADICIONAL	SOAT VIGENTE	$48.300
12	232103B	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	SOAT VIGENTE	$35.700
13	232401B	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SOAT VIGENTE	$122.300
14	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SOAT VIGENTE	$245.700
15	237301B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$93.700
16	237302B	TERAPIA DE CONDUCTOEN DIENTE BIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$117.300
17	237303B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$141.300
18	237301B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR	SOAT VIGENTE	$93.700
19	237305B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULAR	SOAT VIGENTE	$47.000
20	240300B	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	SOAT VIGENTE	$119.000
21	242201B	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	SOAT VIGENTE	$142.000
22	870112B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SOAT VIGENTE	$73.000
23	870113B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SOAT VIGENTE	$73.000
24	870131B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SOAT VIGENTE	$73.000
25	870440B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	SOAT VIGENTE	$22.700
26	870450B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES	SOAT VIGENTE	$12.000
27	870451B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SOAT VIGENTE	$12.400
28	870452B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SOAT VIGENTE	$12.400
29	870453B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SOAT VIGENTE	$12.400
30	870454B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SOAT VIGENTE	$12.400
31	870455B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SOAT VIGENTE	$12.400
32	870456B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SOAT VIGENTE	$12.300
33	870460B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	SOAT VIGENTE	$12.400
34	997101B	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	SOAT VIGENTE	$9.300
35	997102B	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	SOAT VIGENTE	$24.000
36	997102B	APLICACION DE SELLANTES - GESTANTES	SOAT VIGENTE	$24.000
37	997103B	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	SOAT VIGENTE	$27.300
38	997103B	TOPICACIÓN DE FLUOR - GESTANTES	SOAT VIGENTE	$27.300
39	997104B	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	SOAT VIGENTE	$27.300
40	997104B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO SESION INCLUYE PROFILAXIS	SOAT VIGENTE	$27.300
41	997105B	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	SOAT VIGENTE	$14.300
42	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	SOAT VIGENTE	$111.000
43	997300B	DETARTRAJE - GESTANTES	SOAT VIGENTE	$111.000
44	997310B	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	SOAT VIGENTE	$18.700
45	997310B	CONTROL DE PLACA - GESTANTES	SOAT VIGENTE	$18.700
46	230100B	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD	SOAT VIGENTE	$45.000
47	230101B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$25.300
48	230102B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$257.700
49	230200B	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD	SOAT VIGENTE	$45.000
50	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$14.300
51	230202B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$45.000

