



**INFORME DE EVAL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO COMANDANTE GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
SEGUNDA BRIGADA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02**

**EVALUACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN MODALIDAD SELECCIÓN MÍNIMA
CUANTÍA No. 043 – DIGSA-ESMBAS02 – 2019.**

EL OBJETO ES “PRESTACION DE SERVICIOS DE IMAGENES DIAGNOSTICAS PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICAR UBICADO EN RIOHACHA” El presupuesto asignado para el presente proceso es de VEINTE Y CUATRO MILLONES DE PESOS (\$24.000.000)

ESTABLECIMIENTO	PRESUPUESTO
ESM BAS02 Y SUS CENTRALIZADOS	\$24.000.000
	\$24.000.000

Se proceden a evaluar las propuestas presentadas para el siguiente presente:

OFERTA: UNIDAD MEDICA RADIOLOGICA DEL CARMEN.

1. EXPERIENCIA HABILITANTE

EVALUACION	UNIDAD MEDICA RADIOLOGICA DEL CARMEN
Con el fin de garantizar la calidad del servicio a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados durante los años (2000 al 2017) de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual, para lo cual el oferente deberá presentar mínimo (01) certificación (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos. Que constituyen tal experiencia para el presente proceso de contratación. La experiencia se acreditará mínimo con 1 y máximo 3 contratos y/o facturas cuyo sumatorio total sea igual o superior al 100% del presupuesto del proceso.	CUMPLE

2. LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO.

CODIGO CUPS	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
	RADIOLOGIA Y ESTUDIOS ESPECIALES		

1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	X	
2	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	X	
3	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	X	
4	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	X	
5	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	X	
6	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	X	
7	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	X	
8	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	X	
9	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	X	
10	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	X	
11	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	X	
12	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	X	
13	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES	X	
14	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES	X	
15	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	X	
16	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	X	
17	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRARIA)	X	
18	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	X	
19	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	X	
20	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	X	
21	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRARIA] +	X	
22	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	X	
23	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	X	
24	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	X	
25	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	X	
26	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	X	
27	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	X	
28	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL S	X	
29	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +	X	

30	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	X	
31	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §	X	
32	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	X	
33	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	X	
34	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNÓN	X	
35	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	X	
36	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	X	
37	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	X	
38	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	X	
39	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	X	
40	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	X	
41	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	X	
42	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	X	
43	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES §	X	
44	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	X	
45	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE +	X	
46	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	X	
47	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	X	
48	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	X	
49	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	X	

50	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	X	
51	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	X	
52	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	X	
53	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] +	X	
54	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	X	
55	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	X	
56	873121	RADIOGRAFIA DE HÚMERO +	X	
57	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO +	X	
58	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	X	
59	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	X	
60	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	X	
61	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	X	
62	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	X	
63	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) +	X	
64	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +	X	
65	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	X	
66	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	X	
67	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	X	
68	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	X	
69	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	X	
70	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	X	
71	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	X	

72	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEAL AXIAL Y LATERAL	X	
73	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	X	
74	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	X	
75	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	X	
76	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	X	
77	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) +	X	
78	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	X	
79	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	X	
80	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	X	
81	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	X	
82	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES +	X	
83	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS §	X	
84	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	X	
85	874800	FARINGOLARINGOGRAFIA SOD +	X	
86	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION] +	X	
87	875100	ANGIOGRAFIA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR) SOD.	X	
88	875200	FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES SOD	X	
89	875411	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)	X	
90	875412	DISCOGRAFIA CERVICAL (DOS O MAS DISCOS)	X	
91	875421	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO)	X	
92	875422	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (DOS O MAS DISCOS)	X	
93	875431	DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	X	
94	875432	DISCOGRAFIA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MAS DISCOS)	X	
95	875441	DISCOGRAFIA LUMBOSACRA, (UN DISCO)	X	
96	875442	DISCOGRAFIA LUMBOSACRA, (DOS O MAS DISCOS)	X	