52	232100B	OBTURACIÓN DENTAL SOD	SOAT VIGENTE	$24.000
53	232101B	AMALGAMA PRINCIPAL	SOAT VIGENTE	$28.000
54	232101B	AMALGAMA ADICIONAL	SOAT VIGENTE	$28.000
55	232102B	RESINA PRINCIPAL	SOAT VIGENTE	$48.300
56	232102B	RESINA ADICIONAL	SOAT VIGENTE	$48.300
57	232103B	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	SOAT VIGENTE	$35.700
58	232401B	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SOAT VIGENTE	$122.300
59	232402B	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SOAT VIGENTE	$245.700
60	237301B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$93.700
61	237302B	TERAPIA DE CONDUCTOEN DIENTE BIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$117.300
62	237303B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SOAT VIGENTE	$141.300
63	237304B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR	SOAT VIGENTE	$93.700
64	237305B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULAR	SOAT VIGENTE	$47.000
65	240300B	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	SOAT VIGENTE	$119.000
66	242201B	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	SOAT VIGENTE	$142.000
67	579500B	EXTRACCIONY/O REEMPLAZODE SONDA URETRAL SOD	SOAT VIGENTE	$20.000
68	735910B	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	SOAT VIGENTE	$1.100.000
69	861201B	Extracción cuerpo extraño en piel o tejido celular subcutáneo	SOAT VIGENTE	$67.700
70	861203B	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION	SOAT VIGENTE	$38.700
71	861801B	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	SOAT VIGENTE	$306.000
72	862701B	ONICECTOMIA	SOAT VIGENTE	$86.700
73	865101B	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	SOAT VIGENTE	$17.700
74	870001B	RADIOGRAFIA DE CRÁNEO SIMPLE	SOAT VIGENTE	$82.300
75	870003B	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRÁNEO	SOAT VIGENTE	$115.000
76	870004B	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SOAT VIGENTE	$73.000
77	870101B	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SOAT VIGENTE	$73.000
78	870102B	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SOAT VIGENTE	$84.400
79	870103B	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SOAT VIGENTE	$84.400
80	870104B	RADIOGRAFIA DE MALAR	SOAT VIGENTE	$84.400
81	870105B	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SOAT VIGENTE	$84.300
82	870105B	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	SOAT VIGENTE	$84.300
83	870107B	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SOAT VIGENTE	$73.000
84	870108B	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SOAT VIGENTE	$73.000
85	870112B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SOAT VIGENTE	$73.000
86	870113B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SOAT VIGENTE	$73.000
87	870131B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SOAT VIGENTE	$73.000
88	870440B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	SOAT VIGENTE	$22.700
89	870450B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES	SOAT VIGENTE	$12.000
90	870451B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SOAT VIGENTE	$12.400
91	870452B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SOAT VIGENTE	$12.400
92	870453B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SOAT VIGENTE	$12.400
93	870454B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SOAT VIGENTE	$12.400
94	870455B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SOAT VIGENTE	$12.400
95	870456B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SOAT VIGENTE	$12.300
96	870460B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	SOAT VIGENTE	$12.400
97	871010B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SOAT VIGENTE	$92.300
98	871020B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SOAT VIGENTE	$90.300
99	871030B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SOAT VIGENTE	$112.700
100	871040B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SOAT VIGENTE	$112.700
101	871050B	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SOAT VIGENTE	$87.700
102	871070B	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SOAT VIGENTE	$41.300
103	871091B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SOAT VIGENTE	$41.400
104	871111B	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SOAT VIGENTE	$80.000
105	871112B	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SOAT VIGENTE	$72.300
106	871121B	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DE CUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	SOAT VIGENTE	$80.000