97	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	X	
98	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	X	
99	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	X	
100	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	X	
101	875531	MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR	X	
102	875601	ARTROGRAFIA CERVICAL	X	
103	875603	ARTROGRAFIA LUMBAR	X	
104	876110	AORTOGRAMA TORACICO	X	
105	876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	X	
106	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	X	
107	876136	ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	X	
108	876137	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	X	
109	876140	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	X	
110	876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS NCOC +	X	
111	876260	RADIOGRAFIA CARDIACA DE CONTRASTE NEGATIVO	X	
112	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA: VENAS PULMONARES +	X	
113	876390	FLEBOGRAFIA TORACICA: OTRAS VENAS INTRATORACICAS NCOC +	X	
114	876400	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	X	
115	876500	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	X	
116	876611	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	X	
117	876612	BRONCOGRAFIA BILATERAL	X	
118	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	X	
119	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	X	
120	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	X	
121	877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFIA	X	
122	877121	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	X	
123	877122	ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	X	
124	877131	ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL SELECTIVA	X	
125	877132	ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL UNILATERAL SELECTIVA	X	

126	877141	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIA GASTRODUODENAL, O TRONCO CELIACO, O MESENTERICA SUPERIOR, O MESENTERICA INFERIOR	X	
127	877161	ESPLENOPTOGRAMIA ARTERIAL	X	
128	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA	X	
129	877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL: SISTEMA DE LA VENA PORTA +	X	
130	877214	PTOGRAMIA TRANSHEPATICA	X	
131	877221	FLEBOGRAFÍA RENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL) +	X	
132	877231	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL SUPRARRENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL) +	X	
133	877261	VENOGRAMIA SUPRAHEPATICA CON EVALUACION HEMODINAMICA	X	
134	877262	VENOGRAMIA ABDOMINAL: VENA SUPRAHEPATICA, EN CUÑA O LIBRE, SIN EVALUACION HEMODINAMICA	X	
135	877281	FLEBOGRAFIA GONADAL	X	
136	877290	FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC +	X	
137	877301	LINFANGIOGRAMIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL) +	X	
138	877302	LINFANGIOGRAMIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL) +	X	
139	877400	SINOGRAMIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD	X	
140	877501	PERITONEOGRAMIA +	X	
141	877510	RADIOGRAMIA PELVICA DE CONTRASTE POR CONTRASTE OPACO +	X	
142	877602	COLANGIOGRAMIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [PERCUTANEA]	X	
143	877603	COLANGUIOGRAMIA PERCUTANEA	X	
144	877801	UROGRAMIA CON NEFROTOMOGRAMIA	X	
145	877802	UROGRAMIA INTRAVENOSA +	X	
146	877811	PIEOGRAMIA INTRAVENOSA	X	
147	877812	PIEOGRAMIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	X	
148	877814	PIEOGRAMIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	X	
149	877815	PIEOGRAMIA RETROGRADA O ANTEROGRADA +	X	
150	877816	PIEOGRAMIA PERCUTANEA	X	

151	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	X	
152	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	X	
153	877861	URETROCISTOGRAFIA	X	
154	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	X	
155	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	X	
156	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	X	
157	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	X	
158	877902	HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE POR GAS	X	
159	877903	HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE RADIOPACO	X	
160	877932	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	X	
161	877940	VAGINOGRAFIA	X	
162	877941	GENITOGRAFIA	X	
163	877951	VESICULOGRAFIA	X	
164	877971	EPIDIDIMOGRAFIA DE CONTRASTE	X	
165	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	X	
166	877981	DEFERENTOGRAFIA O VASOGRAFIA	X	
167	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	X	
168	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	X	
169	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN +	X	
170	878211	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	X	
171	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR NCOC +	X	
172	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR NCOC +	X	
173	878501	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR.	X	
174	878502	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	X	
175	878601	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR.	X	
176	878602	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	X	
177	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	X	
178	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	X	
179	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	X	
180	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	X	
181	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	X	