107	872002B	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SOAT VIGENTE	$93.300
108	873111B	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SOAT VIGENTE	$73.000
109	873112B	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SOAT VIGENTE	$56.400
110	873121B	RADIOGRAFIA BRAZO* PIERNA* RODILLA* FEMUR* HOMBRO* OMOPLATO*	SOAT VIGENTE	$73.000
111	873122B	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SOAT VIGENTE	$56.400
112	873204B	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SOAT VIGENTE	$73.000
113	873205B	RADIOGRAFIA DE CODO	SOAT VIGENTE	$56.400
114	873206B	RADIOGRAFIA DE MANOS DEDOS PUÑOS MUÑECA CODOS PIE CLAVICULA ANTEBRAZO DE PIE TALON	SOAT VIGENTE	$56.300
115	873210B	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	SOAT VIGENTE	$56.400
116	873312B	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	SOAT VIGENTE	$73.000
117	873313B	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	SOAT VIGENTE	$73.000
118	873333B	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	SOAT VIGENTE	$73.000
119	873335B	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	SOAT VIGENTE	$56.400
120	873340B	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	SOAT VIGENTE	$73.000
121	873411B	RX PELVIS, CADERA Y ARTICULACIONES	SOAT VIGENTE	$62.000
122	873420B	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	SOAT VIGENTE	$69.400
123	873424B	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	SOAT VIGENTE	$84.300
124	873431B	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	SOAT VIGENTE	$56.400
125	881401B	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SOAT VIGENTE	$137.000
126	881431B	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SOAT VIGENTE	$87.700
127	890201B	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	$40.000
128	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL INICIO CYD	SOAT VIGENTE	$40.000
129	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL ADULTO MAYOR	SOAT VIGENTE	$40.000
130	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL ADULTO JOVEN	SOAT VIGENTE	$40.000
131	890201B	CONSULTA DEINICIO PLANIFICACION FAMILIAR MUJERES	SOAT VIGENTE	$40.000
132	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL HIPERTENSO	SOAT VIGENTE	$40.000
133	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DIABETICO	SOAT VIGENTE	$40.000
134	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL TUBERCOLOSIS	SOAT VIGENTE	$40.000
135	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL AIEPI	SOAT VIGENTE	$40.000
136	890201B	CONSULTAMEDICINA GENERAL CERTIFICADO MEDICO	SOAT VIGENTE	$40.000
137	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL LECTURA DE EXAMENES	SOAT VIGENTE	$40.000
138	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL GESTANTE	SOAT VIGENTE	$40.000
139	890201B	no usar	SOAT VIGENTE	$40.000
140	890201B	no usar	SOAT VIGENTE	$40.000
141	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN	SOAT VIGENTE	$40.000
142	890201B	CONSULTADE INICIO POR MEDICINA GENERAL PLANIFICACIONFAMILIAR HOMBRES	SOAT VIGENTE	$40.000
143	890201B	CONSULTA INICIO CONTROL PRENATAL	SOAT VIGENTE	$40.000
144	890201B	CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA	SOAT VIGENTE	$40.000
145	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL CONTROL CYD	SOAT VIGENTE	$40.000
146	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 10 13 AÑOS	SOAT VIGENTE	$40.000
147	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 14 A 16 AÑOS	SOAT VIGENTE	$40.000
148	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 17 A 21 AÑOS	SOAT VIGENTE	$40.000
149	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 22 A 29 AÑOS	SOAT VIGENTE	$40.000
150	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL HIPERTENSO PRIMERA VEZ	SOAT VIGENTE	$40.000
151	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DIABETICO PRIMERA VEZ	SOAT VIGENTE	$40.000
152	890201B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL AIEPI LACTANTE DE 0 A 2 MESES	SOAT VIGENTE	$40.000
153	890201B	Consulta ambulatoria (Prioritaria)	SOAT VIGENTE	$40.000
154	890201B	CONSULTA PRIORITARIA AIEPI LACTANTE DE 0 A 2 MESES	SOAT VIGENTE	$40.000
155	890201B	CONSULTA PRIORITARIA AIEPI MADRE Y RECIEN NACIDO HASTA 7 DIAS	SOAT VIGENTE	$40.000
156	890201B	CONSULTA PRIORITARIA AIEPI NIÑOS DE 2 MESES A 5 AÑOS	SOAT VIGENTE	$40.000
157	890201B	Evolucion Consulta Prioritaria	SOAT VIGENTE	$40.000
158	890201B	CONSULTA DE ATENCION DEL RECIEN NACIDO POSTPARTO	SOAT VIGENTE	$40.000
159	890203B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	SOAT VIGENTE	$27.300
160	890203B	CONSULTA PRIMERA VEZODONTOLÓGICA- GESTANTE	SOAT VIGENTE	$27.300