182	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	X	
183	878912	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	X	
184	878933	VENOGRAFIA SELECTIVA	X	
185	878941	LINFANGIOGRAFIA NCOC +	X	
		TOMOGRAFIAS	X	
186	879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	X	
187	879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	X	
188	879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	X	
189	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	X	
190	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	X	
191	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	X	
192	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	X	
193	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	X	
194	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	X	
195	879141	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLANTOLOGIA] +	X	
196	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	X	
197	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	X	
198	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	X	
199	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	X	
200	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	X	
201	879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	X	

202	879391	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	X	
203	879410	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	X	
204	879420	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	X	
205	879421	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CADERA	X	
206	879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	X	
207	879460	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	X	
208	879510	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	X	
209	879520	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	X	
210	879522	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +	X	
211	879523	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES +	X	
212	879901	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS	X	
213	879910	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	X	
214	879911	TOMOGRFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	X	
215	879920	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	X	
216	879990	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +	X	
217	870301	POLITOMOGRFIA DE MASTOIDES (UNILATERALO BILATERAL)	X	
218	870302	POLITOMOGRFIA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	X	
219	870303	POLITOMOGRFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES +	X	
220	870305	TOMOGRFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	X	
221	870306	TOMOGRFIA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR	X	
222	870307	POLITOMOGRFIA DE RINOFARINGE	X	
223	870308	POLITOMOGRFIA SEMIAXIAL DE NARIZ	X	
224	870310	TOMOGRFIA FUNCIONAL DE LARINGE	X	
225	871401	POLITOMOGRFIA DE TORAX +	X	

226	871402	TOMOGRFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	X	
227	871403	TOMOGRFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	X	
228	871404	TOMOGRFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACICA O LUMBAR) +	X	
229	871410	TOMOGRFIA DE TORAX AP	X	
230	873710	TOMOGRFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	X	
231	873720	TOMOGRFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	X	
232	872520	COLANGIOGRFIA - TOMOGRFIA	X	
233	872530	COLECISTOGRFIA- TOMOGRFIA	X	
		XEROMAMOGRFIAS	X	
234	876801	XEROMAMOGRFIA O MAMOGRFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	X	
235	876802	XEROMAMOGRFIA O MAMOGRFIA, BILATERAL	X	
		ULTRASONOGRFIAS	X	
236	881112	ULTRASONOGRFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	X	
237	881118	ULTRASONOGRFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER +	X	
238	881131	ULTRASONOGRFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	X	
239	881141	ULTRASONOGRFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
240	881151	ECOGRFIA DE GANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	X	
241	881201	ULTRASONOGRFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	X	
242	881220	GUIA ECOGRFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS DE MAMA-ACR +	X	
243	881240	ULTRASONOGRFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	X	
244	881290	ULTRASONOGRFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC +	X	
245	881301	ULTRASONOGRFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	X	
246	881302	ULTRASONOGRFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	X	
247	881305	ULTRASONOGRFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS +	X	

248	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA +	X	
249	881312	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	X	
250	881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO +	X	
251	881314	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCÓPICA DE ESTOMAGO	X	
252	881317	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREATICA	X	
253	881318	ULTRASONOGRAFIA DE RECTO +	X	
254	881319	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCÓPICA DE RECTO	X	
255	881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES +	X	
256	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	X	
257	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO +	X	
258	881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR +	X	
259	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	X	
260	881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA +	X	
261	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	X	
262	881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	X	
263	881403	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS) +	X	
264	881410	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA +	X	
265	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	X	
266	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	X	
267	881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	X	
268	881435	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL +	X	
269	881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL +	X	
270	881502	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL +	X	