161	890203B	VALORACION POR ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE	$27.300
162	890205B	CONSULTA DE INICIO PLANIFICACION FAMILIAR POR ENFERMERIA HOMBRE Y MUJER	SOAT VIGENTE	$25.700
163	890208B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SOAT VIGENTE	$29.000
164	890209B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	SOAT VIGENTE	$72.000
165	890301B	(NO USAR) CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR	SOAT VIGENTE	$33.000
166	890301B	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL DIABETICO	SOAT VIGENTE	$33.000
167	890301B	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL GESTANTE	SOAT VIGENTE	$33.000
168	890301B	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL ATENCION DEL PARTO	SOAT VIGENTE	$33.000
169	890301B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE	$33.000
170	890301B	CONSULTA DE CONTROL ATENCION DEL RECIEN NACIDO	SOAT VIGENTE	$33.000
171	890301B	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR MUJERES	SOAT VIGENTE	$33.000
172	890301B	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES	SOAT VIGENTE	$33.000
173	890301B	CONSULTA CONTROL PRENATAL	SOAT VIGENTE	$33.000
174	890301B	CONSULTA DE CONTROL PUERPERIO	SOAT VIGENTE	$33.000
175	890305B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	SOAT VIGENTE	$12.400
176	890305B	CONTROL DE ENFERMERIA CYD	SOAT VIGENTE	$12.400
177	890305B	CONTROL DE ENFERMERA CONSEJERIA VIH GESTANTE	SOAT VIGENTE	$12.400
178	890305B	CONTROL DE ENFERMERA GESTANTE	SOAT VIGENTE	$12.400
179	890305B	CONTROL DE ENFERMERA PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRE Y MUJER	SOAT VIGENTE	$12.400
180	890305B	CONTROL DE ENFERMERA HIPERTENSO	SOAT VIGENTE	$12.400
181	890305B	CONTROL DE ENFERMERA TUBERCOLOSIS	SOAT VIGENTE	$12.400
182	890305B	CONSEJERIA EN VIH	SOAT VIGENTE	$12.400
183	890305B	Consulta Asesoria Post Test VIH	SOAT VIGENTE	$12.400
184	890305B	CONTROL DE ENFERMERIA HIPERTENSO	SOAT VIGENTE	$12.400
185	890305B	CONTROL DEL DIU	SOAT VIGENTE	$12.400
186	890305B	CONSEJO Y ASESORAMIENTO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	SOAT VIGENTE	$12.400
187	890408B	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	SOAT VIGENTE	$27.300
188	890408B	VALORACION POR PSICOLOGO	SOAT VIGENTE	$27.300
189	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS	SOAT VIGENTE	$65.700
190	890701B	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL URGENCIAS AIEPI	SOAT VIGENTE	$65.700
191	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS AIEPI LACTANTE DE 0 A 2 MESES	SOAT VIGENTE	$65.700
192	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS AIEPI NIÑOS DE 2 MESES A 5 AÑOS	SOAT VIGENTE	$65.700
193	890703B	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	SOAT VIGENTE	$29.700
194	892901B	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)	SOAT VIGENTE	$56.300
195	893812B	Oximetría de pulso	SOAT VIGENTE	$40.000
196	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA	SOAT VIGENTE	$54.700
197	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SOAT VIGENTE	$30.000
198	901101B	COLORACION ACIDOALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA)	SOAT VIGENTE	$17.700
199	901101B	COLORACION ACIDOALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA LEPRA)	SOAT VIGENTE	$17.700
200	901101B	Baciloscopia de Jugos Gastricos	SOAT VIGENTE	$17.700
201	901107B	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *	SOAT VIGENTE	$14.300
202	901206B	COPROCULTIVO	SOAT VIGENTE	$88.300
203	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *	SOAT VIGENTE	$67.700
204	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	SOAT VIGENTE	$30.700
205	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]	SOAT VIGENTE	$73.000
206	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]	SOAT VIGENTE	$73.000
207	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA - VAGINAL	SOAT VIGENTE	$28.000
208	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA - URETRAL	SOAT VIGENTE	$28.000
209	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SOAT VIGENTE	$16.000
210	902204B	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	SOAT VIGENTE	$6.300
211	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL	SOAT VIGENTE	$27.700
212	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	SOAT VIGENTE	$27.700
213	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE	SOAT VIGENTE	$27.700

		ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO		
214	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	SOAT VIGENTE	$27.700
215	902211B	HEMATOCRITO	SOAT VIGENTE	$5.000
216	902212B	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SOAT VIGENTE	$35.300
217	902212B	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH RECIEN NACIDO	SOAT VIGENTE	$35.300
218	902213B	HEMOGLOBINA	SOAT VIGENTE	$10.300
219	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *	SOAT VIGENTE	$14.300
220	902215B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *	SOAT VIGENTE	$14.400
221	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SOAT VIGENTE	$8.000
222	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	SOAT VIGENTE	$11.400
223	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL	SOAT VIGENTE	$11.300
224	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA	SOAT VIGENTE	$61.000
225	903801B	ACIDO URICO< O:P>	SOAT VIGENTE	$18.700
226	903802B	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	SOAT VIGENTE	$18.700
227	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SOAT VIGENTE	$11.700
228	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SOAT VIGENTE	$28.000
229	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	SOAT VIGENTE	$33.000
230	903818B	COLESTEROL TOTAL	SOAT VIGENTE	$34.000
231	903822B	CREATINA	SOAT VIGENTE	$18.700
232	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SOAT VIGENTE	$16.000
233	903826B	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SOAT VIGENTE	$140.700
234	903840B	GLUCOSA EN ORINA	SOAT VIGENTE	$11.300
235	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SOAT VIGENTE	$16.700
236	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SOAT VIGENTE	$16.700
237	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SOAT VIGENTE	$16.700
238	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	SOAT VIGENTE	$76.700
239	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	SOAT VIGENTE	$42.300
240	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *	SOAT VIGENTE	$13.300
241	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	SOAT VIGENTE	$13.400
242	903868B	TRIGLICÉRIDOS	SOAT VIGENTE	$18.700
243	904508B	PRUEBA DE EMBARAZO EN LATEX	SOAT VIGENTE	$54.000
244	906001B	ANTIESTREPTOLOSINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	SOAT VIGENTE	$47.000
245	906002B	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION	SOAT VIGENTE	$39.300
246	906121B	Leishmania mucocutanea [Viceral] ANTICUERPOS POR IFI	SOAT VIGENTE	$18.700
247	906127B	TOXOPLASMA GONDI ANTICUERPOS Lg G POR EIA	SOAT VIGENTE	$101.700
248	906129B	TOXOPLASMA GONDI ANTICUERPOS M	SOAT VIGENTE	$101.700
249	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *	SOAT VIGENTE	$98.300
250	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	SOAT VIGENTE	$120.300
251	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M]	SOAT VIGENTE	$120.300
252	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *	SOAT VIGENTE	$95.700
253	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	SOAT VIGENTE	$120.300
254	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *	SOAT VIGENTE	$120.300
255	906249B	SIDA ANTICUERPOS VIH 1 Y 2& *	SOAT VIGENTE	$95.700
256	906827B	Imunoglobulina IgA IgG IgM, (dosificación de alta precisión) c/u	SOAT VIGENTE	$56.300
257	906910B	FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	SOAT VIGENTE	$29.000
258	906913B	PROTEINA C REACTIA CUANTITATIA DE ALTA PRECISION	SOAT VIGENTE	$56.300
259	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR &	SOAT VIGENTE	$17.700
260	906915B	SEROLOGÍA POST PARTO	SOAT VIGENTE	$16.800
261	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & *	SOAT VIGENTE	$17.700
262	907002B	COPROLÓGICO	SOAT VIGENTE	$11.000
263	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SOAT VIGENTE	$16.700
264	907004B	COPROSCOPICO	SOAT VIGENTE	$43.300
265	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SOAT VIGENTE	$25.300
266	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SOAT VIGENTE	$8.300