271	881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	X	
272	881511	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER +	X	
273	881521	ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	X	
274	881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	X	
275	881602	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	X	
276	881603	ECOGRFIA DE ALTA RESOLUCION EN NRVIOS DE EXTREMIDADES	X	
277	881610	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO +	X	
278	881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA +	X	
279	881630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA +	X	
280	881640	ULTRASONOGRAFÍA DE CALCANEO §	X	
281	881701	ECOGRFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO CON MARCACION	X	
282	881702	ECOGRFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO CON MARCACION	X	
		DOPPLER Y DUPLEX SCANNING	X	
283	882101	DOPPLER TRANSCRANEAL	X	
284	882102	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRFIA] TRANSCRANEAL	X	
285	882103	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRFIA] TRANSCRANEAL A COLOR	X	
286	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	X	
287	882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	X	
288	882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	X	
289	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	X	
290	882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	X	
291	882131	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	X	

292	882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR	X	
293	882201	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	X	
294	882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	X	
295	882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	X	
296	882210	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	X	
297	882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	X	
298	882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	X	
299	882220	DOPPLER DE VASOS RENALES	X	
300	882221	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	X	
301	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	X	
302	882230	DOPPLER DE ARTERIAS MESENERICAS	X	
303	882231	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENERICAS	X	
304	882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENERICAS A COLOR	X	
305	882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	X	
306	882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	X	
307	882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	X	
308	882250	DOPPLER DE VENA CAVA	X	
309	882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	X	
310	882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	X	
311	882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	X	
312	882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	X	
313	882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	X	
314	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	X	
315	882271	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	X	

316	882272	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE A COLOR	X	
317	882281	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	X	
318	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	X	
319	882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	X	
320	882292	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR	X	
321	882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	X	
322	882294	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS A COLOR	X	
323	882295	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	X	
324	882296	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR	X	
325	882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	X	
326	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	X	
327	882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	X	
328	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	X	
329	882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	X	
330	882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
331	882311	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
332	882312	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
333	882313	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	

334	882314	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	X	
335	882315	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	X	
336	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	X	
337	882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	X	
338	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	X	
339	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	X	
340	882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	X	
341	882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	X	
342	882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	X	
343	882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	X	
344	882334	DOPPLER- ECOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	X	
345	882335	DOPPLER- ECOGRAFIA DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	X	
346	882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES, POST EJERCICIO	X	
347	882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (APG)	X	
348	882370	FLEBOGRAFIA DE IMPEDANCIA +	X	
349	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER	X	
350	882600	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS SOD	X	
351	882601	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS NCOC, A COLOR	X	
352	882610	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO	X	
353	882611	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO A COLOR	X	
354	882802	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC	X	

355	882803	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC A COLOR	X	
356	882840	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	X	
		RESONANCIAS	X	
357	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	X	
358	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	X	
359	883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS	X	
360	883104	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	X	
361	883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	X	
362	883106	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	X	
363	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO	X	
364	883108	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	X	
365	883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	X	
366	883211	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	X	
367	883220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	X	
368	883221	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	X	
369	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	X	
370	883231	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	X	
371	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	X	
372	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	X	
373	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	X	
374	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	X	
375	883301	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL +	X	

376	883302	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX CON PROYECCIONES DECUBITO LATERAL O CON BUCKY +	X	
377	883304	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	X	
378	883306	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	X	
379	883321	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA +	X	
380	883322	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO +	X	
381	883323	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	X	
382	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) +	X	
383	883351	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA +	X	
384	883390	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR +	X	
385	883401	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	X	
386	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE +	X	
387	883411	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	X	
388	883430	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES	X	
389	883434	COLANGIORESONANCIA	X	
390	883435	URORESONANCIA	X	
391	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	X	
392	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	X	
393	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	X	
394	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	X	
395	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE +	X	
396	883451	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	X	
397	883511	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES +	X	
398	883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) +	X	
399	883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES +	X	
400	883522	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +	X	

401	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE +	X	
402	883541	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE	X	
403	883545	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA +	X	
404	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE +	X	
405	883551	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	X	
406	883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	X	
407	883590	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC +	X	
408	883701	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA [ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR] +	X	
409	883900	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO SOD +	X	
410	883901	RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO	X	
411	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO	X	
412	883904	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CON PERFUSION	X	
413	883905	ESPECTROSCOPIA	X	
414	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	X	
415	883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	X	
416	883910	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	X	
		DENSITOMETRIA	X	
417	886011	OSTEODENSITOMETRIA	X	
		MEDICAMENTOS	X	
418	PAQ00217	PAQUETE SEDACION	X	
419	PAQ00117	PAQUETE INTEGRAL MEDIO CONTRASTE RESONANCIA	X	
420	PAQ00117	PAQUETE INTEGRAL MEDIO CONTRASTE TOMOGRAFIA	X	
421	INS00117	AGUJA TRU -CUT PARA BIOPSIA	X	
422	INS00217	AGUJA FINA PARA BIOPSIA	X	
423	INS00317	ULTRAVIST (BAYER)	X	
424	INS00417	CONTRASTE COLON POR ENEMA BARIUM POLIBAR	X	
425	INS00517	MAGNEVIST (BAYER)	X	
426	INS00617	SULFATO DE BARIUM (FRASCO) VIAS DIGESTIVAS	X	
		BIOPSIAS E INTERVENCIONISMO	X	

427	61100	BIOPSIA POR ASPIRACION DE TIROIDES	X	
428	61002	BIOPSIA PERCUTANEA DE TIROIDES	X	
429	851101	BIOPSIA DE MAMA POR PUNCION	X	
430	851102	BIOPSIA GLANDULA MAMARIA CON AGUJA DE TRUC-CUT	X	
431	86102	BIOPSIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	X	
432	M21439	BIOPSIA PERCUTANEA POR PUNCION O ASPIRACION	X	
433	181100	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	x	
434	241100	BIOPSIA DE ENCIAS	X	
435	291200	BIOPSIA DE FARINGE	x	
436	332601	BIOPSIA CERRADA PULMON VIA PERCUTANEA	X	
437	345401	BIOPSIA PLEURA PERCUTANEA	X	
438	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	X	
439	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	X	
440	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	X	
441	411000	BIOPSIA PERCUTANEA DE NERVIOS O GANGLIOS CRANEALES O PERIFERICOS	X	
442	613020	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIOROIDES VIA PERCUTANEA	X	
443	710020	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARENAL VIA PERCUTANEA	X	
444	716000	BIOPSIA DE TIMO	X	
445	811000	BIOPSIA PARPADO	X	
446	911000	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL	X	
447	912000	BIOPSIA DA SACO O CONDUCTO LAGRIMAL	X	
448	122400	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	X	
449	150100	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	X	
450	162300	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	X	
451	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	X	
452	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANES	X	
453	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	X	
454	501001	BIOPSIA PERCUTANEA DE HIGADO	X	
456	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	X	
457	542402	BIOPSIA DE MASA INTRABDOMINAL VIA PERCUTANEA	X	
458	552310	BIOPSIA PERCUTANEA CON AGUJA O TROCAR DE RIÑON	X	

459	601101	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA CON AGUJA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	X	
460	611101	BIOPSIA ESCROTAL	X	
461	621100	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA CON AGUJA DE TESTICULO	X	
462	641100	BIOPSIA DE PENE	X	
463	651200	BIOPSIA POR PUNCION DE OVARIO	X	
464	651203	BIOPSIA PERCUTANEA EN OVARIO	X	
465	774000	BIOPSIA DE HUESO	X	
466	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA PERCUTANEA	X	
467	774900	BIOPSIA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS VIA PERCUTANEA	X	
468	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO VIA PERCUTANEA	X	
469	125000	DRENAJE DE COLECCIONES CON CATETER MULTIPROPOSITO GUIADO POR TOMOGRAFIA	X	
470	542801	PARASENTESIS GUIADA	X	
471	345000	TORACENTESIS GUIADA	X	
472	422000	NEUROLISIS GUIADA POR TOMOGRAFIA	X	
		CARDIOLOGIA	X	
473	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSITORIO	X	
474	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSITORIO CON CONTRASTE	X	
475	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRES CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	X	
476	895001	ELECTROCARDIOGRAMA DINAMICA DE 24 HORAS (HOLTER)	X	
477	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO ODE SUPERFICIE	X	
478	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	X	
479		STRES FARMACOLOGICO	X	

3. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES.

NO	CONDICIONES DEL SERVICIO	CUMPLE	
		SI	NO
1	Certificado de habilitación de los diferentes servicios ofertados.		X
	Con el fin de garantizar idoneidad del Recurso humano la entidad ofertante debe certificar que el personal cuenta con la experiencia laboral de mínimo dos (02) años, para esto se debe anexar la hoja de vida, copia del diploma y/o acta de grado, copia de la cedula, copia de la tarjeta profesional, copia del contrato de trabajo o su equivalente que demuestre vinculación con la entidad o carta de	X	



Por mi patria, mi lealtad es el honor
Carrera 68 #79-00

	compromiso firmada por el representante legal y por el profesional donde certifique que será este profesional quien prestara los servicios para la ejecución del contrato objeto del presente proceso, copia de contrato que demuestren la experiencia profesional.		
3	La entidad ofertante debe certificar por escrito que el servicio deberá ser prestado por profesionales idóneos en cada área y por ningún motivo podrá ser asumido por estudiantes o practicantes		X
4	El oferente debe tener suficiencia científica, técnica, económica y administrativa, que garantice la prestación de los servicios objeto de la presente invitación pública a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.	X	
5	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto N° 1335 +de 1990 del Ministerio de la Protección Social en cuanto a su idoneidad	X	
6	Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico Quirúrgico, adecuados para la atención oportuna de los usuarios, los cuales estarán supeditados a la pertinencia médica por auditoría.		X
7	Las áreas en las que funcionen los equipos emisores deberán corresponder a las especificadas en la licencia vigente de funcionamiento de equipos de Rayos X.		X
8	Utilizar los equipos que cuenten con las condiciones técnicas de calidad y soporte técnico – científico, incluyendo la calibración. Todo equipo emisor de radiación de tipo médico debe tener licencia expedida por la Dirección Territorial de Salud.		X
9	La institución cuenta con procedimientos documentados para el manejo de los residuos hospitalarios infecciosos o de riesgo biológico o de riesgo radiactivo cuando este último aplique. Para efectos del sistema de habilitación, podrá tomarse como referente no obligatorio el Decreto 2676 de 2000 y la Resolución 1164 de 2002 de desechos, y las demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan		X
10	Todos los pacientes atendidos deben tener su historia clínica. Toda atención de primera vez a un usuario debe incluir el proceso de apertura de historia clínica.		
11	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes		X
12	Garantizar a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados.		X
13	Portafolio de servicios actualizado.		X

De acuerdo a lo anterior, El Comité TECNICO evaluador al revisar los requisitos exigidos en el **PROCESO DE CONTRATACION No. 043- DIGSA-ESMBAS02-2019**, se observa que: la propuesta presentada por **UNIDAD MEDICA RADIOLOGICA DEL CARMEN, CUMPLE CONDICIONADA, debera subsanar lo relacionado con las especificaciones tecnicas adicionales.**

En constancia se firma en Barranquilla, a los DOS (02) días del mes de mayo de 2019, se ordena su publicación en el portal único de contratación.

ORIGINAL FIRMADO
CP. OLIVEROS LAMBRAÑO RICARDO
COMITÉ TECNICO EVALUADOR



Por mi patria, mi lealtad es el honor
Carrera 68 #79-00