267	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	SOAT VIGENTE	$8.400
268	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	SOAT VIGENTE	$17.700
269	911015B	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	SOAT VIGENTE	$26.400
270	911016B	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	SOAT VIGENTE	$26.300
271	931000B	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	SOAT VIGENTE	$22.700
272	935000B	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	SOAT VIGENTE	$62.700
273	939400B	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	SOAT VIGENTE	$25.700
274	950601B	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	SOAT VIGENTE	$12.400
275	963300B	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	SOAT VIGENTE	$34.000
276	965200B	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD	SOAT VIGENTE	$28.000
277	965902B	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	SOAT VIGENTE	$17.700
278	973800B	Retiro de sutura de cabeza y cuello (Retiro de puntos) SOD	SOAT VIGENTE	$17.700
279	973800B	Retiro de sutura en piel y/o tejido celular subcutaneo SOD	SOAT VIGENTE	$17.700
280	977100B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SOAT VIGENTE	$100.000
281	990203B	EDUCACIÓN EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	SOAT VIGENTE	$18.700
282	992901B	INYECCION DE VITAMINA K	SOAT VIGENTE	$6.000
283	993102B	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	SOAT VIGENTE	$4.600
284	993103B	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC)	SOAT VIGENTE	$4.600
285	993104B	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	SOAT VIGENTE	$4.600
286	993106B	VACUNACIONCONTRA STREPTOCOCO NEUMONIAE	SOAT VIGENTE	$4.600
287	993120B	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD)	SOAT VIGENTE	$4.600
288	993122B	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	SOAT VIGENTE	$4.600
289	993130B	PENTAVALENTE	SOAT VIGENTE	$4.600
290	993501B	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SOAT VIGENTE	$4.600
291	993502B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	SOAT VIGENTE	$4.600
292	993503B	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SOAT VIGENTE	$4.600
293	993504B	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	SOAT VIGENTE	$4.600
294	993505B	VACUNACION CONTRA RABIA	SOAT VIGENTE	$4.600
295	993506B	VACUNACION CONTRA SARAMPION	SOAT VIGENTE	$4.600
296	993507B	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	SOAT VIGENTE	$4.600
297	993508B	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	SOAT VIGENTE	$4.600
298	993509B	VACUNACION CONTRA VARICELA	SOAT VIGENTE	$4.600
299	993510B	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	SOAT VIGENTE	$4.600
300	993512B	VACUNACIONCONTRA ROTAVIRUS	SOAT VIGENTE	$4.600
301	993522B	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL)	SOAT VIGENTE	$4.600
302	995199B	VACUNA VPH	SOAT VIGENTE	$4.600
303	997101B	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	SOAT VIGENTE	$9.300
304	997102B	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	SOAT VIGENTE	$24.000
305	997102B	APLICACION DE SELLANTES - GESTANTES	SOAT VIGENTE	$24.000
306	997103B	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	SOAT VIGENTE	$27.300
307	997103B	TOPICACIÓN DE FLUOR - GESTANTES	SOAT VIGENTE	$27.300
308	997104B	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	SOAT VIGENTE	$27.300
309	997104B	TERAPIA DE MANTENIMIENTO SESION INCLUYE PROFILAXIS	SOAT VIGENTE	$27.300
310	997105B	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	SOAT VIGENTE	$14.300
311	997300B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	SOAT VIGENTE	$111.000
312	997300B	DETARTRAJE - GESTANTES	SOAT VIGENTE	$111.000
313	997310B	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	SOAT VIGENTE	$18.700
314	997310B	CONTROL DE PLACA - GESTANTES	SOAT VIGENTE	$18.700
315	9049031B	HORMONA ESTIMULANTE TSH	SOAT VIGENTE	$87.700
316	I865204B	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARANCOC	SOAT VIGENTE	$266.700
317	906317B	Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	SOAT VIGENTE	$15.700
318	S11102B	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SOAT VIGENTE	$204.000
319	S11104B	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJAHABITACION DE CUATRO CAMAS	SOAT VIGENTE	$152.000
320	S20000B	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	SOAT VIGENTE	$75.400
321	S21100B	SALA DE PARTO (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	SOAT VIGENTE	$565.000

322	S22101B	SALA DE CURACIONES (URGENCIAS) DE COMPEJIDAD BAJA SOD	SOAT VIGENTE	$23.700
323	39201B	DERECHO A SALA PARA SUTURA	SOAT VIGENTE	$54.700

OFERENTE	CERTIFICACION BANCARIA DATOS BASICOS	No. CUENTA
E.S.E. HOSPITAL PIO X DE LA TEBAIDA – QUINDÍO	(BANCOLOMBIA)	Cuenta Corriente No. 75624879539

Atentamente,

Contador Público **LUIS HERNANDO RINCÓN MARTIN**
Asesor Económico Regional de Aseguramiento en Salud No. 3

Contadora Pública **MARLE LUCENY CORTES QUIIÑONEZ**
Asesora Económica Regional de Aseguramiento en Salud No. 3

Elaborado Por: Contador Público Luis Hernando Rincón Martin
Elaborado Por: Contadora Pública Marle Luceny Cortes Quiiñonez
Fecha de elaboración: 08/11/2022
Ubicación: C:\Users\LUIS.PEREZB\Desktop\Oficina Contratos\Documentos año 2022\UPRES\Procesos Contratación Directa\Municipios RASES No. 3

Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164770 Ext. 8302
deris.rase3-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA