342	154008	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2.708.400
343	154009	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	2.708.400
344	157101	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	2.708.400
345	160101	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	3.051.500
346	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	2.708.400
347	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	1.252.000
348	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	2.909.000
349	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	3.320.000
350	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	1.777.500
351	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	1.777.500
352	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	2.708.400
353	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	2.708.400
354	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	2.029.800
355	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	2.708.400
356	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	2.708.400
357	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	3.673.700
358	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	2.708.400
359	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	2.708.400
360	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	68.300
361	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	3.673.700
362	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	3.673.700
363	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	3.051.500
364	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	2.909.000
365	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	717.600
366	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	717.600
367	170006	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	3.320.000
368	170007	RESECCIÓN SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	3.320.000
369	170008	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO TEMPORAL	3.051.500
370	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	908.500
371	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	267.600
372	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	413.000
373	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	534.000
374	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §	1.617.200
375	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	534.000
376	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	908.500
377	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR	1.617.200
378	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1.252.000
379	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	717.600
380	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	3.110.500
381	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	3.110.500
382	185104	PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA	1.777.500
383	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	3.320.000
384	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	3.051.500
385	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	3.051.500
386	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	3.051.500
387	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	3.051.500
388	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD §	3.110.500
389	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	3.110.500
390	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	3.110.500
391	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	1.252.000
392	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	908.500

393	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	2.029.800
394	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	3.320.000
395	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO OSTEOINTEGRADO	6.075.500
396	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	189.200
397	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	387.600
398	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	3.110.500
399	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.110.500
400	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	3.110.500
401	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.110.500
402	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.110.500
403	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	717.600
404	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	534.000
405	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	534.000
406	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	534.000
407	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	717.600
408	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	908.500
409	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	1.617.200
410	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	3.110.500
411	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +	3.051.500
412	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.110.500
413	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	3.110.500
414	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	3.110.500
415	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	3.320.000
416	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	489.100
417	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	908.500
418	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.051.500
419	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	908.500
420	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.967.900
421	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	3.051.500
422	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	3.051.500
423	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	1.617.200
424	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.617.200
425	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	2.708.400
426	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	2.708.400
427	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	2.708.400
428	219505	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.172.100
429	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	3.110.500
430	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	3.110.500
431	221401	NASOSINUSCOPIA	1.115.800
432	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	1.252.000
433	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.051.500
434	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	869.500
435	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	3.051.500
436	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	3.051.500
437	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.051.500
438	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	2.708.400
439	225301	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	3.051.500
440	225302	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.051.500
441	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.051.500
442	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	3.110.500

443	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	3.051.500
444	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	3.051.500
445	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	2.909.000
446	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +	1.777.500
447	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	28.400
448	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	34.800
449	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	16.100
450	232402	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL	274.000
451	237102	PULPOTOMÍA	16.100
452	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	157.800
453	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	52.600
454	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	869.500
455	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	132.700
456	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	717.600
457	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	1.777.500
458	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	158.600
459	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	1.777.500
460	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	1.617.200
461	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+	1.617.200
462	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.617.200
463	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	2.029.800
464	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	2.029.800
465	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	2.708.400
466	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	534.000
467	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	2.708.400
468	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	2.708.400
469	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +	3.320.000
470	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	2.708.400
471	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	908.500
472	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	908.500
473	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	908.500
474	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	1.252.000
475	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	717.600
476	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	717.600
477	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	908.500
478	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	908.500
479	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	3.320.000
480	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	1.617.200
481	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	3.320.000
482	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	1.617.200
483	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	1.617.200
484	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	3.110.500
485	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	1.617.200
486	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	908.500
487	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.617.200
488	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	908.500
489	272101	BIOPSIA DE UVULA	534.000
490	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	534.000
491	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	451.700
492	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	451.700
493	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +	534.000

494	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	1.252.000
495	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	1.252.000
496	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	1.252.000
497	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	908.500
498	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	908.500
499	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	717.600
500	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	908.500
501	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	534.000
502	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	908.500
503	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	1.777.500
504	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	908.500
505	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	534.000
506	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	717.600
507	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	1.252.000
508	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	1.777.500
509	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2.029.800
510	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	2.708.400
511	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	2.708.400
512	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	2.708.400
513	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +	2.708.400
514	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	2.708.400
515	275601	LIPOINJERTO EN CARA	908.500
516	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	1.252.000
517	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	1.617.200
518	276101	PALATORRAFIA EN Z	2.909.000
519	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	2.909.000
520	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	2.909.000
521	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	2.909.000
522	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	2.909.000
523	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	2.909.000
524	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	2.909.000
525	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	3.110.500
526	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	2.909.000
527	276301	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	2.909.000
528	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	534.000
529	277301	UVULORRAFIA	534.000
530	278401	CORRECCIÓN DE MACROSTOMA	2.708.400
531	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	908.500
532	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	1.617.200
533	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1.252.000
534	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	1.252.000
535	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES	534.000
536	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.315.200
537	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	908.500
538	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	869.500
539	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	1.252.000
540	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	2.708.400
541	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	3.110.500
542	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	3.110.500
543	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.967.900

544	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	2.909.000
545	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	2.708.400
546	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	2.708.400
547	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	2.909.000
548	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	2.909.000
549	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	2.909.000
550	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	2.909.000
551	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.115.800
552	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1.115.800
553	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	869.500
554	306004	LARINGOSCOPIA	489.100
555	306201	DILATACIÓN DE LARÍNGE	413.000
556	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.110.500
557	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	2.029.800
558	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	1.115.800
559	317101	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	1.777.500
560	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	1.777.500
561	317304	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	3.320.000
562	317306	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA	3.320.000
563	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	3.320.000
564	317308	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA	3.320.000
565	317309	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA	3.320.000
566	317310	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	2.143.000
567	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.110.500
568	317504	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	3.110.500
569	317505	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	3.110.500
570	317506	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	3.320.000
571	317507	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	3.110.500
572	317509	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	3.320.000
573	317510	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	3.110.500
574	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	413.000
575	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	3.320.000
576	321301	BRONCORRAFIA VÍA ABIERTA	3.320.000
577	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	2.708.400
578	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	3.320.000
579	324201	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	3.051.500
580	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	4.254.800
581	325301	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] VÍA ABIERTA	3.051.500
582	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	988.800
583	332202	BRONCOSCOPIA	869.500
584	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	988.800
585	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	1.617.200
586	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	1.617.200
587	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	908.500
588	332703	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	1.617.200
589	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	1.617.200
590	332901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA	3.110.500
591	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	2.029.800
592	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	1.252.000
593	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	717.600

594	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	1.617.200
595	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	2.029.800
596	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	2.029.800
597	340801	SUTURA DE LACERACIÓN DE PARED TORÁCICA	908.500
598	340902	FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	3.320.000
599	340903	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLÓN)	3.320.000
600	340904	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	3.320.000
601	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	3.320.000
602	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	23.206.100
603	340909	RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS	3.320.000
604	340910	RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	3.320.000
605	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	1.777.500
606	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	3.110.500
607	341105	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	3.110.500
608	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	2.029.800
609	341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	2.029.800
610	341301	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	3.110.500
611	341401	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	3.110.500
612	341403	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.110.500
613	341502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	3.110.500
614	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	1.777.500
615	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	113.700
616	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	271.900
617	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	3.051.500
618	345204	PLEURODESIS MECÁNICA VÍA ABIERTA	3.051.500
619	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	3.051.500
620	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	717.600
621	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	1.617.200
622	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	1.617.200
623	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA	3.051.500
624	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	2.029.800
625	348102	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	3.320.000
626	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	3.320.000
627	348204	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA	3.051.500
628	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	3.320.000
629	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA	12.180.000
630	370101	PERICARDIOCENTESIS	534.000
631	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.320.000
632	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	2.029.800
633	373104	PERICARDIECTOMIA VÍA ABIERTA	4.254.800
634	374100	CARDIORRAFIA SOD	3.110.500
635	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	3.110.500
636	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	686.700
637	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO	3.320.000
638	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	3.051.500
639	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.110.500
640	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	4.254.800
641	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	3.320.000
642	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	3.320.000
643	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3.320.000
644	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	3.110.500

645	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	3.673.700
646	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	3.320.000
647	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	162.400
648	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +	156.100
649	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1.617.200
650	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL	387.600
651	389400	DISECCION VENOSA SOD +	71.300
652	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD +	118.300
653	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	3.320.000
654	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.708.400
655	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.708.400
656	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	2.708.400
657	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	2.708.400
658	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	2.708.400
659	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	2.029.800
660	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	2.029.800
661	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.029.800
662	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	2.029.800
663	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	1.777.500
664	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.777.500
665	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	1.777.500
666	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.777.500
667	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES.	1.777.500
668	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	3.320.000
669	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	3.110.500
670	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)	3.320.000
671	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	3.320.000
672	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES.	1.777.500
673	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	1.777.500
674	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES.	1.777.500
675	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	2.784.800
676	399601	HEMOPERFUSION EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	309.200
677	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)	196.400
678	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA	327.000
679	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	117.100
680	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	717.600
681	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	1.617.200
682	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	1.617.200
683	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.320.000
684	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	717.600
685	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	3.110.500
686	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	3.110.500
687	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	3.320.000
688	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	2.909.000
689	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	3.320.000
690	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	3.320.000
691	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	3.320.000
692	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	3.110.500
693	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	3.110.500
694	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	2.708.400
695	407300	LINFANGIOPLASTIA SOD	2.708.400

696	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	908.500
697	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	717.600
698	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	2.029.800
699	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	2.029.800
700	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	2.029.800
701	415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	8.299.300
702	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	2.029.800
703	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VÍA ABIERTA	2.029.800
704	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.617.200
705	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	908.500
706	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	436.800
707	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	869.500
708	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	3.320.000
709	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	3.673.700
710	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	1.777.500
711	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	1.777.500
712	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	4.254.800
713	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA ABIERTA	4.254.800
714	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA TORACOSCÓPICA	4.254.800
715	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	4.254.800
716	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	3.320.000
717	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	3.320.000
718	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA	3.320.000
719	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	5.043.400
720	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	3.320.000
721	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	3.320.000
722	428600	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA SOD	3.320.000
723	428701	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA	6.075.500
724	428702	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	6.075.500
725	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	869.500
726	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+	2.708.400
727	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	1.315.200
728	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	1.777.500
729	430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	3.451.100
730	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.777.500
731	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	1.777.500
732	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.029.800
733	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	1.115.800
734	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VARICES GASTRICA	1.617.200
735	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	1.777.500
736	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.708.400
737	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.708.400
738	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	3.673.700
739	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.320.000
740	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	2.708.400
741	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA	3.110.500
742	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	1.617.200
743	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	1.777.500
744	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	988.800
745	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	869.500

746	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	1.777.500
747	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	2.029.800
748	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	1.777.500
749	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	1.777.500
750	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	1.777.500
751	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.777.500
752	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	3.110.500
753	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	3.320.000
754	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	3.320.000
755	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	3.320.000
756	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	7.916.200
757	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	1.777.500
758	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	2.029.800
759	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.777.500
760	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	2.708.400
761	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.252.000
762	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.909.000
763	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	2.029.800
764	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	2.029.800
765	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	2.029.800
766	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	3.110.500
767	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	3.320.000
768	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.029.800
769	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	2.029.800
770	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	3.320.000
771	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	3.320.000
772	457202	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.708.400
773	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	3.320.000
774	457401	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	3.320.000
775	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	3.320.000
776	457601	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA	3.320.000
777	457602	SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	4.031.000
778	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.673.700
779	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.029.800
780	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	2.029.800
781	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA	2.029.800
782	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.029.800
783	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.029.800
784	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.708.400
785	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	2.029.800
786	464003	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA ABIERTA	2.029.800
787	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	2.029.800
788	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.708.400
789	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	2.029.800
790	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.708.400
791	466302	CECOCOLOPEXIA	3.320.000
792	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	1.777.500
793	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	1.777.500
794	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	1.777.500
795	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	2.029.800
796	467806	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	2.029.800

797	467808	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA	2.029.800
798	467809	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	2.029.800
799	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA	2.029.800
800	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA LAPAROSCÓPICA	2.029.800
801	467812	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	2.029.800
802	467813	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	2.029.800
803	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	2.029.800
804	467902	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	2.029.800
805	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL.	3.320.000
806	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	1.777.500
807	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	1.777.500
808	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	2.029.800
809	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1.617.200
810	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	3.451.100
811	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +	621.600
812	482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD	869.500
813	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	1.252.000
814	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	3.110.500
815	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA +	908.500
816	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL +	2.029.800
817	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	3.051.500
818	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	3.051.500
819	486701	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	2.909.000
820	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	1.777.500
821	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	3.110.500
822	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	3.320.000
823	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	6.075.500
824	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA ABIERTA	6.075.500
825	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	6.075.500
826	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMÍA	6.075.500
827	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	11.363.600
828	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +	2.708.400
829	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	534.000
830	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	717.600
831	488201	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VÍA PERINEAL O TRANSACRA	1.252.000
832	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	2.708.400
833	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	908.500
834	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	1.617.200
835	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	534.000
836	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	717.600
837	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	1.252.000
838	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	413.000
839	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	534.000
840	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	534.000
841	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	1.617.200
842	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	1.777.500
843	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.617.200
844	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	1.617.200
845	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	717.600
846	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	534.000
847	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) §	1.617.200

848	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	1.617.200
849	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	2.708.400
850	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	2.708.400
851	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	2.708.400
852	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	2.029.800
853	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	1.315.200
854	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	3.110.500
855	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	2.708.400
856	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	2.708.400
857	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	2.029.800
858	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	869.500
859	499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	534.000
860	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	908.500
861	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	1.777.500
862	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO	717.600
863	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO.	3.233.400
864	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +	693.400
865	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA +	3.451.100
866	502206	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	3.320.000
867	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.320.000
868	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	3.320.000
869	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.320.000
870	502405	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	3.110.500
871	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	2.029.800
872	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	2.708.400
873	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.777.500
874	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	201.500
875	511602	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.320.000
876	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	2.708.400
877	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE	5.745.700
878	512506	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	6.075.500
879	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	3.673.700
880	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	4.254.800
881	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	4.254.800
882	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	4.254.800
883	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	2.909.000
884	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	3.320.000
885	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	3.051.500
886	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	4.254.800
887	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.051.500
888	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2.029.800
889	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	1.777.500
890	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	3.320.000
891	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	3.320.000
892	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	377.000
893	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	3.110.500
894	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	3.051.500
895	526201	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA	6.075.500
896	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.617.200
897	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.617.200
898	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1.777.500
899	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	2.708.400

900	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1.252.000
901	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1.252.000
902	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	2.029.800
903	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	908.500
904	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	1.617.200
905	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	3.320.000
906	537002	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	3.320.000
907	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	2.029.800
908	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	2.029.800
909	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	1.777.500
910	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1.777.500
911	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	534.000
912	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	1.777.500
913	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1.777.500
914	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	1.777.500
915	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	1.777.500
916	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	3.320.000
917	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	3.320.000
918	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	2.029.800
919	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1.617.200
920	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCÓPICA	908.500
921	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	1.617.200
922	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	908.500
923	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	1.777.500
924	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	1.777.500
925	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	86.100
926	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	534.000
927	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	1.252.000
928	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	1.777.500
929	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	1.617.200
930	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	2.029.800
931	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	2.029.800
932	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	2.029.800
933	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	3.110.500
934	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD +	2.029.800
935	547001	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	3.110.500
936	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	3.110.500
937	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.110.500
938	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	3.110.500
939	547202	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE	3.110.500
940	547203	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.110.500
941	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	2.029.800
942	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	3.110.500
943	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	3.110.500
944	547505	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	3.320.000
945	547601	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA	3.110.500
946	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	2.029.800
947	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	2.029.800
948	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	2.029.800
949	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA	1.617.200
950	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.029.800

951	550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2.909.000
952	550204	RETIRO DE NEFROSTOMÍA	2.029.800
953	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	3.110.500
954	551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	3.110.500
955	551204	RETIRO DE PIELOSTOMÍA	3.110.500
956	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	1.777.500
957	552602	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA	1.777.500
958	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	1.777.500
959	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	1.777.500
960	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	3.320.000
961	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	3.320.000
962	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	3.320.000
963	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	3.320.000
964	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	3.110.500
965	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	3.320.000
966	555203	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	6.667.800
967	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	3.320.000
968	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	3.320.000
969	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	2.708.400
970	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	2.029.800
971	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	3.110.500
972	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.320.000
973	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	3.320.000
974	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.320.000
975	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	3.320.000
976	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	5.362.600
977	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	3.320.000
978	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	2.029.800
979	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	1.617.200
980	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	2.708.400
981	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	2.708.400
982	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	869.500
983	564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL	3.110.500
984	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	3.320.000
985	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	3.110.500
986	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	4.254.800
987	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	4.254.800
988	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	3.110.500
989	566201	REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	2.909.000
990	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	3.320.000
991	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	3.320.000
992	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.320.000
993	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	3.110.500
994	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	1.315.200
995	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	869.500
996	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.708.400
997	571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2.708.400
998	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	1.777.500
999	571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	1.777.500
1000	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	2.029.800
1001	572201	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.110.500

1002	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	1.617.200
1003	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	869.500
1004	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	3.110.500
1005	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	3.110.500
1006	575107	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA	3.110.500
1007	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	2.909.000
1008	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	3.110.500
1009	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]	1.777.500
1010	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	1.777.500
1011	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	3.110.500
1012	578304	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.320.000
1013	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	3.051.500
1014	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	4.254.800
1015	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	4.254.800
1016	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	3.051.500
1017	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	4.254.800
1018	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC	4.254.800
1019	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	3.110.500
1020	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) §	1.777.500
1021	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	3.110.500
1022	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	88.600
1023	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	2.029.800
1024	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	3.320.000
1025	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	2.708.400
1026	580101	URETROSTOMIA	1.777.500
1027	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	908.500
1028	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	1.777.500
1029	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	2.029.800
1030	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	3.320.000
1031	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	3.110.500
1032	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	3.320.000
1033	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	3.320.000
1034	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	3.110.500
1035	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	693.400
1036	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	3.051.500
1037	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO §	908.500
1038	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	3.320.000
1039	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	908.500
1040	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	2.708.400
1041	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	908.500
1042	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	621.600
1043	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	621.600
1044	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	3.110.500
1045	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	908.500
1046	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA ABDOMINAL	1.635.100
1047	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	2.708.400
1048	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRENAL SOD +	2.708.400
1049	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +	377.000
1050	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	2.708.400
1051	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	2.708.400
1052	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	3.110.500

1053	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	2.708.400
1054	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	1.797.500
1055	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	2.708.400
1056	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	2.909.000
1057	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	2.909.000
1058	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	3.110.500
1059	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL	2.708.400
1060	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	3.320.000
1061	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	38.600
1062	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES	26.300
1063	5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUÑAS CIRUGIAS (SUTURA)	61.100
1064	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	86.100
1065	5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIA	105.200
1066	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO	74.600
1067	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO	74.600
1068	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	264.700
1069	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	3.320.000
1070	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	908.500
1071	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE DE TUNICA VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD §	2.029.800
1072	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	2.708.400
1073	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	2.708.400
1074	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	717.600
1075	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	3.320.000
1076	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	1.252.000
1077	621100	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO SOD	1.617.200
1078	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	1.617.200
1079	621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.	3.444.900
1080	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD +	2.029.800
1081	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	2.029.800
1082	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	1.777.500
1083	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	2.708.400
1084	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	2.708.400
1085	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	2.029.800
1086	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD +	1.617.200
1087	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	2.029.800
1088	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	1.252.000
1089	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	2.029.800
1090	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	2.029.800
1091	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	2.029.800
1092	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	2.029.800
1093	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	2.029.800
1094	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	2.029.800
1095	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	2.029.800
1096	640000	CIRCUNCISION SOD	1.252.000
1097	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD +	489.100
1098	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	1.252.000
1099	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	1.617.200
1100	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	3.320.000
1101	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	717.600
1102	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	3.051.500
1103	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	3.051.500
1104	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +	1.617.200

1105	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	1.617.200
1106	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	1.252.000
1107	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.777.500
1108	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.233.400
1109	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	1.617.200
1110	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.451.100
1111	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.617.200
1112	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.617.200
1113	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.341.200
1114	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.617.200
1115	652305	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.451.100
1116	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.617.200
1117	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.233.400
1118	652410	OFOROSTOMIA	1.617.200
1119	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +	1.617.200
1120	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	1.617.200
1121	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	4.341.200
1122	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	3.023.900
1123	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPÀROTOMIA	1.617.200
1124	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.085.800
1125	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.617.200
1126	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	1.617.200
1127	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.617.200
1128	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	2.708.400
1129	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1.617.200
1130	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	3.451.100
1131	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.617.200
1132	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.341.200
1133	701301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	1.252.000
1134	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	908.500
1135	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	534.000
1136	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	908.500
1137	702101	VAGINOSCOPIA	353.800
1138	703101	HIMENECTOMIA	534.000
1139	703102	HIMENOTOMÍA	534.000
1140	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	1.252.000
1141	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	2.708.400
1142	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL	2.708.400
1143	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	908.500
1144	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	1.617.200
1145	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	1.617.200
1146	710920	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC	2.708.400
1147	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	717.600
1148	711301	BIOPSIA EN PERINE	534.000
1149	712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	1.252.000
1150	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	717.600
1151	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	717.600
1152	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	2.708.400
1153	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +	908.500
1154	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	534.000
1155	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	1.617.200

1156	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	1.777.500
1157	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1.777.500
1158	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	1.777.500
1159	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	717.600
1160	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	534.000
1161	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1.617.200
1162	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	1.777.500
1163	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	1.777.500
1164	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	1.777.500
1165	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	1.777.500
1166	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1.617.200
1167	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	2.909.000
1168	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	2.909.000
1169	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	2.909.000
1170	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	2.909.000
1171	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	2.909.000
1172	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	2.909.000
1173	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	2.909.000
1174	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	2.909.000
1175	763903	HEMIMAXILECTOMIA	3.110.500
1176	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	3.320.000
1177	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.320.000
1178	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.320.000
1179	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	3.320.000
1180	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	2.909.000
1181	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	2.708.400
1182	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +	3.051.500
1183	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	3.110.500
1184	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.110.500
1185	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.110.500
1186	766205	CORONOIDECTOMIA	2.909.000
1187	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.110.500
1188	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.110.500
1189	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	3.110.500
1190	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	2.909.000
1191	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	1.777.500
1192	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.708.400
1193	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.110.500
1194	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.320.000
1195	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.110.500
1196	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.320.000
1197	766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.320.000
1198	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	2.708.400
1199	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	3.320.000
1200	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	3.320.000
1201	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA	3.110.500
1202	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	1.777.500
1203	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	2.708.400

1204	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	2.708.400
1205	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	3.110.500
1206	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.708.400
1207	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	2.708.400
1208	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.708.400
1209	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.115.800
1210	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.115.800
1211	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.115.800
1212	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.115.800
1213	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.708.400
1214	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.708.400
1215	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.110.500
1216	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.110.500
1217	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	1.115.800
1218	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.115.800
1219	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.115.800
1220	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.708.400
1221	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.708.400
1222	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.708.400
1223	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	2.708.400
1224	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	2.708.400
1225	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	2.708.400
1226	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	1.115.800
1227	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	1.115.800
1228	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	1.315.200
1229	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.115.800
1230	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	3.110.500
1231	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	2.708.400
1232	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	3.110.500
1233	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	2.708.400
1234	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	2.708.400
1235	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.110.500
1236	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	3.110.500
1237	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	1.777.500
1238	768200	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD	1.777.500
1239	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	621.600
1240	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	1.617.200
1241	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +	2.909.000
1242	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC	1.777.500
1243	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	3.051.500
1244	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	908.500
1245	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	1.777.500
1246	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1.777.500
1247	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	1.777.500
1248	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	908.500

1249	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	908.500
1250	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VÍA ABIERTA	2.029.800
1251	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	717.600
1252	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	2.029.800
1253	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	2.029.800
1254	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+	908.500
1255	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +	908.500
1256	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	908.500
1257	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	717.600
1258	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.777.500
1259	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	2.029.800
1260	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.029.800
1261	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.617.200
1262	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.617.200
1263	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	1.252.000
1264	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.617.200
1265	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1.252.000
1266	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	2.029.800
1267	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	2.029.800
1268	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	2.029.800
1269	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	2.029.800
1270	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	2.708.400
1271	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	2.708.400
1272	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.777.500
1273	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.777.500
1274	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2.029.800
1275	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	2.029.800
1276	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	3.320.000
1277	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	3.110.500
1278	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	3.320.000
1279	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	3.110.500
1280	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	3.110.500
1281	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	3.320.000
1282	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	2.708.400
1283	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	3.320.000
1284	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	1.252.000
1285	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.110.500
1286	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	3.110.500
1287	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	3.110.500
1288	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	3.110.500
1289	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.110.500
1290	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	3.110.500
1291	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.110.500
1292	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	3.110.500
1293	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	3.110.500
1294	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	3.110.500
1295	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	3.110.500
1296	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	3.110.500
1297	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	3.110.500
1298	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	3.110.500
1299	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	3.110.500

1300	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	3.110.500
1301	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	3.110.500
1302	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.617.200
1303	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.617.200
1304	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.617.200
1305	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.617.200
1306	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	1.617.200
1307	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	1.617.200
1308	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	1.617.200
1309	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	1.617.200
1310	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	908.500
1311	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	908.500
1312	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	1.252.000
1313	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	908.500
1314	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	3.673.700
1315	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	3.673.700
1316	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	3.673.700
1317	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	3.673.700
1318	772915	RECONSTRUCCIÓN DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	3.673.700
1319	773001	LUXACIÓN QUIRÚRGICA DE LA ARTICULACIÓN COXOFEMORAL	3.320.000
1320	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VÍA ABIERTA	3.110.500
1321	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	3.320.000
1322	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	3.110.500
1323	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	3.673.700
1324	773006	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	3.110.500
1325	773007	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	3.673.700
1326	773008	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	3.110.500
1327	773009	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	3.673.700
1328	773101	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR ÚNICA	3.110.500
1329	773102	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA	3.110.500
1330	773103	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA	3.110.500
1331	773104	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR MÚLTIPLE	3.110.500
1332	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	717.600
1333	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	717.600
1334	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	717.600
1335	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	717.600
1336	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.252.000
1337	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.252.000
1338	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.252.000
1339	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1.777.500
1340	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	2.708.400
1341	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1.777.500
1342	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1.777.500
1343	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) NCOC	1.777.500
1344	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	908.500
1345	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	3.110.500
1346	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	1.617.200
1347	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	3.110.500
1348	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	908.500
1349	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1.252.000

1350	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	1.617.200
1351	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	3.110.500
1352	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	1.777.500
1353	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.617.200
1354	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	1.777.500
1355	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.252.000
1356	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	2.909.000
1357	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	1.777.500
1358	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	1.777.500
1359	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	2.029.800
1360	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.252.000
1361	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	1.252.000
1362	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	1.617.200
1363	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	1.777.500
1364	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.617.200
1365	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.252.000
1366	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	1.252.000
1367	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.252.000
1368	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.777.500
1369	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	3.110.500
1370	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +	3.110.500
1371	777001	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS	2.708.400
1372	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	3.320.000
1373	777500	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD	717.600
1374	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	534.000
1375	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	2.708.400
1376	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	1.617.200
1377	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.617.200
1378	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	2.029.800
1379	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	908.500
1380	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	2.029.800
1381	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.029.800
1382	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	2.029.800
1383	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	1.617.200
1384	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	2.708.400
1385	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	2.029.800
1386	778800	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD	1.617.200
1387	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	908.500
1388	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	908.500
1389	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.617.200
1390	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	717.600
1391	778961	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	4.254.800
1392	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	2.029.800
1393	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +	2.029.800
1394	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +	2.029.800
1395	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	1.777.500
1396	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	2.029.800
1397	779802	ASTRAGALECTOMIA	2.029.800
1398	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	717.600
1399	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1.777.500
1400	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	2.708.400
1401	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD +	2.708.400

1402	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2.029.800
1403	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	2.909.000
1404	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	2.909.000
1405	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	2.909.000
1406	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	2.909.000
1407	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD+	1.777.500
1408	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1.777.500
1409	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +	2.708.400
1410	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	2.708.400
1411	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	2.909.000
1412	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1.617.200
1413	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	2.909.000
1414	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	1.777.500
1415	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	1.777.500
1416	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	2.708.400
1417	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC	1.777.500
1418	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	1.777.500
1419	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	1.617.200
1420	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1.777.500
1421	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	1.777.500
1422	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	1.777.500
1423	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.252.000
1424	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	2.029.800
1425	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	2.708.400
1426	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	3.110.500
1427	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	2.029.800
1428	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	2.708.400
1429	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	3.110.500
1430	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.617.200
1431	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	1.777.500
1432	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	2.029.800
1433	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	1.252.000
1434	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO +	3.110.500
1435	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	2.708.400
1436	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	2.029.800
1437	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	1.777.500
1438	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.110.500
1439	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.110.500
1440	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.110.500
1441	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.110.500
1442	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.110.500
1443	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA +	3.110.500
1444	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	1.617.200
1445	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD +	2.909.000
1446	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD +	2.029.800
1447	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	1.777.500
1448	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD +	3.110.500
1449	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	1.777.500
1450	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	908.500

1451	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA +	908.500
1452	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	908.500
1453	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA +	1.617.200
1454	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	908.500
1455	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	908.500
1456	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	1.617.200
1457	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	1.617.200
1458	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR Y/O CURETAJE	908.500
1459	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA +	1.777.500
1460	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	908.500
1461	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA +	717.600
1462	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	908.500
1463	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +	1.777.500
1464	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	908.500
1465	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	908.500
1466	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	1.252.000
1467	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA +	1.252.000
1468	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	908.500
1469	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA+	908.500
1470	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	1.617.200
1471	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA +	1.617.200
1472	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR +	2.029.800
1473	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] SOD +	1.617.200
1474	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD +	2.029.800
1475	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD +	1.617.200
1476	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD +	3.110.500
1477	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD +	2.708.400
1478	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	1.617.200
1479	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD +	413.000
1480	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD +	869.500
1481	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	988.800
1482	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	869.500
1483	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	621.600
1484	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +	621.600
1485	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURADE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	1.115.800
1486	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD +	621.600
1487	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.115.800
1488	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	869.500
1489	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	869.500
1490	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	621.600
1491	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	489.100
1492	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	869.500
1493	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	988.800
1494	790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX +	413.000
1495	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	1.797.500
1496	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	2.708.400
1497	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	908.500
1498	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	1.115.800

1499	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	3.320.000
1500	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	1.115.800
1501	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +	1.777.500
1502	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	1.617.200
1503	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1.252.000
1504	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	1.617.200
1505	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	1.617.200
1506	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	1.617.200
1507	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	2.708.400
1508	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	2.708.400
1509	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	2.708.400
1510	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	1.252.000
1511	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +	3.110.500
1512	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	1.617.200
1513	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	1.617.200
1514	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.909.000
1515	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.909.000
1516	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.909.000
1517	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.909.000
1518	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.909.000
1519	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.909.000
1520	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.909.000
1521	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.029.800
1522	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.029.800
1523	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.029.800
1524	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.029.800
1525	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.708.400
1526	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.708.400
1527	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.708.400
1528	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	2.708.400
1529	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	2.708.400
1530	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	2.909.000
1531	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.320.000
1532	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.110.500
1533	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] SOD +	1.252.000
1534	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.110.500
1535	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	3.110.500
1536	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	3.110.500
1537	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	3.110.500
1538	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	3.110.500

1539	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	2.708.400
1540	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.777.500
1541	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.777.500
1542	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	1.777.500
1543	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2.909.000
1544	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.777.500
1545	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.110.500
1546	793922	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.673.700
1547	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACCICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	2.708.400
1548	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	869.500
1549	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	2.909.000
1550	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	869.500
1551	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	1.315.200
1552	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	988.800
1553	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	988.800
1554	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.115.800
1555	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	1.115.800
1556	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	1.115.800
1557	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.110.500
1558	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1.115.800
1559	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	3.110.500
1560	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	2.909.000
1561	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	2.029.800
1562	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.617.200
1563	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	2.708.400
1564	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	1.617.200
1565	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3.320.000
1566	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +	2.708.400
1567	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	3.110.500
1568	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.110.500
1569	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD +	1.777.500
1570	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	1.777.500
1571	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	1.617.200
1572	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	1.617.200
1573	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	2.029.800
1574	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	1.617.200
1575	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	908.500
1576	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +	717.600
1577	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	717.600
1578	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD +	621.600
1579	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD +	621.600
1580	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	1.635.100
1581	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.315.200
1582	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	988.800
1583	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	1.967.900
1584	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.115.800
1585	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	1.967.900

1586	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	621.600
1587	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	621.600
1588	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	1.115.800
1589	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	869.500
1590	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	2.708.400
1591	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3.110.500
1592	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	3.110.500
1593	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	1.777.500
1594	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	2.708.400
1595	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	2.708.400
1596	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	3.051.500
1597	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	3.110.500
1598	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	2.708.400
1599	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	3.110.500
1600	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +	1.777.500
1601	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	869.500
1602	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.617.200
1603	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.909.000
1604	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	869.500
1605	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA	2.708.400
1606	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	3.110.500
1607	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.617.200
1608	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA +	2.708.400
1609	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.708.400
1610	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.115.800
1611	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	2.909.000
1612	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	2.909.000
1613	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	2.708.400
1614	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	1.777.500
1615	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +	908.500
1616	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	908.500
1617	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.617.200
1618	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.252.000
1619	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	1.617.200
1620	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	1.617.200
1621	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	1.617.200
1622	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	2.708.400
1623	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	908.500
1624	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.617.200
1625	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	908.500
1626	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +	908.500
1627	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	908.500
1628	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	908.500
1629	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	1.617.200
1630	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	1.252.000
1631	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	1.617.200
1632	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	1.617.200
1633	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	1.252.000

1634	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	908.500
1635	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	908.500
1636	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	908.500
1637	804001	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR	3.110.500
1638	804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD +	2.909.000
1639	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.029.800
1640	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	2.029.800
1641	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]	1.617.200
1642	804401	CAPSULODESIS EN MANO	2.708.400
1643	804501	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	3.110.500
1644	804503	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ABIERTA	2.708.400
1645	804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	1.617.200
1646	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	3.110.500
1647	805115	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	2.909.000
1648	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	2.909.000
1649	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	1.252.000
1650	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	2.708.400
1651	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	2.029.800
1652	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	2.029.800
1653	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	1.252.000
1654	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	1.777.500
1655	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	1.777.500
1656	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	1.777.500
1657	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +	1.252.000
1658	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	1.777.500
1659	808052	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2.909.000
1660	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	717.600
1661	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	1.617.200
1662	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	908.500
1663	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	2.029.800
1664	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	2.708.400
1665	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	908.500
1666	808101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	908.500
1667	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	1.252.000
1668	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE	3.051.500
1669	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.110.500
1670	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.051.500
1671	811103	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	3.110.500
1672	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	3.110.500
1673	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	3.110.500
1674	811206	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ARTROSCÓPICA	3.110.500
1675	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	3.110.500
1676	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	3.110.500
1677	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	1.777.500
1678	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	1.617.200
1679	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	3.110.500
1680	811214	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	3.110.500
1681	811215	REVISIÓN DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	3.110.500
1682	811216	REVISIÓN DE ARTRODESIS INTERFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	3.110.500

1683	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	3.673.700
1684	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	1.777.500
1685	812402	ARTRODESIS DE CODO	3.110.500
1686	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	3.110.500
1687	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	3.320.000
1688	812602	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA	1.777.500
1689	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD +	1.617.200
1690	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.617.200
1691	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	2.029.800
1692	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	1.252.000
1693	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	2.909.000
1694	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.617.200
1695	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	3.051.500
1696	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3.051.500
1697	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3.673.700
1698	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	3.110.500
1699	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	1.617.200
1700	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	3.110.500
1701	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	3.110.500
1702	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	1.252.000
1703	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	3.051.500
1704	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.617.200
1705	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +	3.673.700
1706	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	3.673.700
1707	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	3.673.700
1708	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	2.909.000
1709	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	2.029.800
1710	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	3.673.700
1711	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	3.673.700
1712	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	2.909.000
1713	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	2.708.400
1714	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	2.909.000
1715	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	3.110.500
1716	818203	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	3.320.000
1717	818204	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	3.110.500
1718	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	3.051.500
1719	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	534.000
1720	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	908.500
1721	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA	1.617.200
1722	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	24.200
1723	819202	APLICACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	436.800
1724	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.708.400
1725	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	1.617.200
1726	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	1.617.200
1727	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	2.708.400
1728	819403	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	3.110.500
1729	819404	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ABIERTA	2.029.800
1730	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	908.500
1731	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	2.029.800
1732	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	717.600

1733	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	717.600
1734	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	1.617.200
1735	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1.617.200
1736	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.617.200
1737	822105	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA	1.617.200
1738	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.617.200
1739	822107	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA	1.617.200
1740	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	1.252.000
1741	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.617.200
1742	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	2.708.400
1743	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	1.252.000
1744	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	1.777.500
1745	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	2.029.800
1746	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	3.051.500
1747	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	3.051.500
1748	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	3.051.500
1749	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	3.051.500
1750	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	3.320.000
1751	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	2.029.800
1752	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	2.029.800
1753	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.617.200
1754	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	3.110.500
1755	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	3.110.500
1756	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	3.110.500
1757	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	3.110.500
1758	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	2.708.400
1759	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.617.200
1760	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD +	3.320.000
1761	826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	717.600
1762	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	3.051.500
1763	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	3.051.500
1764	827104	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	1.777.500
1765	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1.777.500
1766	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +	3.051.500
1767	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD +	3.110.500
1768	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	2.029.800
1769	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	2.909.000
1770	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	3.110.500
1771	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.777.500
1772	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	1.777.500
1773	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.252.000
1774	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	1.252.000
1775	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE	1.252.000
1776	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	3.110.500
1777	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	2.909.000
1778	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	1.777.500
1779	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	1.252.000
1780	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	1.252.000
1781	828905	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA	908.500
1782	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +	2.708.400
1783	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1.617.200
1784	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	2.708.400

1785	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.617.200
1786	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	2.708.400
1787	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	1.252.000
1788	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	1.252.000
1789	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	1.617.200
1790	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	1.777.500
1791	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	534.000
1792	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	534.000
1793	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	534.000
1794	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	1.617.200
1795	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	534.000
1796	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.617.200
1797	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	534.000
1798	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	534.000
1799	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)	534.000
1800	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC	534.000
1801	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	534.000
1802	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC	1.252.000
1803	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	1.252.000
1804	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	1.252.000
1805	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC	1.252.000
1806	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	1.252.000
1807	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	534.000
1808	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.252.000
1809	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.252.000
1810	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	1.252.000
1811	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	1.252.000
1812	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	1.252.000
1813	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	1.617.200
1814	834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	1.252.000
1815	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	1.617.200
1816	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	1.617.200
1817	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.617.200
1818	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.617.200
1819	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	1.617.200
1820	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD +	1.252.000
1821	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	908.500
1822	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	3.051.500
1823	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	908.500
1824	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	908.500
1825	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	1.777.500
1826	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	2.029.800
1827	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	1.777.500
1828	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	1.777.500
1829	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	1.777.500
1830	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	1.777.500
1831	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	1.777.500
1832	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	1.777.500
1833	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	1.777.500
1834	838100	INJERTO DE TENDON SOD §	1.777.500

1835	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	2.708.400
1836	838401	LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +	3.110.500
1837	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	2.029.800
1838	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	2.029.800
1839	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	908.500
1840	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2.909.000
1841	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2.708.400
1842	838830	TENODESIS NCOC +	1.777.500
1843	838940	FASCIOPLASTIA	908.500
1844	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	908.500
1845	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +	1.252.000
1846	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.252.000
1847	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.252.000
1848	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.252.000
1849	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.252.000
1850	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.252.000
1851	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +	908.500
1852	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	908.500
1853	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	1.777.500
1854	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	1.777.500
1855	840701	AMPUTACION DE BRAZO	1.777.500
1856	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	3.110.500
1857	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	717.600
1858	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	1.777.500
1859	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	1.777.500
1860	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	1.777.500
1861	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +	1.777.500
1862	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	1.777.500
1863	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §	2.029.800
1864	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	3.110.500
1865	843100	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	1.252.000
1866	843200	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	1.252.000
1867	843300	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	1.252.000
1868	843500	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD +	908.500
1869	843700	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	1.777.500
1870	843800	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE Y/O ARTEJOS SOD	534.000
1871	843900	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	1.777.500
1872	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	3.110.500
1873	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	3.110.500
1874	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +	3.110.500
1875	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE A	3.320.000
1876	849504	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.110.500
1877	849505	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.110.500
1878	849506	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.110.500

1879	849507	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.110.500
1880	849508	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.110.500
1881	849509	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.110.500
1882	849510	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA SIN FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.110.500
1883	849511	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.110.500
1884	849512	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	3.110.500
1885	849513	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	3.110.500
1886	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	3.110.500
1887	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	717.600
1888	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	717.600
1889	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	717.600
1890	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD +	908.500
1891	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	2.029.800
1892	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	3.110.500
1893	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	908.500
1894	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	3.051.500
1895	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	3.051.500
1896	854001	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	3.110.500
1897	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	2.909.000
1898	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	2.909.000
1899	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	2.909.000
1900	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	3.110.500
1901	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	3.673.700
1902	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	3.320.000
1903	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON	3.110.500
1904	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	451.700
1905	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	451.700
1906	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	451.700
1907	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	290.500
1908	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	717.600
1909	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	534.000
1910	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	717.600
1911	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	589.400
1912	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	542.400
1913	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	534.000
1914	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1.777.500
1915	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	1.617.200
1916	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	1.617.200
1917	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	908.500
1918	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	1.777.500
1919	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	908.500
1920	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.777.500

1921	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	3.051.500
1922	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	3.673.700
1923	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	3.051.500
1924	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	286.300
1925	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1.617.200
1926	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	1.617.200
1927	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	1.777.500
1928	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +	1.617.200
1929	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	908.500
1930	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	1.617.200
1931	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.777.500
1932	862328	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.051.500
1933	862329	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	3.051.500
1934	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	1.617.200
1935	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	1.777.500
1936	862701	ONICECTOMIA +	451.700
1937	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	908.500
1938	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	908.500
1939	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	908.500
1940	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	213.300
1941	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +	257.400
1942	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	257.400
1943	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	257.400
1944	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	257.400
1945	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +	908.500
1946	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	1.252.000
1947	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +	1.252.000
1948	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +	1.252.000
1949	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	1.617.200
1950	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	1.777.500
1951	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	1.252.000
1952	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	717.600
1953	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	1.777.500
1954	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	1.617.200
1955	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	2.029.800
1956	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	908.500
1957	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL +	1.777.500
1958	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	908.500
1959	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	908.500
1960	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	1.777.500
1961	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§	1.777.500
1962	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	1.777.500
1963	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	2.708.400
1964	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +	908.500
1965	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +	908.500
1966	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	1.777.500

1967	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.110.500
1968	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	1.252.000
1969	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	1.617.200
1970	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	1.777.500
1971	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.110.500
1972	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.320.000
1973	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	1.617.200
1974	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.617.200
1975	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.617.200
1976	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +	1.617.200
1977	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	2.708.400
1978	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	2.708.400
1979	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.320.000
1980	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.320.000
1981	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.051.500
1982	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.051.500
1983	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	3.051.500
1984	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	3.320.000
1985	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	3.320.000
1986	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	3.320.000
1987	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	3.320.000
1988	867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD	1.617.200
1989	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	908.500
1990	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	1.252.000
1991	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +	717.600
1992	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL +	908.500
1993	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	908.500
1994	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	1.252.000
1995	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	1.777.500
1996	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	1.777.500
1997	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +	1.617.200
1998	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +	2.029.800
1999	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +	2.029.800
2000	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	1.617.200
2001	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	1.777.500
2002	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.617.200
2003	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	1.777.500
2004	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	451.700
2005	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	1.617.200
2006	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	717.600
2007	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	1.777.500
2008	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +	3.110.500
2009	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	413.000
2010	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD +	65.300
2011	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC	3.110.500
2012	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR [UNICO O MULTIPLE] SOD	3.110.500
2013	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	92.000
2014	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	81.400
2015	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	81.400

2016	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	105.200
2017	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	105.200
2018	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	105.200
2019	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	81.400
2020	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	81.400
2021	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	81.400
2022	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	81.400
2023	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	81.400
2024	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	81.400
2025	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	81.400
2026	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	81.400
2027	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	81.400
2028	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	81.400
2029	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	94.200
2030	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	94.200
2031	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	103.100
2032	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	103.100
2033	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	100.900
2034	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	100.900
2035	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	125.500
2036	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO- COXIS	98.000
2037	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	131.500
2038	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	131.500
2039	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §	46.200
2040	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	69.100
2041	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	89.500
2042	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	80.600
2043	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	89.500
2044	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	80.600
2045	871181	FLUOROSCOPIA PULMONAR, MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA	59.400
2046	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	104.300
2047	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	138.300
2048	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	283.300
2049	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	283.300
2050	873004	[CARPOGRAMA] RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA +	62.800
2051	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	81.400
2052	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	62.800
2053	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	81.400
2054	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	62.800
2055	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	36.900
2056	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	62.800
2057	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	81.400
2058	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	62.800
2059	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	62.800
2060	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	62.800
2061	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	81.000
2062	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	131.500
2063	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	99.700
2064	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	81.400
2065	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	81.400
2066	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	81.400

2067	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	62.800
2068	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	62.800
2069	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	81.400
2070	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA AP, LATERAL	69.100
2071	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	36.900
2072	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	81.400
2073	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS	36.900
2074	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	94.200
2075	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	62.800
2076	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXT. INFERIORES	36.900
2077	877814-1	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA BAJO ANESTESIA	693.400
2078	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	622.600
2079	879112	TAC DE CRANEO CON CONTRASTE	683.300
2080	879113	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	782.500
2081	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	683.300
2082	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	531.000
2083	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	683.300
2084	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	683.300
2085	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	683.300
2086	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	683.300
2087	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	579.800
2088	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	579.800
2089	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	579.800
2090	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	138.700
2091	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	648.100
2092	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	648.100
2093	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	734.200
2094	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	852.900
2095	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	579.800
2096	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	531.000
2097	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	531.000
2098	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +	204.800
2099	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	903.400
2100	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +	562.800
2101	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	151.000
2102	881118	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	151.000
2103	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	148.900
2104	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	148.900
2105	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	148.900
2106	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	156.900
2107	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	767.200
2108	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	767.200
2109	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	1.000.500
2110	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	136.100
2111	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	148.900
2112	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	289.200
2113	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	229.400
2114	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR	144.600

2115	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	175.200
2116	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	148.900
2117	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	119.600
2118	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	148.900
2119	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	148.900
2120	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	148.900
2121	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	156.100
2122	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +	156.100
2123	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA +	156.100
2124	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	156.100
2125	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	148.900
2126	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	469.900
2127	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	634.900
2128	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	201.500
2129	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	634.500
2130	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	634.500
2131	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	634.900
2132	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	634.900
2133	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	44.500
2134	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	31.400
2135	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	30.500
2136	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	64.500
2137	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	64.500
2138	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	55.100
2139	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2140	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	64.500
2141	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	64.500
2142	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64.500
2143	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	159.000
2144	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	159.000
2145	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	64.500
2146	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2147	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	159.000
2148	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 2. 16)	64.500
2149	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	159.000
2150	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2151	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	64.500
2152	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	159.000
2153	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	159.000
2154	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2155	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2156	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64.500
2157	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2158	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64.500
2159	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500
2160	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	191.300
2161	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64.500
2162	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	30.500
2163	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	64.500

2164	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	31.400
2165	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	30.500
2166	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	64.500
2167	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	55.100
2168	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2169	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	64.500
2170	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	64.500
2171	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	64.500
2172	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64.500
2173	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	159.000
2174	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	159.000
2175	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	64.500
2176	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2177	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	159.000
2178	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 3. 16)	64.500
2179	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	159.000
2180	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2181	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	64.500
2182	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	159.000
2183	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	159.000
2184	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2185	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2186	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64.500
2187	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	64.500
2188	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64.500
2189	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500
2190	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	64.500
2191	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	64.500
2192	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64.500
2193	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	30.500
2194	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	71.300
2195	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÈTICA §	31.400
2196	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	30.500
2197	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §	71.300
2198	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	71.300
2199	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	71.300
2200	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	71.300
2201	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	71.300
2202	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	71.300
2203	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	71.300
2204	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	71.300
2205	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	71.300
2206	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	71.300
2207	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	159.000
2208	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	159.000
2209	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	71.300

2210	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	71.300
2211	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	159.000
2212	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	71.300
2213	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	71.300
2214	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	159.000
2215	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	71.300
2216	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	71.300
2217	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	159.000
2218	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	159.000
2219	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	71.300
2220	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	71.300
2221	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	71.300
2222	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	71.300
2223	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	71.300
2224	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	71.300
2225	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	71.300
2226	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	71.300
2227	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	71.300
2228	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	129.800
2229	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	71.300
2230	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALES	74.600
2231	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +	31.400
2232	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +	31.400
2233	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	28.800
2234	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +	28.800
2235	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	73.400
2236	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	44.500
2237	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA	894.500
2238	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	359.700
2239	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	359.700
2240	894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]	359.700
2241	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	590.000
2242	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	574.300
2243	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	590.000
2244	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	61.100
2245	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION+	50.900
2246	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	81.200
2247	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) +	86.100
2248	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §	57.300
2249	898008	(MIELOGRAMA) ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA	268.000
2250	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) §	113.700
2251	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	131.900
2252	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA +	175.200
2253	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA +	166.500
2254	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA +	288.000
2255	898105	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN BIOPSIA §	1.065.600
2256	898111	ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA §	968.700
2257	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	158.200
2258	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	201.900

2259	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+	111.100
2260	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	268.000
2261	898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	700.600
2262	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	240.100
2263	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES§	404.600
2264	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	637.200
2265	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	676.000
2266	898801	ESTUDIO POR CONGELACION §	270.600
2267	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	98.000
2268	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD - ANTIBIOGRAMA PARA HONGOS C/U	358.000
2269	901007	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	452.100
2270	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)	185.300
2271	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	19.900
2272	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	27.100
2273	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	19.900
2274	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	19.900
2275	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	16.100
2276	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+	24.200
2277	901201	Actinomyces, CULTIVO HONGOS	43.700
2278	901203	Brucella, CULTIVO *	171.800
2279	901206	COPROCULTIVO	98.400
2280	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	72.900
2281	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	50.000
2282	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	43.700
2283	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	52.600
2284	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	89.500
2285	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	103.100
2286	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	218.000
2287	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	82.700
2288	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	88.200
2289	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	133.600
2290	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	88.200
2291	901227	HEMOCULTIVO RESINAS	88.200
2292	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	667.100
2293	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	147.200
2294	901235	UROCULTIVO	81.400
2295	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	66.200
2296	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	17.800
2297	901311	Leptospira, SEROTIPIFICACION+	155.300
2298	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	20.800
2299	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	311.300
2300	902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LUPICO]	86.100
2301	902005	ANTICOAGULANTE LUPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	86.100
2302	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	91.600
2303	902011	PTT CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	137.000
2304	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	90.300
2305	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	94.200
2306	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	135.700
2307	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	90.300
2308	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	115.800

2309	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	179.000
2310	902021	FACTOR XI [PTA]	123.000
2311	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	123.000
2312	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	162.900
2313	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	28.400
2314	902025	HEPARINA, DOSIFICACION POR COAGULACION	168.800
2315	902029	PLASMINOGENO	162.900
2316	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF] +	94.200
2317	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	193.800
2318	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	112.400
2319	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	144.600
2320	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	144.600
2321	902041	RETRACCION DE COAGULO	19.900
2322	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	45.000
2323	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	7.600
2324	902048	TIEMPO DE TROMBINA	20.700
2325	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	43.700
2326	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	166.200
2327	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	166.300
2328	902069	MULTIMEROS DE VON WILLE BRAND	733.300
2329	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	168.800
2330	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	166.300
2331	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII	166.300
2332	902101	CELULAS L.E.	38.600
2333	902102	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	16.500
2334	902104	DIMERO D POR EIA	162.400
2335	902106	ERITROPOYETINA	112.400
2336	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	19.900
2337	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	86.500
2338	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	13.600
2339	902204	ERITROSEDIMENTACION- VSG	7.200
2340	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	11.000
2341	902210	HEMOGRAMA	31.000
2342	902211	HEMATOCRITO +	5.500
2343	902213	HEMOGLOBINA +	11.500
2344	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	16.100
2345	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	16.100
2346	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	19.900
2347	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+	19.900
2348	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +	12.700
2349	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +	12.700
2350	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL +	19.900
2351	903003	BICARBONATO	146.700
2352	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	104.800
2353	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	104.800
2354	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	166.300
2355	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	166.300
2356	903013	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA +	175.600
2357	903016	FERRITINA +	71.300
2358	903020	HAPTOGLOBINA POR IDR +	42.000
2359	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	42.000
2360	903022	HOMOCIST(E)INA §	131.900

2361	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24H +	99.200
2362	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +	56.400
2363	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	158.200
2364	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	116.600
2365	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	239.200
2366	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	243.900
2367	903039	PORFIRINAS EN SANGRE +	615.000
2368	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	138.300
2369	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +	111.100
2370	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	111.100
2371	903062	GASES VENOSOS - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	69.100
2372	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	154.000
2373	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	72.900
2374	903102	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS	79.700
2375	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	100.900
2376	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA +	53.900
2377	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +	207.800
2378	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	586.500
2379	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	822.800
2380	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	36.500
2381	903402	ALDOLASA	50.000
2382	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA EN SUERO	98.800
2383	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	123.000
2384	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	45.000
2385	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	123.000
2386	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	68.300
2387	903431	LIPOPROTEINA A [LpA] §	104.800
2388	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	95.400
2389	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	123.000
2390	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	72.100
2391	903602	AMONIO	48.300
2392	903608	ZINC	78.900
2393	903609	ZINC EN ORINA ESPONTANEA	78.900
2394	903611	ALUMINIO EN SUERO	84.800
2395	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA CON PILOCARPINA	386.800
2396	903701	VITAMINA A [RETINOL]	163.700
2397	903702	VITAMINA B 1	163.700
2398	903703	VITAMINA B 12	163.700
2399	903704	VITAMINA B 2	190.000
2400	903705	VITAMINA B 6	163.700
2401	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI	163.700
2402	903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	177.300
2403	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	163.700
2404	903801	ACIDO URICO	20.800
2405	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	20.800
2406	903803	ALBUMINA	12.700
2407	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	12.700
2408	903805	AMILASA	24.200
2409	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	24.200
2410	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	31.000
2411	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	26.300
2412	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +	26.300

2413	903813	CLORO	14.000
2414	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	14.000
2415	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	31.400
2416	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	36.900
2417	903818	COLESTEROL TOTAL	38.200
2418	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	40.300
2419	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	28.800
2420	903823	CREATININA DEPURACION	28.800
2421	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	17.800
2422	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	11.500
2423	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (CETONEMIA)	11.500
2424	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	21.600
2425	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS	118.500
2426	903833	FOSFATASA ALCALINA	22.900
2427	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25.000
2428	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	25.000
2429	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	69.100
2430	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	38.200
2431	903839	GASES ARTERIALES	69.100
2432	903840	GLUCOSA EN ORINA	12.700
2433	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	19.300
2434	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	47.100
2435	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	47.100
2436	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	47.100
2437	903846	HIERRO TOTAL+	52.600
2438	903847	LIPASA+	47.500
2439	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	78.900
2440	903850	CITOQUIMICO DE LCR	81.400
2441	903851	CITOQUIMICO LIQUIDO PERITONEAL	72.100
2442	903852	CITOQUIMICO LIQUIDO PLEURAL	80.600
2443	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	78.900
2444	903854	MAGNESIO	28.800
2445	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	28.800
2446	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	14.800
2447	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	14.800
2448	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	50.900
2449	903859	POTASIO	44.100
2450	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	44.100
2451	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	78.900
2452	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	14.000
2453	903863	PROTEINAS TOTALES	12.700
2454	903864	SODIO	36.500
2455	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	36.500
2456	903866	TRANSAMINASA TGP	32.200
2457	903867	TRANSAMINASA [TGO-AST] +	32.200
2458	903868	TRIGLICERIDOS +	20.800
2459	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	36.500
2460	903873	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	26.300
2461	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA ESPONTANEA	14.000
2462	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	17.800
2463	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	44.100
2464	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA	14.000

2465	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	14.000
2466	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	17.800
2467	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	113.700
2468	904101	[SOMATOMEDINA C] FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA	185.800
2469	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	84.400
2470	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	114.100
2471	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	113.700
2472	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	129.800
2473	904108	PROLACTINA [BASAL]	100.900
2474	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PEDIATRICA+	170.100
2475	904404	INHIBINA B	176.400
2476	904405	MACROPROLACTINA	85.700
2477	904501	ANDROSTENEDIONA	158.200
2478	904503	ESTRADIOL	101.800
2479	904508	GONADOTROPINA CORIONICA CUALITATIVA	60.200
2480	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	113.700
2481	904510	PROGESTERONA +	104.300
2482	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	191.300
2483	904512	ANDROSTERONA	1.725.000
2484	904601	TESTOSTERONA LIBRE	106.900
2485	904602	TESTOSTERONA TOTAL	98.000
2486	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	150.600
2487	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	111.100
2488	904705	INSULINA LIBRE	111.100
2489	904706	PEPTIDO C	111.100
2490	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	63.600
2491	904720	ELASTASA PANCREATICA	282.000
2492	904801	ALDOSTERONA	166.700
2493	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	166.700
2494	904805	CORTISOL	88.200
2495	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	88.200
2496	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	88.200
2497	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	150.600
2498	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	113.700
2499	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	79.700
2500	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	98.000
2501	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	150.600
2502	904920	TIROGLOBULINA +	72.900
2503	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	74.200
2504	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +	73.400
2505	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	72.900
2506	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	72.900
2507	905201	ACIDO VALPROICO	78.000
2508	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	116.200
2509	905210	FENITOINA LIBRE	121.700
2510	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	121.700
2511	905410	VANCOMICINA, NIVELES SERICOS	117.100
2512	905502	CICLOSPORINA	115.400
2513	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	262.100
2514	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	264.700
2515	905601	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	168.400
2516	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	109.800
2517	905607	TEOFILINA POR EIA	109.000

2518	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	119.600
2519	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	70.800
2520	905707	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRIA	72.100
2521	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO (ESCOPOLAMINA)	81.000
2522	905712	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE+	54.700
2523	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	144.600
2524	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	94.200
2525	905734	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	70.800
2526	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION	43.700
2527	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G +	90.300
2528	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M +	94.200
2529	906013	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA), PRUEBA DE BANG	79.700
2530	906023	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG G +	39.900
2531	906024	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M +	68.700
2532	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G +	61.500
2533	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M +	61.500
2534	906034	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig G §	42.800
2535	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	123.000
2536	906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G +	28.800
2537	906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +	144.600
2538	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	190.000
2539	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	190.000
2540	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.000
2541	906121	Leishmania mucocutanea [Visceral] ANTICUERPOS POR IFI *+	115.400
2542	906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	471.500
2543	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A +	115.400
2544	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	113.700
2545	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	113.700
2546	906131	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G	86.100
2547	906133	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M	138.000
2548	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	151.000
2549	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.000
2550	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.000
2551	906202	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR IF +	146.300
2552	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM (SUERO)	177.300
2553	906204	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR IF §	148.000
2554	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G]	82.700
2555	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M]	82.700
2556	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	131.900
2557	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CAPSULA EB-VCA-A] +	166.300
2558	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	115.400
2559	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	115.400
2560	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+	109.800
2561	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	134.400
2562	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +	134.400
2563	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *+	106.900
2564	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +	134.400
2565	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+	134.400
2566	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	151.000
2567	906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	162.900
2568	906227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] IG M +	78.900

2569	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.300
2570	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.300
2571	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.300
2572	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.300
2573	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	106.900
2574	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	102.600
2575	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+	107.700
2576	906245	Sarampion, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	62.800
2577	906246	Sarampion, ANTICUERPOS Ig M *+	62.800
2578	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +	59.000
2579	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +	59.000
2580	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	106.900
2581	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	519.100
2582	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	39.400
2583	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.200
2584	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	32.500
2585	906301	Adenovirus, ANTIGENO +	94.200
2586	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	50.000
2587	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +	134.400
2588	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE] +	134.400
2589	906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD] +	166.300
2590	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANANO ANTIGENO	262.100
2591	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	87.700
2592	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	433.900
2593	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	138.300
2594	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	138.300
2595	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +	138.300
2596	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	99.700
2597	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +	95.400
2598	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	103.100
2599	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	103.100
2600	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	99.700
2601	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	107.300
2602	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA +	63.600
2603	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	142.100
2604	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	185.800
2605	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	62.800
2606	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	88.600
2607	906453	RNP, ANTICUERPOS +	142.100
2608	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	142.100
2609	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	142.100
2610	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	142.100
2611	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	91.600
2612	906462	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI TPO)	113.700
2613	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	91.600
2614	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	362.200
2615	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.000
2616	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.000
2617	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.200
2618	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.100
2619	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.500
2620	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.500

2621	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	104.300
2622	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	158.200
2623	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	237.900
2624	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	191.300
2625	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	191.300
2626	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +	192.600
2627	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCION LIBRE +	192.600
2628	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	68.300
2629	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	441.600
2630	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK	303.600
2631	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK	303.600
2632	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	217.400
2633	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	141.200
2634	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS +	123.800
2635	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	289.200
2636	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	106.900
2637	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	62.800
2638	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	62.800
2639	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	514.000
2640	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	62.800
2641	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION +	94.200
2642	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST] +	94.200
2643	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +	78.900
2644	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA +	524.200
2645	906841	CUANTITATIVA PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	324.000
2646	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	343.500
2647	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	198.500
2648	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] +	95.000
2649	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	126.800
2650	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	126.800
2651	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX +	20.400
2652	906913	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	62.800
2653	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	18.700
2654	906915	SEROLOGIA (VDRL)	19.900
2655	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	14.000
2656	907002	COPROLOGICO +	12.300
2657	907004	COPROSCOPICO +	48.300
2658	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS] +	28.400
2659	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	26.300
2660	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	15.300
2661	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	9.300
2662	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	19.900
2663	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	34.400
2664	907102	HEMOGLOBINURIA +	34.400
2665	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR +	16.100
2666	907106	UROANALISIS	19.900
2667	907107	UROBILINOGENO EN ORINA +	19.900
2668	907109	DENSIDAD URINARIA	19.900
2669	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVA	629.000
2670	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	281.200
2671	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	144.600

2672	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	334.200
2673	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	462.700
2674	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	509.400
2675	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	672.200
2676	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	1.833.900
2677	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	1.012.800
2678	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	205.700
2679	908609	ACILCARNITINA CUANTITATIVA	562.800
2680	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	371.100
2681	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	416.100
2682	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	488.600
2683	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	396.600
2684	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	503.400
2685	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL VIH	271.000
2686	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.453.900
2687	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, POST AUTOABSORCIÓN +	109.400
2688	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] EN TUBO	50.000
2689	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA +	114.900
2690	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA +	22.900
2691	911010	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR TUBO +	22.900
2692	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	66.200
2693	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	35.200
2694	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO +	39.400
2695	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	35.200
2696	911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA +	43.700
2697	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	12.700
2698	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	53.000
2699	911024	PRUEBA PARA DETERMINAR D + W O VARIANTE DU [RH DEBIL] EN TUBO +	7.600
2700	911102	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	1.855.100
2701	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCOREDUCIDAS O DELEUCOCITADAS +	80.600
2702	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	80.600
2703	911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADOS)	482.200
2704	911110	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	549.200
2705	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	80.600
2706	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	482.200
2707	911113	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE (PLAQUETAS)	163.700
2708	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	482.200
2709	911201	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	1.492.500
2710	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	1.492.500
2711	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO O PLASMAFERISIS TERAPEUTICA O DE RECAMBIO	541.600
2712	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	56.400
2713	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	99.700
2714	912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	56.400
2715	912004	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	99.700
2716	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO	56.400
2717	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	196.400
2718	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +	836.800
2719	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	28.800
2720	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA	28.800
2721	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO (EXCEPTO MANO)	70.000
2722	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	131.100

2723	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	138.700
2724	935303-1	INMOVILIZACION CON YESO DE TORAX O PELVIS BAJO ANESTESIA GENERAL	455.100
2725	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	104.300
2726	935304-1	INMOVILIZACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR BAJO ANESTESIA GENERAL	368.600
2727	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	131.100
2728	935400	APLICACION DE FERULA SOD	70.000
2729	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	413.000
2730	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +	70.000
2731	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA	28.800
2732	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	28.800
2733	939402	NEBULIZACION	18.700
2734	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	28.800
2735	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA	27.600
2736	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR PSICOLOGIA	83.600
2737	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	35.600
2738	950602	INTERFEROMETRÍA	368.600
2739	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	92.000
2740	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	92.000
2741	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	251.500
2742	952001	BIOMETRÍA OCULAR	129.800
2743	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	156.100
2744	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	156.100
2745	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	156.100
2746	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	1.635.100
2747	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	413.000
2748	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	65.300
2749	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	38.200
2750	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	38.200
2751	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD §	455.100
2752	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	31.400
2753	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	31.400
2754	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	59.000
2755	965902	MANTENIMIENTO DE CATETER IMPLANTABLE (ONCOHEMATOLOGIA AMBULAT)	257.400
2756	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	455.100
2757	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	104.300
2758	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	1.777.500
2759	976202	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	1.777.500
2760	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.252.000
2761	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	38.600
2762	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	2.110.000
2763	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	75.500
2764	981100-1	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO BAJO ANESTESIA GENERAL	233.700
2765	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VIA TRANSNASAL	257.400
2766	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	1.115.800
2767	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	1.315.200
2768	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	988.800
2769	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	1.635.100
2770	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	81.000
2771	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	413.000
2772	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	413.000
2773	991401	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	436.800

2774	992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	469.100
2775	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	314.300
2776	992502-1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL BAJO ANESTESIA	717.600
2777	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	708.300
2778	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	708.300
2779	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD AMBULATORIA	420.300
2780	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD AMBULATORIA	420.300
2781	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	420.300
2782	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	5.500
2783	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +	5.500
2784	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +	5.500
2785	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §	5.500
2786	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +	5.500
2787	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	5.500
2788	993130	VACUNACION COMBINADA (PENTAVALENTE) CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B +	5.500
2789	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	5.500
2790	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	5.500
2791	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	5.500
2792	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	5.500
2793	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	5.500
2794	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	5.500
2795	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +	5.500
2796	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	5.500
2797	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	5.500
2798	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	5.500
2799	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	14.000
2800	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	123.800
2801	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	436.800
2802	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	436.800
2803	A32013	DETECCION VIRUS (H1N1 ESPECÍFICO) REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	168.800
2804	S50010	TOMA EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRA DE EXAMENES DE LABORATORIO ESPECIALIZADOS	43.300
2805	S50012	EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRAS A LAB DE REFERENCIA.	27.100
2806	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	159.000
2807	878906	FISTULOGRAFIA EN SITIO NO ESPECIFICADO	159.000
2808	906818	Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	321.300
2809	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	425.000
2810	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	3.320.000
2811	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +	451.700
2812	44303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	1.617.200
2813	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	1.617.200
2814	862602	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	1.617.200
2815	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	1.617.200
2816	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	1.617.200
2817	780901	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	1.777.500
2818	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	1.777.500
2819	306101	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	1.777.500
2820	818202	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	3.110.500
2821	358710	REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA ENDOVASCULAR (CATETERISMO) +	4.254.800
2822	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	621.600
2823	306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.115.800
2824	874901	FISTULOGRAFIA DE CUELLO	159.000

2825	997107	APLICACION DE SELLANTES	30.500
2826	908415	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	851.000
2827	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	2.208.000
2828	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	2.180.000
2829	898106	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA	632.000
2830	898806	VERIFICACIÓN INTEGRAL CON PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA	109.300
2831	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	264.500

PAQUETES

Paquetes			
Ítems	**CODIGO INSTITUCIONAL**	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR EN PESOS**
1	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	$ 22.606.000
2	415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 8.084.700
3	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	$ 4.913.000
4	430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.361.900
5	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$ 7.711.500
6	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.361.900
7	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 11.069.700
8	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO.	$ 3.149.800
9	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA +	$ 3.361.900
10	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE	$ 5.597.100
11	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 5.223.900
12	621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.	$ 3.355.800
13	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.149.800
14	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.361.900
15	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.228.900
16	652305	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.361.900
17	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.149.800
18	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	$ 4.228.900
19	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	$ 2.945.700
20	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.980.100
21	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.361.900
22	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.228.900

MEDICAMENTOS

ITEMS	CODIGO INTERNO	CODIGOS CUM VIGENTE /ACTIVO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	FORMA FARMACEUTICA	VIA DE ADMINISTRACION	CONCENTRACIÓN	REGULADO	VALOR UNITARIO EN PESOS
1	20016991-2	20016991-02	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	20 mg/ml	N	80.000
2	20008845-01	20085320-01	ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	ORAL	600MG/300MG	N	3.000
3	20048683-01	20048683-01	ACETAMINOFEN 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1%	N	29.632
4	2203-01	207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML	JARABE	ORAL	150 mg	N	5.000
5	53560-08	53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	500 mg	N	250
6	2009956304	20099563-04	ACETAMINOFEN 500 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 mg/ml	N	14.815

7	00000 010	RV199 29516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	JARABE	ORAL	150 mg	N	2.875
8	00000 03	RV199 29516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	JARABE	ORAL	150 mg	N	2.875
9	00000 04	RV199 29516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 4 ML JERINGA PRELL	JARABE	ORAL	150 mg	N	4.000
10	00000 05	RV199 29516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	JARABE	ORAL	150 mg	N	2.875
11	00000 06	RV199 29516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 6 ML JERINGA PRELL	JARABE	ORAL	150 mg	N	2.875
12	00000 07	RV199 29516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 7 ML JERINGA PRELL	JARABE	ORAL	150 mg	N	2.875
13	00000 08	RV199 29516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 8 ML JERINGA PRELL	JARABE	ORAL	150 mg	N	2.875
14	00000 09	RV199 29516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 9 ML JERINGA PRELL	JARABE	ORAL	150 mg	N	2.875
15	19954 065-01	35894-03	ACETAMINOFEN X 100 MG/ML GOTAS X 30 ML (GENFAR)	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	100 mg/1 mL	N	1.700
16	54623 -01	200272 09-03	ACETATO DE ALUMINIO 0.05% CREMA X 60 G	CREMA	TOPIC O	60 g	N	40.250
17	19946 928-01	199633 51-01	ACETATO DE ALUMINIO 0.118 G/100 ML LOCION X 120 ML	LOCION	TOPIC O	120 ml	N	6.670
18	28421 -02	199469 28-01	ACETATO DE ALUMINIO POLVO PARA SUSPENSION TOPICA X 2.2 G	POLVO	TOPIC O		N	1.718
19	19973 358-01	199733 58-02	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	250 mg	N	500
20	22522 0-02	200150 99-03	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULOS	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	200 mg	N	900
21	19940 454-01	199404 54-01	ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	300 mg/3ml	N	25.316
22	19929 593-03	199295 93-03	ACETILCISTEINA 5% JARABE X 150 ML	JARABE	ORAL	5%	N	18.986
23	19954 814-1	199548 14-02	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULOS	POLVO	ORAL	600 mg	N	2.990
24	38991 -01	38991-02	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 50 MG/5 ML SUSPENSION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 mg	N	31.546
25	33815 -05	199782 07-03	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	200 mg	N	531
26	19940 740-02	199407 40-02	ACICLOVIR 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 90 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	200 mg/5ml	N	27.067
27	19945 134-01	199451 34-05	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	250 mg	S	77.519
28	22621 1-01	200515 06-01	ACICLOVIR 3% UNGUENTO OFTALMICO X 15 G	UNGUENTO OFTALMICO	OFTAL MICO	3%	N	25.000
29	57693 -02	57693-02	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO X 15 G	UNGÜENTO TOPICO	TOPIC O	5%	N	7.024
30	19930 573-09	199362 96-11	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	100 mg	N	250
31	20047 307-01	200473 08-01	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG TABLETA EFERVESCENTE	TABLETA	ORAL	500 mg	N	1.644
32	19982 839-01	199828 39-01	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	100 mg/1 mL	N	12.482
33	54932 -01	54932-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	500 mg	N	632
34	19943 196-01	200460 87-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 mg/5ml	N	20.259
35	19908 845-03	35662-18	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	1 mg	N	316
36	19948 034-01	32623-08	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	5 mg	N	588
37	19967 451-01	11697-02	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA X 15 G	CREMA	TOPIC O	2%	N	7.590
38	52498 -01	199336 26-02	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 G	JALEA O GEL	OFTAL MICO	0.2 %	N	74.750
39	19983 141-01	199831 41-04	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	500 mg	N	4.908
40	54615 -02	201197 28-01	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 mg/5ml	N	21.609
41	27207 -01	1T1014 381000 100	ACIDO TRANSRETINOICO (TRETINOINA) 10 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	10 mg	S	9.073
42	29634 -01	29634-02	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	300 mg	N	2.300
43	20096 872-01	200968 72-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1 ML X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 mg	S	49.709

44	40407-04	47792-01	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	250 mg	S	1.206
45	40284-02	40284-02	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML JARABE X 120 ML	JARABE	ORAL	250 mg/5ml	N	55.858
46	20012771	20012771-01	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	4 mg/5ml	S	556.035
47	208707-02	208707-02	ADENOSINA 6 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	6MG/2ML	N	158.296
48	20036851-01	20036851-03	ADRENALINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1 mg/ml	N	3.797
49	20039088 03	20039088-03	AFLIBERCEPT 11.12 MG/0.278 ML (40MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	11.12 mg/0.278 mL	S	3.036.989
50	22501-05	22501-05	AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 ml	N	3.038
51	38321-02	38321-02	AGUA ESTERIL 3000 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	3000 ml	N	58.226
52	22501-10	34421-04	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 ml	N	7.149
53	19954947-03	19954947-03	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE (LABORATORIO CLINICO)	LIQUIDO - SUSTANCIA PURA USP	IV	500 ml	N	10.000
54	33439-01	33439-02	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	100 mg/5ml (2%)	N	5.318
55	224205-01	47203-03	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	200 mg	N	1.667
56	1980854-02	19968918-01	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	20% - 25%	N	250.000
57	19912600-01	19912600-01	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	14 mg	N	57.500
58	200090002 18	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	400 g	N	75.550
59	24380-03	24380-03	ALGINATO DE SODIO + BICARBONATO DE SODIO + CALCIO CARBONATO SUSPENSION ORAL X 360 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	360 ml	N	115.000
60	20046592	170151	ALIMENTUM IQ POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, AA Y DHA	POLVO	ORAL	.	N	75.550
61	42938-06	42938-01	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	100 mg	N	506
62	11415-07	11415-04	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	300 mg	N	1.012
63	27612-01	27612-01	ALPROSTADIL 500 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.5 mg	S	221.514
64	33103-02	33103-02	ALTEPLASA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1mg/ml	S	1.697.041
65	200090002 16A	170197	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	.	N	84.994
66	200360000 85	RV19966171-01	ALUMINIO HIDROX + MG HIDROX SUSP X 120 ML (REENVASE)	SUSPENSION ORAL	ORAL	120 ml	N	8.700
67	19961778-02	19908237-27	AMIKACINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 mg/2ml	N	7.594
68	19908236-07	19908236-07	AMIKACINA 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 mg/2ml	N	7.594
69	19933606-02	19933606-02	AMINOACIDOS PED 10% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	250 ml	N	142.307
70	19967076-01	19994652-02	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	240 mg/10 ml	N	7.484
71	20047170-01	19992832-03	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	150 mg	N	8.699
72	52271-01	52271-01	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	POLVO PARA INYECCION	IV	150 mg	N	30.378
73	19931611-02	20043928-01	AMIODARONA 200 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	200 mg	N	506
74	17144-01	226438-04	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	25 mg	N	617
75	17134-01	55895-06	AMLODIPINO 5 MG TABLETA/COMPRIMIDO RECUBIERTO	TABLETA	ORAL	5 mg	N	300
76	32820-01	32820-01	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	250 mg	N	100.000
77	33492-04	33492-12	AMOXICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 45 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	250 mg/5ml (5%)	N	10.125
78	22606-01	33496-09	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	500 mg	N	759
79	27259-01	27259-01	AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	(1 g + 0.5 g)	N	63.793
80	220025-12	220025-24	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1 g	N	7.047
81	19957925-01	230357-01	AMPICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	250 mg/5ml (5%)	N	9.891
82	33490-06	33490-06	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	500 mg	N	759
83	218002-09	19942486-01	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	500 mg	N	6.333
84	19990851-06	19990851-06	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	50 mg	N	178.988

85	20049640-01	20049640-01	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	50 mg	S	583.736
86	20016452-01	20016452-01	APREPITAN 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	150 mg	S	136.449
87	61142-01	1A1003951003100	ASPARAGINASA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	10.000 U.I	S	250.437
88	2018001133	VND20180011 33	ASPARAGINASA ERWINIA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10.000 U.I	S	13.324.703
89	2007408601	20074086-01	ATAZANAVIR 300 MG TABLETA/CAPSULA	CAPSULA	ORAL	300 mg	S	32.070
90	19928399-01	19963352-05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	20 mg	N	500
91	19930287-01	20028845-09	ATROPINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1 mg/ml	N	3.038
92	111058-01	94321-01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	10 mg/ml	N	60.113
93	46266-01	20023909-01	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	N	2.278
94	11701-01	19970782-01	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	200 mg	N	25.000
95	11700-04	11700-02	AZITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	ORAL	500 mg	N	1.035
96	1995294202	19952942-02	BACILLUS CLAUSII 2.000 MILL/5 ML SUSPENSION ORAL	SUSPENSION ORAL	ORAL	2000 MILLARDOS/5ML	N	8.859
97	49176-02	49176-02	BACLOFENO 10 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	10 mg	S	348
98	19961973-01	19961973-01	BARIO SULFATO 170 G POLVO SUSPENSION ORAL	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	100 ml	N	63.290
99	20083663-01	20013130-01	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	LIQUIDO PARA INHALACION	INHALACION	50 mcg/dosis	N	12.658
100	20012688-01	20012688-01	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	SPRAY NASAL	INHALACION	50 mcg/dosis	N	13.923
101	44829-01	44829-01	BENZOATO DE BENCILO 30% SOLUCION TOPICA X 120 ML	LOCION	TOPICO	25%	N	15.960
102	19915569-01	19915569-01	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 40 G	CREMA	TOPICO	0.1%	N	25.324
103	31838-01	31838-01	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	0.1 mg	N	1.412
104	20052758-01	20052758-01	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.2 mg/2ml	N	17.315
105	31840-01	19997996-01	BETAMETILDIGOXINA X 0.6 MG/ML GOTAS	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	0.6 mg/ml	N	158.438
106	1995600001	19956000-01	BEVACIZUMAB 100 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100mg/4ml	S	1.133.426
107	20004032-02	20004032-04	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	4.429
108	30302-05	30302-05	BICARBONATO DE SODIO 25 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	20 g	N	1.687
109	19900906-01	19900906-01	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	2 mg	N	1.265
110	31462-01	31462-01	BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA	GRAGEA	ORAL	5 mg	N	500
111	20003837-01	20092577-01	BLEOMICINA 15 UI POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	IV	15 U.I	N	113.922
112	19988006-01	19988006-01	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	ORAL	62.5 mg	S	94.501
113	215874-01	215874-01	BRIMONIDINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	0.2 %	S	23.049
114	2010876801	20108768-01	BROMFENACO 0.09 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	0.09 %	S	56.105
115	216860-02	43910-03	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	2.5 mg	N	5.062
116	1983938-1	19839338-01	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	50 mg	N	101.264
117	19936614-06	20071601-02	BROMURO DE VECURONIO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	10 mg	N	63.290
118	20079146-01	19801854-06	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR X 2 ML	LIQUIDO PARA INHALACION	INHALACION	1MG/2ML	N	10.000
119	38995-04	38995-04	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA SOLUCION INYECTABLE X 4 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	75 mg	N	5.506
120	19960774-01	19960774-01	BUPIVACAINA 0.5% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.5%	N	40.505
121	19931883-01	52033-04	BUPIVACAINA 0.5% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.5%	N	6.960
122	19902579-02	19902579-02	BUPIVACAINA SIMPLE 0.75% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.75%	N	11.391
123	223599-01	223599-01	CABERGOLINA TAB X 0.5 MG DOSTINEX (PHARM)	TABLETA	ORAL	0.5 mg	S	9.389

124	19912966-01	19912966-01	CAFEINA 100 MG + ERGOTAMINA 1 MG TABLETA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 + 100 mg	N	4.283
125	20051078-02	20051078-01	CAFEINA CITRATO 20 MG/1ML S/INY-ORAL	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 mg/ml	S	116.841
126	20035302-01	19998107-01	CAFEINA CITRATO 60 MG/3 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	SOLUCION INYECTABLE	IV	60mg/3ml	S	350.523
127	19944385-01	20059844-01	CALAMINA 8% LOCION X 100 ML	LOCION	TOPICO	80 mg/ml	N	15.525
128	56622-01	56622-01	CALCIO POLIESTIRENO 99 % POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 400 G	POLVO	ORAL	.	N	580.974
129	19934690-01	19934690-01	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	0.25 mcg	N	1.500
130	2014775401	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 60 ML	SOLUCION ORAL	ORAL	100 mg/1 mL	N	341.767
131	14959-01	54972-03	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	25 mg	N	316
132	54973-08	54973-07	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	N	316
133	226679-01	226679-05	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 120 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	2%	S	8.869
134	44969-5	44969-03	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	200 mg	S	142
135	19962724-01	19962724-01	CARBON ACTIVADO 20 G/100 ML SUSPENSION ORAL X 250 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	20 g	N	130.000
136	309706	30970-06	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG + VITAMINA D3 330 UI TABLETA	TABLETA	ORAL	1250mg/330UI	N	250
137	19965399-06	20006387-04	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG TABLETA	TABLETA SUBLINGUAL O MASTICABLE	ORAL	1500 mg	N	1.120
138	3096902	30969-02	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (CALCIO ELEMENTAL 240 MG) TABLETA	TABLETA	ORAL	600 mg	N	447
139	20005911-02	20005911-02	CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	300mg	N	1.689
140	19974848-01	19982073-01	CARBOPLATINO 450 MG/45 ML SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	450 mg	N	225.726
141	2005400029	20097544-01	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	0.5%	S	6.841
142	218019-01	218019-01	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	6.25 mg	S	294
143	19926495-01	19926495-01	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	50 mg	S	939.437
144	25351-01	227057-02	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	250 mg/5ml	N	12.663
145	25353-04	44405-04	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	500 mg	N	1.012
146	19993042-02	19993042-02	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1 g	N	15.189
147	1996166301	53704-07	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1 g	N	12.658
148	199636534	19963653-04	CEFEPIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1 g	N	7.594
149	19851-06	19851-06	CEFOTAXIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1 g	N	7.475
150	2003962601	20039626-01	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	600 mg	S	211.878
151	208161-08	208161-08	CEFTAZIDIMA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1 g	N	8.625
152	2015700201	20157002-01	CEFTAZIDIMA 2 G + AVIBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	2 G / 0.5 G	N	586.500
153	21382-01	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	POLVO PARA INYECCION	IV	1 g	N	50.000
154	218560-03	218560-03	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	250 mg	S	85.873
155	20006926-01	20006926-01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	ORAL	500 mg	S	4.339
156	19912919-01	19900840-05	CELECOXIB 200 MG CAPSULA	TABLETA	ORAL	.	S	1.593
157	51135-01	51135-02	CETIRIZINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	10 mg/ml	N	15.000
158	20055915-02	20055915-02	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1000 UI	N	5.842
159	21535-01	21535-01	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1 g	N	248.527
160	21531-1	21531-01	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	N	7.594
161	21534-01	21534-01	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	500 mg	N	79.496
162	19954096-01	19954096-03	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	1%	N	62.443
163	33037-01	33037-01	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	100 mg	S	9.779
164	22899-01	22899-02	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 50 ML	EMULSION ORAL	ORAL	100 mg/1 mL	N	2.066.334

165	19943 5252	199435 25-02	CIPROFLOXACINA 0.3% + HIDROCORTISONA 1% SOLUCION OTICA X 10 ML	SOLUCION GOTAS OTICA	OTICO	0.3%	N	103.669
166	19900 981-01	199009 81-01	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OTICA X 10 ML	SOLUCION GOTAS OTICA	OTICA	3 mg/ml (0.3%)	N	24.725
167	38574 -02	199546 90-06	CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 mg/10ml	N	5.176
168	40500 -01	40500-01	CIPROFLOXACINA 100 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 mg	N	71.152
169	20056 9541	200569 54-01	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	UNGUENTO OFTALMICO	OFTAL MICO	3.5 G	N	120.250
170	20020 0953	200829 18-01	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	500 mg	N	1.229
171	20004 82501	200048 23-01	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA (3 MG + 1 MG)/1ML SOLUCION OTICA X 7.5 ML	SOLUCION GOTAS OTICA	OTICO	(3mg+1mg)/1mL	N	53.163
172	19903 74301	199037 43-01	CIPROHEPTADINA 1.75 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 120 ML	JARABE	ORAL	120 ml	N	67.000
173	20809 9-1	208099 -01	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 mg	S	12.650
174	19992 872-01	199928 72-01	CISPLATINO 50 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	50mg/50mL	N	85.873
175	19992 722-02	199927 22-02	CITARABINA 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	100 mg	S	6.294
176	40158 -03	199359 54-01	CITARABINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	500 mg	S	31.474
177	19940 656-01	199406 56-07	CITRATO DE CALCIO 500 MG + VITAMINA D 200 UI POLVO EFERVESCENTE	POLVO	ORAL	500MG/200U.I.	N	600
178	19931 319-01	199313 19-01	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA	TABLETA	ORAL		N	2.300
179	22506 6-01	198016 5-03	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	250 mg/5ml	N	22.245
180	54709 -01	54709-05	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	500 mg	N	95.688
181	22513 201	225132 -01	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA/CAPSULA	TABLETA	ORAL	500mg	N	1.150
182	19941 276-01	16806-01	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	300 mg	N	1.000
183	19943 35013	199433 50-24	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	600 mg	N	9.367
184	19980 418-01	29114-06	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO (C)	TABLETA	ORAL	10 mg	N	1.725
185	44747 -01	44747-05	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO (C)	TABLETA	ORAL	20 mg	N	2.875
186	20011 363-01	200113 63-01	CLOFARABINA 20 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 mg	S	6.280.854
187	20054 403-01	200544 03-01	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	2.5 mg/ml	N	17.388
188	19971 867-01	200480 27-02	CLONIDINA 150 MCG TABLETA (C)	TABLETA	ORAL		N	4.833
189	19959 94304	199599 43-04	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	75 mg	S	1.524
190	46987 -01	199422 16-01	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	JARABE	ORAL	2 mg/5ml	N	27.859
191	19940 810-01	199733 72-03	CLOROQUINA BASE 150 MG TABLETA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	150 mg	N	287
192	21136 3-02	211363 -03	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 mEq/10ml	N	3.799
193	29523 -03	199327 54-04	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.9% X 100 ml	N	9.078
194	20021 498-07	199327 54-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1000 ml	N	9.303
195	29523 -01	29523-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.9% X 25 ml	N	5.889
196	19955 883-01	199327 54-03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.9% X 250 ml	N	9.323
197	29523 -02	29523-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.9% X 50 ml	N	7.774
198	19955 883-02	199327 54-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.9% X 500 ml	N	9.202
199	19934 265-01	199957 88-01	CLORURO DE SODIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 mEq/10ml	N	2.455
200	19973 788-01	199952 44-02	CLOTRIMAZOL 1% CREMA X 40 G	CREMA	TOPIC O	10 mg/ml	N	11.144
201	19977 479-01	199774 79-01	CLOTRIMAZOL VAGINAL 1% CREMA X 40 G	CREMA VAGINAL	VAGIN AL	1%	N	28.092
202	33747 -01	199424 88-05	CLOTRIMAZOL VAGINAL 100 MG TABLETA	OVULO O TABLETA VAGINAL	VAGIN AL	100 mg	N	500
203	19931 153-04	199482 17-05	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	0.5 mg	N	500
204	20096 93803	200969 38-03	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 25000 UI/1 ML SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	ORAL	25000 UI	N	17.825

205	20047449-01	20047449-01	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SOLUCION ORAL X 10ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	5600 UI X 10ML	N	50.000
206	227601-01	227601-01	COLESTIRAMINA 4 G GRANULADO	POLVO	ORAL	4 g	N	4.940
207	2008177502	20081775-02	COLISTIMETATO DE SODIO (EQ. COLISTINA) 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	150 mg	S	71.600
208	34047-02	34047-02	COMPLEJO B 53 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	53 mg	N	408
209	4679213	46792-03	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 ml	N	5.750
210	19965718-01	19951339-01	CROMOGLICATO SODICO 2% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	20 mg/ml	N	7.594
211	19950378-1	19950378-04	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML	LOCION	TOPICO	10%	N	8.859
212	224892-01	19961319-01	DACARBAZINA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	200 mg	N	156.464
213	19902428-01	19902428-01	DACTINOMICINA 0.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	0.5 mg	N	145.567
214	19981180-01	19981180-01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	350mg	S	160.091
215	019981181-01	19981181-01	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	500mg	S	221.220
216	2011884601	20118846-01	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	800 mg	S	35.931
217	19905590-01	19905590-02	DAUNORUBICINA 20 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	20 mg	N	198.924
218	19964305-01	19964305-01	DEFERASIROX TAB X 500 MG EXJADE (NOVARTIS)	TABLETA	ORAL	500 mg	S	83.314
219	19978458-01	19978458-01	DEFLAZACORT 30 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	30 mg	S	4.374
220	19904239-01	20073358-02	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	6 mg	S	874
221	201181-01	201181-01	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION X 240 ML	LIQUIDO PARA INHALACION	INHALACION	.	S	348.731
222	200917561	20091756-01	DESLORATADINA 0.05% JARABE X 60 ML	JARABE	ORAL	0.05%	N	3.130
223	19979333-02	19979333-02	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA	TABLETA	ORAL	120 mcg	S	4.446
224	19917457-03	19917457-04	DESMOPRESINA 15 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	15mcg/ml	S	80.762
225	020052442-01	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL	LIQUIDO PARA INHALACION	INHALACION	0.1 mg/ml	S	115.907
226	46143-02	20042454-01	DESONIDA 0.05% CREMA X 15 G	CREMA	TOPICO	0.05%	N	8.050
227	217278-02	217278-02	DESONIDA 0.1% CREMA X 15 G	CREMA	TOPICO	0.1%	N	8.551
228	40785-01	40785-01	DEXAMETASONA 0.75 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	.	N	2.185
229	52976-02	52976-04	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3.52 MG + POLIMIXINA 6000 UI SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	SUSPENSION OFTALMICA	OFTALMICO	..	N	6.181
230	19930964-02	19997621-07	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	4 mg/ml	N	3.797
231	20019105-06	20019105-06	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	IV	8mg/2ml	N	3.797
232	19906735-01	19906735-01	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 MCG/ML	S	80.661
233	53057-03	53057-03	DEXRAZOXANE 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	500 mg	S	494.025
234	2003093401	20030934-01	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 3 MG/ML JARABE X 120 ML	JARABE	ORAL	3 mg/ml (0.3%)	N	15.000
235	1999371201	19993712-01	DEXTROMETORFANO HIDROBROMURO 0.24 G JARABE X 120 ML	JARABE	ORAL	2mg/ml	N	40.250
236	19822 14-01	198221 4-01	DEXTROSA 10% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	250 ml	N	8.359
237	19822 14-02	198221 4-02	DEXTROSA 10% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 ml	N	7.598
238	25503-02	25503-02	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	5%	N	6.328
239	29522-03	29522-03	DEXTROSA 5% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	LIQUIDO	IV	.	N	4.908
240	29522-04	29522-04	DEXTROSA 5% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	5.679
241	2005400035 0	FM200540003 50	DEXTROSA 5% SS KCL 10MEQ/5ML X 500ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	10.298
242	19987366-01	29517-01	DEXTROSA 50% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	50%	N	24.140
243	2005400057 3	FM200540005 73	DEXTROSA AD 25% X 10 ML SOLUCION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	FORMULA MAGISTRAL	ORAL	25%	N	40.250
244	2000996403	20009964-03	DIANEAL BAJO EN CALCIO DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR18.3MG+MAG CLOR5.08MG X 2000ML S/INY	SOLUCION INYECTABLE	IV	1.5 %	N	50.632

245	20009964-09	20009964-09	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	50.632
246	23282-06	23282-06	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 2.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	50.632
247	20009963-03	20009963-03	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 4.25%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	50.632
248	20019151-1	20019151-01	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10mg/2ml	N	13.740
249	2012658304	20126583-04	DIAZOXIDO 50 MG/ML SUSPENSION ORAL X 30 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	50 mg/ml	S	1.389.966
250	2006609601	20066096-01	DICLOFENACO 1% GEL X 50 G	GEL	TOPICO	1%	N	6.000
251	19953296-02	19934768-18	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	75 mg/3ml	N	2.995
252	19967244-01	228279-02	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	250 mg/5ml	N	13.667
253	19953925-03	19953925-02	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	500 mg	N	1.001
254	19962547-01	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 mg/ml	N	21.649
255	19919306-01	19919306-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	JARABE	ORAL	12.5mg/5ml	N	8.097
256	19919306-1	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 40 ML	JARABE	ORAL	12.5mg/5ml	N	5.175
257	19919306-10	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	JARABE	ORAL	12.5mg/5ml	N	2.875
258	19919306-12	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	FORMULA MAGISTRAL	ORAL	3 ml	N	2.875
259	19919306-11	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	FORMULA MAGISTRAL	ORAL	5 ml	N	2.875
260	20096034-01	19929219-04	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	50 mg	N	1.184
261	199625471	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	50 mg/5 ml	N	20.075
262	19985458-01	19985458-01	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	60 mg	N	1.158
263	19950623-03	19950623-03	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	N	250
264	226986-06	226986-06	DIOSMECTITA 3 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 3.76 G	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	3 g	N	6.000
265	19922562-06	19922562-06	DIPIRONA 1 G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1 g	N	2.365
266	93689-02	93689-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	250 mg	S	1.141
267	104739-01	104739-02	DIVALPROATO SODICO 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	500 mg	S	2.284
268	19941379-03	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	250 mg/20ml	N	47.337
269	19942779-01	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	250 mg	N	47.337
270	2007193801	20071938-01	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	S	50.284
271	19941895-02	19941895-02	DOMPERIDONA 0.1% SUSPENSION ORAL X 60 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	0.1%	S	33.082
272	19901992-01	19987925-01	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA (C)	TABLETA	ORAL	10 mg	S	177
273	19948910-02	19950782-03	DOPAMINA 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	200 mg	N	9.570
274	200666-01	200666-01	DORNAZA ALFA 2.5 MG/2.5 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	SOLUCION PARA NEBULIZACION	INHALACION	2.5 mg	S	83.527
275	19983819-01	19983819-01	DORZOLAMIDA 2% GOTAS	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	2%	S	29.571
276	19968640-01	19968640-01	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	100 mg	N	1.500
277	20005641-01	20005641-01	DOXORUBICINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	10 mg	S	11.632
278	20061064-01	20043047-01	DOXORUBICINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	50 mg	S	58.164
279	20008976-03	20021554-04	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	600 mg	S	16.741
280	20107198	170137	ELECARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGICA A BASE DE AMINOACIDOS, HIERRO, AA Y DHA	POLVO	ORAL	..	N	198.624

281	19901161-04	19901161-04	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 ml	N	85.254
282	20019167-02	20019167-02	ELTROMBOPAG 25 MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	ORAL	25 mg	S	111.575
283	2006150301	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	150 MG + 150 MG + 300 MG + 200 MG	S	116.950
284	2000981601	20009816-01	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	300/200 mg	S	34.957
285	51333-04	40113-27	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	5 mg	N	254
286	36240-01	36240-02	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 mg	S	6.467
287	36241-2	36241-02	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	40 mg	S	12.935
288	56400-01	56400-01	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	31%	S	19.403
289	56401-01	56401-01	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	26%	S	25.870
290	20109427-01	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D	LIQUIDO	ORAL	N/A	N	12.500
291	20107045	150314	ENSURE COMPACT LIQUIDO X 125 ML - ALIMENTO COMPLETO, HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALORICO	LIQUIDO	ORAL	..	N	10.500
292	20148303	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	POLVO	ORAL	400 g	N	57.000
293	25798-01	25798-01	ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	250 mg/5ml (5%)	N	13.928
294	20012030-01	20011733-02	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	500 mg	N	1.012
295	55554-01	55554-05	ERITROPOYETINA 2000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	2000 UI	S	43.103
296	19931619-02	19931619-01	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1g	S	171.438
297	200147211	20014721-01	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	TABLETA	ORAL	10mg	N	2.379
298	20035544	19995986-02	ESOMEPRAZOL 10 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	10mg	N	4.500
299	19945567-05	20060488-01	ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	40 mg	S	4.373
300	20066116-01	20066116-01	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	40 mg	N	2.320
301	19973061-03	19973061-05	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	25 mg	N	964
302	2001738401	20017384-01	ETILEFRINA 10 MG /1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 mg	N	10.581
303	19967208-01	19951646-01	ETOPOSIDO 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 mg	N	82.276
304	2008803401	20088034-01	FACTOR IX DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	POLVO PARA INYECCION	IV	1000 UI	S	1.593.988
305	20067036-01	20067036-01	FACTOR IX DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	POLVO PARA INYECCION	IV	500UI	S	1.096.342
306	20021985-01	20021985-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	SOLUCION INYECTABLE	IV	1 mg	S	2.170.446
307	20015482-01	20015482-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	SOLUCION INYECTABLE	IV	2.0 mg	S	4.340.893
308	2005183401	20051834-01	FACTOR VIII 1000 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1000 UI + 1000 UI	S	2.005.781
309	19935850-01	19935850-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 375 UI SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	500 UI	S	1.120.958
310	2006773201	20067732-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	500 UI + 500 UI	S	1.002.890
311	20188401	20188401-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	500UI	S	548.533
312	2004651901	20046519-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 2000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	POLVO	IV	2000 UI	S	3.664.386
313	20005015	20005015-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	POLVO	IV	250 UI	S	488.402
314	20005016-01	20005016-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	POLVO PARA INYECCION	IV	500UI	S	976.804
315	26672-01	20040082-06	FENITOINA 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	125 mg	N	57.023
316	2000800042 5	RV20040082-06	FENITOINA 125 MG/5ML SUSPENSION X 40 ML (REENVASE)	SUSPENSION ORAL	ORAL	125 mg/5ml (2.5%)	N	11.391
317	30051-09	30051-05	FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULA/TABLETA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	100 mg	N	760
318	19933146-01	24335-01	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	250 mg	N	35.578
319	20108399-01	20108399-01	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCION ORAL X 120 ML	SOLUCION ORAL	ORAL	480MG/120ML	N	70.000

320	19905549-01	19905549-01	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	100 mg	N	336
321	20004900-01	20004900-01	FENOBARBITAL 200 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	200 mg/ml	N	17.720
322	20008611-01	20008611-01	FENOBARBITAL 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	40 mg/ml	N	8.749
323	19905550-01	19905550-01	FENOBARBITAL 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	N	690
324	20113488-02	19908145-01	FENTANILO 0.1 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.1 MG/2ML	N	13.923
325	19903409-05	19903409-01	FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 ml	N	13.923
326	20096303-01	20096303-01	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 1 G GRANULOS	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	1 g	N	6.325
327	19926179-02	20096050-02	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 3 G GRANULOS	POLVO	ORAL	3 g	N	12.133
328	2006827901	20068279-01	FEXOFENADINA 30 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 150 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	150 ml	N	68.000
329	19900234-01	19900234-03	FIBRINOGENO 270 MG + TROMBINA 1500 UI SOLUCION TOPICA X 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	3 ml	S	929.192
330	19900235-01	19900235-01	FIBRINOGENO 90 MG + TROMBINA 500 UI SOLUCION TOPICA X 1 ML	POLVO	IV	90 mg	S	309.730
331	46041-01	46041-02	FILGRASTIM 300 MCG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	.	S	135.974
332	226665-01	226665-01	FITOMENADIONA (VIT K1) 10 MG/1 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 mg/ml	N	39.573
333	19933064-01	27206-01	FITOMENADIONA PED (VIT K1) 2 MG/0.2 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	SOLUCION INYECTABLE	IV	2 mg	N	38.513
334	1980782-03	19807802-02	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	150 mg	N	7.800
335	48560-02	51860-02	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	200 mg	N	3.927
336	37309-01	20026118-02	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	200 mg/100ml	N	244.875
337	229410-02	229410-01	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 20 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	50 mg/5 ml	N	25.000
338	20012774-01	20012774-01	FLUDARABINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	50 mg	S	684.266
339	27649-01	27649-01	FLUDROCORTISONA 0.10 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	.	S	1.507
340	200446231	20044623-01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.1 mg/ml	S	181.254
341	19961386-02	20121719-01	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	10 mg	N	253
342	20099600-01	19931060-01	FLUOROMETOLONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	0.1%	N	10.984
343	20043050-01	19905209-01	FLUOROURACILO 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 mg/10ml	N	26.087
344	19956947-04	47547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	20 mg	N	500
345	219782-01	219782-01	FLUOXETINA 20 MG/5 ML JARABE X 70 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	20 mg/5ml (04%)	N	25.000
346	19913481-02	19913481-02	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS	AEROSOL	INHALACION	50 mcg	S	24.546
347	2005400049 5	20138364-01	FOLINATO DE CALCIO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	50 mg/5 ml	N	50.632
348	2007123001	20071230-02	FOSFOMICINA 4 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	4 g	S	291.302
349	2007971001	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	250 mg	S	13.369
350	19966226-01	20011388-06	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 mg/2ml	N	2.455
351	42216-02	42216-13	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	40 mg	N	316
352	51680-01	19996192-01	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	300 mg	S	471
353	58875-01	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	500 mg	S	100.774
354	19940523-05	19963372-01	GATIFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	0.3%	N	74.750
355	20030887-1	20134270-01	GATIFLOXACINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	0.5%	N	103.500
356	2008004901	20080049-01	GEMCITABINA 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1000 mg	S	414.747
357	198150516	19815016-16	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	600 mg	N	287
358	19936817-01	19936817-01	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	3 mg	N	10.548

359	20007843-01	19993918-01	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO X 5 G	UNGUENTO OFTALMICO	OFTALMICO	0.3%	N	27.048
360	19946811-05	19946811-12	GENTAMICINA 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	40 mg/ml	N	3.163
361	19945416-01	19988939-04	GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	80 mg/2ml	N	3.163
362	19944485-01	19944485-01	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	5 mg	N	500
363	19954360-01	19954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO 4320 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	216 mg/ml	N	34.272
364	20856501	208565-01	GLUCAGON 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1 mg	N	200.000
365	20129551	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	400 g	N	53.000
366	20002038-01	20002038-01	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	10%	N	3.550
367	20138831	20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOLUCION ORAL X 180 ML	ELIXIR	ORAL	31.2g /100 ml	N	42.323
368	20082047	160109	GLUTAPAK R POLVO X 15 G - GLUTAMINA + LACTOBACILLUS REUTERI	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	15 g	N	50.000
369	19974149-02	19999331-01	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	SOLUCION ORAL	ORAL	2mg/ml	N	21.517
370	20004992-01	20061284-01	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	5 mg/ml (0.5%)	N	11.464
371	19970942-01	19995297-01	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	5000 UI	N	50.651
372	1990804104	19908041-04	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 0.5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	2 mg/0.5 mL	N	4.100
373	34162-09	34162-07	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	25 mg	N	316
374	22134-03	20001046-03	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION X 30 ML	LOCION	TOPICO	0.5%	N	25.316
375	40194-02	40194-02	HIDROCORTISONA 1% CREMA X 15 G	CREMA	TOPICO	10 mg/ml	N	29.960
376	34019-01	34019-01	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	100 mg	N	48.120
377	20051900-01	20051900-01	HIDROCORTISONA 5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	5 mg	N	3.450
378	2000861201	20008612-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	2 mg/ml	N	3.645
379	19907962-01	19907962-01	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML	JARABE	ORAL	12.5mg/5ml	N	18.986
380	38644-02	38644-02	HIDROXICINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 mg/2ml	N	40.483
381	19932460-01	40205-03	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	25 mg	N	618
382	206166-02	206166-03	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	200 mg	S	527
383	43442-01	19966171-01	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROX. MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL X 360 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	120 ml	N	10.125
384	19935639-08	225393-01	HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.5% SUSPENSION ORAL X 120 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	200 mg/20ml	N	11.391
385	19941085-01	19990030-03	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	0.3%	N	12.650
386	19901625-01	42034-01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	TABLETA	ORAL	500 mg	N	5.277
387	13358-3	20043426-02	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 mg/ml	N	9.000
388	13358-02	13358-03	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 mg/ml	N	19.321
389	19949535-01	19955212-15	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG TABLETA	GRAGEA	ORAL	10 mg	N	1.419
390	225064-07	225064-07	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 mg/ml	N	7.594
391	20018408-01	20018408-01	IBUPROFENO 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 mg/2ml	S	503.149
392	20011525-01	20011525-01	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	100 mg/5ml	N	6.328
393	51330-02	51330-02	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	400 mg	N	316
394	20013029-01	20013029-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	10 mg	S	324.605
395	19947692-01	20104152-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	POLVO PARA INYECCION	IV	10 mg	S	324.605
396	20062271	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1g	N	275.722
397	19904033-01	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	POLVO PARA INYECCION	IV	1 g	N	275.722

398	20008046-04	19939438-01	IMATINIB MESILATO 400 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	400 mg	S	82.568
399	20053892	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO	POLVO	ORAL	..	N	96.000
400	113757-02	113757-02	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	5 mg/ml (0.5%)	S	688.555
401	19975421-03	19975421-03	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	5 g	S	893.098
402	19910693-05	19910693-05	INSULINA ASPARTA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	SC	100 UI/ML	S	23.963
403	2005926202	20059262-02	INSULINA DEGLUDEC 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	SC	100 UI/ML	S	49.523
404	19972118	19972118-07	INSULINA DETERMIR 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	IV	100 U/ML	S	40.220
405	19914312-10	19914312-12	INSULINA GLARGINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 mg + 50 mg	S	37.957
406	19950479-19	19950479-19	INSULINA GLULISINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	SC	100 UI/ML	S	23.832
407	27190-03	27190-03	INSULINA HUMANA NPH 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	SC	.	N	50.632
408	27191-01	27191-01	INSULINA HUMANA R 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 UI/ML	N	50.632
409	224030-06	224030-06	INSULINA LISPRO 300 U/3 ML SOLUCION INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	SC	300 UI / 3ML	S	21.392
410	1999909602	19999096-02	IOPRAMIDA 623.4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	300 mg	S	69.557
411	3773004	37730-04	IOVERSOL 68% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	68% X 50ml	S	33.050
412	1980804-02	19808044-02	IPRATROPIO BROMURO 0.25 MCG/ML SOLUCION PARA INHALAR X 20 ML	LIQUIDO PARA INHALACION	INHALACION	0.25 mg/ml	S	22.898
413	54889-01	20066836-01	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	AEROSOL	INHALACION	0.02 mg	S	19.347
414	20010926-1	19993941-01	IRINOTECAN 100 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 mg/5ml	S	108.595
415	198074701	19807477-01	ITRACONAZOL 10 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 150 ML	SOLUCION ORAL	ORAL	10 mg/ml	S	222.131
416	32022-02	32022-02	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	100 mg	S	2.635
417	20078865-01	19980678-01	IVERMECTINA 6 MG/ML SOLUCION ORAL X 5 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	6 mg	N	18.400
418	19950778-01	49510-03	KETAMINA 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	50 mg/ml	N	44.165
419	19965517-01	20158225-01	KETOCONAZOL 2% CREMA X 30 G	CREMA	TOPICO	2%	N	34.500
420	34426-02	20121721-01	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	200 mg	N	1.071
421	19954740-1	19954740-02	KETOROLACO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	4 mg/ml (0.4%)	N	126.500
422	19957692-01	19955238-02	KETOTIFENO 1 MG/5 ML JARABE X 100 ML	JARABE	ORAL	1 mg/5 ml(0.02%)	N	8.596
423	20010103-02	20010103-02	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	100mg	S	5.432
424	20010102-01	20010102-01	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	S	2.716
425	38540-02	38540-02	LACTULOSA 66.7% SOLUCION ORAL X 15 ML	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	.	N	2.500
426	19990398-01	19975104-03	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	10 mg/ml	N	50.632
427	224991-01	19931927-01	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	150 mg + 300 mg	N	1.200
428	20001515-02	215608-01	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	100 mg	S	1.739
429	215610-02	19963306-01	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	25 mg	S	434
430	20001516-02	20067216-01	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	S	869
431	1994956601	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCIÓN OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	0.005%	S	24.560
432	19963298-2	19963298-02	LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA	TABLETA	ORAL	20 mg	S	6.389
433	19975838-04	19975838-04	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 300 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	100 mg/1 mL	S	112.584
434	19936412-01	19936412-01	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	500 mg	S	1.453
435	19999765-01	19999765-01	LEVETIRACETAM 500 MG/5 ML SOLUCION INTRAVENOSA	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 mg/5ml	S	35.477
436	48898-02	48898-02	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	100 mg	N	1.898
437	22139-01	47458-05	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	250 mg + 25 mg	N	1.898

438	20008193-3	20008193-03	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	500 mg	N	1.265
439	20069664-01	19977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL X 20 ML	SOLUCION ORAL	ORAL	4%	N	18.059
440	19908046-01	19908046-01	LEVONOGESTREL 0.75 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	0.75 mg	S	8.621
441	19965365-1	19965365-01	LEVOSALBUTAMOL 50 MCG AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS	LIQUIDO PARA INHALACION	INHALACION	50 mcg/dosis	N	106.161
442	19929840-01	19929840-01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	2.5 mg/ml	S	2.576.610
443	19976365-02	19960116-01	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mcg	N	1.225
444	218168-04	218168-04	LIDOCAINA 1% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	1%	N	30.000
445	43735-03	43735-03	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 mg/ml	N	18.986
446	50709-01	50709-02	LIDOCAINA 10% SOLUCION TOPICA X 80 ML	AEROSOL	INHALACION	10%	N	90.000
447	19948553-01	218170-02	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	2%	N	18.268
448	39002-01	32623-08	LIDOCAINA 2% JALEA X 30 G	JALEA O GEL	TOPICO	2%	N	20.746
449	20062600-01	19966576-03	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	2%	N	3.797
450	43736-01	31540-01	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV		N	20.252
451	218965-02	218965-02	LIDOCAINA 2.5% + PRILOCAINA CREMA X 5 G	UNGÜENTO TOPICO	TOPICO	5%	N	54.429
452	19909516-01	19909516-01	LINEZOLID 600 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	600 mg	S	69.757
453	19907394-03	19907394-06	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	600 mg	S	141.705
454	19977782-08	19977782-08	LIPIDOS 20% EMULSION LIPIDICA X 250 ML	EMULSION INYECTABLE	IV	250 ml	N	91.775
455	20060332	20060332	LOBITRIDOL 300 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	300 mg/ml	S	78.000
456	19988003-02	207751-02	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	2 mg	N	500
457	19994092-01	19994092-01	LOPINAVIR 100 MG + RITONAVIR 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	100mg+25mg	S	466
458	19967068-01	20115574-01	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	200+50mg	S	900
459	19911481-01	19911481-01	LOPINAVIR 80 MG/ML + RITONAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL X 160 ML	JARABE	ORAL	400+100 mg/ml	S	56.916
460	54570-02	39641-01	LORATADINA 10 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	10 mg	N	531
461	52608-01	54559-01	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE X 100 ML	JARABE	ORAL	5 mg/5ml	N	10.131
462	19902391-01	19902391-03	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	1 mg	N	1.101
463	19917705-01	19965499-05	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	N	384
464	19943645-02	19927064-01	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	20 mg	N	500
465	20073590-01	20073590-01	MACITENTAN 10 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	10 mg	S	274.626
466	29514-02	29514-02	MANITOL 20% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	20%	N	39.723
467	358112	29136-01	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	100 mg	N	379
468	19999216-01	19999216-01	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	5 mg	S	365
469	20001340-01	20001340-01	MELATONINA 3 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	3 mg	N	1.150
470	20008613-01	20008613-01	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 mg/2ml	N	5.649
471	46262-01	46262-01	MERCAPTOPURINA 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	S	2.381
472	19961388-01	20119902-01	MEROPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	POLVO PARA INYECCION	IV	1 g	S	53.288
473	201200-01	20120001-01	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	POLVO PARA INYECCION	IV	500 mg	S	26.644
474	2006538201	20065382-01	MESALAZINA 4 G/60 ML SUSPENSION RECTAL	ENEMA	RECTAL	4 g	N	28.000
475	2004803901	20048039-01	MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO	SUPOSITORIO	RECTAL	500 mg	S	2.829
476	19940343 02	19940343-02	MESALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	TABLETA DE LIBERACION PROGRAMADA RETARD	ORAL	500 mg	N	759

477	24063-01	24063-01	MESNA 400 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	400 mg	N	39.259
478	2000800010 3	19966033-01	METADONA 10 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	10 mg	N	8.050
479	19932854-01	19932854-01	METFORMINA 850 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	850 mg	N	500
480	227970-01	227970-01	METILFENIDATO 10 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	10 mg	S	769
481	53896-05	53896-05	METILPREDNISOLONA 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	POLVO PARA INYECCION	IV	40 mg	S	5.380
482	19994118-02	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	500 mg	S	67.260
483	41255-02	20024210-04	METIMAZOL 5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	5 mg	N	849
484	19962588-01	19948280-02	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	750 mg	N	500
485	19941418-02	19941418-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	10 mg	N	384
486	19956590-09	19931879-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 mg/2ml	N	3.435
487	19933831-01	19930423-01	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	4 mg/ml	N	13.379
488	39227-01	39227-01	METOPROLOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1 mg/ml	N	21.968
489	50707-02	50707-01	METOPROLOL 50 MG TABLETA	TABLETA LACADA O RECUBIERTA	ORAL	50 mg	S	483
490	19927154-04	20062852-01	METOTREXATE 2.5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	2.5 mg	N	1.173
491	20055206-01	20055206-01	METOTREXATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	50 mg	S	23.905
492	19992309-01	20116869-01	METOTREXATO 500 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500mg	S	116.170
493	19906811-01	19906811-01	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	250 mg/5ml	N	32.924
494	19917302-02	21735213	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	500 mg	N	316
495	202198-01	201950-01	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 mg/100ml	N	10.125
496	19900048-01	19900048-01	METRONIDAZOL VAGINAL 500 MG OVULOS	OVULO O TABLETA VAGINAL	VAGINAL	500 mg	N	3.401
497	19996121-03	19996121-03	MICOFENOLATO 500 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	500 mg	S	7.229
498	35430-02	35430-02	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	SOLUCION INYECTABLE	IV	5 mg/5ml	N	32.632
499	19920365-01	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	SOLUCION INYECTABLE	IV	5 mg/ml (0.5%)	N	159.483
500	20003652-02	20039606-01	MILRINONA 10 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 mg / 10 ml	N	77.206
501	19948594-01	19953252-01	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	10 mg	N	317
502	20063702 01	20063702-01	MITOXANTRONA 20 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 mg	S	215.061
503	19930439-02	19930439-02	MOMETASONA 0.5 MG/ML SUSPENSION NASAL X 18 ML	SPRAY NASAL	INHALACION	0.05 g	S	185.630
504	19939789-01	19939789-01	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	10 mg	S	2.496
505	19936346-04	19929124-01	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	4 mg	S	998
506	19936556-02	19936556-02	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	5 mg	S	1.248
507	20013906-01	20013906-01	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 mg/ml	N	3.797
508	218190-01	218190-01	MORFINA 3% SOLUCION ORAL X 30 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	30 mg/ml(3%)	N	63.290
509	19997612-01	19997612-01	MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	0.5%+0.1%	N	37.974
510	19941675-03	20014297-01	MOXIFLOXACINO 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	5 mg/ml (0.5%)	S	86.085
511	19939451-01	19939451-01	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	5 ml	N	101.755
512	20093046-01	19964644-06	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO X 15 G	UNGÜENTO TOPICO	TOPICO	2%	N	25.300

513	19960 975-01	199609 75-01	NALOXONA 0.4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV		N	76.799
514	43730 -02	199482 81-04	NAPROXENO 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	125 mg/5ml (2.5%)	N	17.720
515	31191 -01	17145- 01	NAPROXENO 250 MG TABLETA/COMPRIMIDO	TABLETA O CAPSULA	ORAL	250 mg	N	488
516	20009 000190	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA	POLVO	ORAL	400 g	N	270.000
517	20033 548-01	200335 48-01	NEOMICINA + HIDROCORTISONA + COLISTINA (5 MG+0.5MG+1.538MG)/ML SOLUCION OTICA X 15 ML	SOLUCION GOTAS OTICA	OTICA		N	39.018
518	19950 780-05	199765 53-06	NEOSTIGMINA 0.5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.5 mg/ml	N	8.037
519	19973 105-02	199731 05-02	NEPAFENACO 1 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	SUSPENSION OFTALMICA	OFTAL MICO	0.1%	S	52.293
520	20081 873	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)	LIQUIDO	ORAL	..	N	9.473
521	20081 872	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4	LIQUIDO	ORAL	..	N	20.000
522	19984 522-1	199845 22-03	NEVIRAPINA 50 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	50 mg/5 ml	N	55.666
523	19951 577-01	3753- 03	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	10 mg	N	200
524	20025 310	200253 10-02	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DE LIBERACION CONTROLADA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	30 mg	N	1.184
525	19976 349-01	199664 20-04	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	30 mg	N	600
526	19967 909-02	199991 46-02	NISTATINA 100000 UI/G + OXIDO DE ZINC 20% CREMA X 60 G	CREMA	TOPIC O		N	17.250
527	19967 422-02	199674 22-01	NISTATINA 100000 UI/G CREMA X 30 G	CREMA	TOPIC O	30 g	N	26.592
528	19997 076-02	199970 76-01	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	100.000 UI	N	25.316
529	19949 680-01	199496 80-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	100 mg/5ml	N	48.894
530	19949 68002	199496 80-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100 ML (C)	SUSPENSION ORAL	ORAL	100 mg/5ml	N	60.000
531	19984 943-01	199780 78-02	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA/CAPSULA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	100 mg	N	1.898
532	20055 15102	37482- 03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G	UNGÜENTO TOPICO	TOPIC O	0.2 %	N	69.000
533	19968 374-3	37482- 01	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 G	UNGÜENTO TOPICO	TOPIC O	0.2 %	N	120.000
534	55012 -01	200873 10-01	NITROGLICERINA 50 MG + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	50 mg/ 250 ml	N	26.544
535	20032 988-01	200329 88-01	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	50 mg	N	94.213
536	19940 783-01	199407 83-01	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	4 mg	N	10.125
537	29749 -01	29749- 01	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	400 mg	N	1.337
538	19993 737	170170	NUTREN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO NORMOCALORICO	LIQUIDO	ORAL	250 ml	N	25.004
539	20175 052	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP	POLVO	ORAL	400 g	N	121.517
540	20007 947-01	200079 47-02	OCTREOTIDA 0.1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	0.1 mg	S	17.754
541	19974 415-2	199744 15-02	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	10 mg	S	4.258
542	20059 84903	200598 49-03	OLOPATADINA 0,2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTAL MICO	0.2 %	N	63.250
543	55501 -01	200359 47-44	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	ORAL	20 mg	N	316
544	19922 566-06	38408- 02	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	40 mg	N	29.113
545	28203 -04	28203- 02	ONDANSETRON 4 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	4 mg	N	8.859
546	19968 954-01	199689 54-01	ONDANSETRON 8 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	8 mg	N	3.797
547	19968 955-01	199689 55-01	ONDANSETRON 8 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	8 mg/4ml	N	8.859
548	22215 5-02	200492 75-02	OXACILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1 g	N	5.062
549	19993 868-01	199938 68-01	OXALIPLATINO 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 mg	S	121.124

550	19908543-04	19908543-04	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA (C)	TABLETA	ORAL	300 mg	S	682
551	19808 85-01	19808 85-05	OXCARBAZEPINA 300 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 100 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	6%	S	30.379
552	19930572-02	19930572-02	OXIBUTININA 5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	5 mg	S	330
553	47188-01	47188-01	OXIBUTININA 5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	JARABE	ORAL	5 mg/5ml	N	71.005
554	225160-01	225160-02	OXICODONA 10 MG TABLETA	TABLETA DE LIBERACION PROGRAMADA RETARD	ORAL	10 mg	N	2.531
555	20065026-01	20065026-01	OXICODONA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10mg	N	15.189
556	1999293901	19992939-01	OXICODONA 20 MG TABLETA	TABLETA DE LIBERACION PROGRAMADA RETARD	ORAL	20 mg	N	3.797
557	19965881-01	19906379-02	OXIDO DE ZINC 10% CREMA X 20 G	CREMA	TOPICO	10%	N	13.000
558	20101790-02	20101790-02	OXIDO NITRICO X LITRO (800 PPM) GAS PARA INHALACION	GAS - SUSTANCIA PURA	INHALACION	.	S	6.916
559	50589-10	50589-10	OXIGENO MEDICINAL X LITRO GAS PARA INHALACION	GAS - SUSTANCIA PURA	INHALACION	.	N	34
560	35491-01	35491-01	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL X 15 ML	SOLUCION GOTAS NASAL	NASAL	0.25 mg/ml	N	36.558
561	58509-01	20134450-01	OXITETRACICLINA 5 MG/G + POLIMIXINA B 10.000 UI/G UNGUENTO OFTALMICO X 10 G	UNGUENTO OFTALMICO	OFTALMICO	10 g	N	23.000
562	20094809-03	20094809-03	PALIVIZUMAB 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	100 mg	S	3.232.915
563	20085777-01	20085777-01	PALIVIZUMAB 50 MG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	50 mg	S	1.616.457
564	19905313-05	19905313-08	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 10000 UI CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	10.000 U.I	N	1.998
565	20019972-01	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 25000 UI CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	25000 UI	N	4.726
566	20109428	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO	LIQUIDO	ORAL	..	N	8.573
567	20133135	170147	PEDIASURE LIQUIDO X 237 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	LIQUIDO	ORAL	8 ONZ	N	19.629
568	20103967	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	POLVO	ORAL	400 g	N	45.000
569	19914784-02	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	10 ml	N	6.008
570	19940150-02	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	10 ml	N	9.000
571	20105447-01	20105447-01	PEGASPARGASA 3750 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	3750 UI	S	5.950.162
572	19959519-02	19959519-02	PEGFILGRASTIM 6 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	LIQUIDO - SUSTANCIA PURA USP	IV	6mg/0.6ml	S	2.831.989
573	20049276-01	20049276-01	PENICILINA G BENZATINICA IM 1200000 UI POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1.200.000 U.I	N	6.075
574	220027-21	220027-21	PENICILINA G SODICA 1000000 UI IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1.000.000 U.I	N	5.399
575	40009-03	40009-03	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	400 mg	N	4.025
576	20059591	130101	PEPTAMEN PREBIO LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES	LIQUIDO	ORAL	250 ml	N	36.000
577	37514-01	37514-01	PERMETRINA 5% CREMA X 60 G	CREMA	TOPICO	5%	N	51.750
578	37515-02	37515-01	PERMETRINA 5% LOCION X 60 ML	LOCION	TOPICO	5%	N	48.300
579	19937973-02	19937973-01	PICOSULFATO SODICO 7.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	7.5 mg	N	74.188
580	203143-05	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	SOLUCION INYECTABLE	IV	4.5 g	N	120.000
581	38392-01	25796-02	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	250 mg/5ml	N	5.399
582	19908128-01	19908128-07	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	60 mg	N	17.144
583	19951178-02	20057639-11	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	50 mg	N	600
584	200030002241	19941996-01	PIRIMETAMINA 25 MG + SULFADOXINA 500 MG TABLETA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	.	N	19.162
585	2016001635	1P1002831001100	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	25 mg	N	7.824
586	205047-02	20029994-01	PLASMA SUSTITUTO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	PLASMA INYECTABLE - SUSTANCIA PURA	IV	500 ml	N	171.750

587	20113 506	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)	LIQUIDO	ORAL	N/A	N	10.000
588	22953 4-04	229534 -04	POLIETILENGLICOL + ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION ORAL X 59 G	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	.	N	25.316
589	19952 762-01	199527 62-01	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL X 160 G	SUSPENSION ORAL	ORAL	160 g	N	27.701
590	19968 180-02	199379 577	POLIETILENGLICOL+PROPILENGL SYSTANE OFTALMICO	SOLUCION OFTALMICAS	OFTAL MICO	15 ml	N	74.175
591	20050 512-01	200750 95-03	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500.000 U.I.	N	47.000
592	01998 5477-01	199854 77-02	POSACONAZOL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL X 105 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	4 g	S	1.964.654
593	20054 00042 6	RV200 540004 26	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31.2% X 40 ML (REENVASE)	ELIXIR	ORAL	31.2 g	N	8.113
594	19937 803-01	199378 03-03	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	200 mg	N	858.747
595	19961 372-01	200144 93-09	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	1 mg	N	380
596	19984 620-01	199846 20-01	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTAL MICO	1% - 0.12%	N	37.503
597	20103 60607	201036 06-07	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCION ORAL X 60 ML	JARABE	ORAL	3 mg/ml (0.3%)	N	113.922
598	19914 128-01	200110 84-05	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	5 mg	N	316
599	22443 9-02	200843 73-02	PREDNISOLONA 5 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 100 ML	JARABE	ORAL	5 mg/5ml	N	113.922
600	19912 759-02	199846 20-01	PREDNISOLONA ACETATO 10 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTAL MICO	0.1 - 1%	N	50.632
601	19906 237-02	199062 37-03	PREDNISONA 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	N	1.200
602	20022 35410	200223 54-10	PREGABALINA 75 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	75 mg	S	1.650
603	45820 04	45820- 04	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	150 mg	S	249
604	19917 356-04	199173 56-04	PROPOFOL 1% (200 MG/20 ML) EMULSION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1%	N	35.393
605	19963 704-01	199781 81-10	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	40 mg	N	690
606	35931 -02	200796 87-1	PROTAMINA 5000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	5000 UI	N	78.512
607	11105 7-01	111057 -01	PROXIMETACAINA 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTAL MICO	5 mg/ml (0.5%)	N	96.365
608	19995 113-05	199951 13-06	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	25 mg	S	553
609	20060 99601	200609 96-01	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	TABLETA SUBLINGUAL O MASTICABLE	ORAL	100mg	S	7.849
610	20060 952-01	200609 52-01	RASBURICASA 1.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO	IV	1.5 mg/1 mL	S	309.873
611	20980 2-01	209802 -01	REMIFENTANILO 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	2 mg	N	100.353
612	30168 -01	30168- 01	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	300 mg	N	1.265
613	20077 58002	200471 55-02	RIFAXIMINA 100MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	100 mg/5ml	N	63.250
614	32606 -02	199425 61-03	RINGER LACTATO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 ml	N	8.865
615	19989 457-5	199456 76-01	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 mg	S	447
616	19956 205-03	199562 05-03	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	1 mg/ml	S	10.360
617	20019 98501	201229 13-02	RITONAVIR 100 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	100mg	S	2.249
618	22677 7-01	226777 -01	RITUXIMAB 100 MG/10 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 mg	S	938.127
619	22677 7-02	200103 63-01	RITUXIMAB 500 MG/50 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	500 mg	S	4.399.115
620	20042 667	200426 67-08	SACCHAROMICES BOULARDII 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	250 mg	N	9.000
621	33250 -02	33250- 02	SALBUTAMOL 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 10 ML	SOLUCION PARA NEBULIZACION	INHALA CION	0.5%	N	58.884
622	19900 625-01	200119 83-01	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION	AEROSOL	INHALA CION	.	N	50.878
623	20045 823-04	200458 23-04	SALES DE REHIDRATACION ORAL 28.4 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	POLVO O GRANULOS PARA RECONSTITUIR	ORAL	.	N	2.532
624	19913 254-01	199132 54-01	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS	AEROSOL	INHALA CION	25/125 mcg	S	99.847
625	19963 514-02	199325 73-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	N	1.898

626	58816-01	58816-02	SEVOFLUORANO 100% SOLUCION INHALATORIA X 250 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	250 ml	N	696.192
627	19908289-05	19993835-02	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	N	379
628	19914809-06	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	1 mg	S	13.738
629	20086375-02	20086375-02	SLN SALINA HIPERTONICA OFTALMICA X 5ML (HIPERSOL)	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	5%	N	73.419
630	34342-01	34342-03	SODIO DIATRIZOATO 660 MG/ML + MEGLUMINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	10%	N	189.870
631	58815-01	20037305-01	SUCCINILCOLINA 1 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1 g	N	63.290
632	415280-4	41528-04	SUCRALFATO 1 G/5 ML SUSPENSION ORAL X 200 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	1 g/5ml (20%)	N	101.264
633	41528-05	RV41528-04	SUCRALFATO X 1 G / 5ML UNIDOSIS LAB MERCK	SUSPENSION ORAL	ORAL	1 g/5ml (20%)	N	8.050
634	19961609	1S1011611000100	SUERO ANTIALACRAN 1.8 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1.8MG	N	956.948
635	200540005559	1I1034471000100	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 ml	N	569.612
636	20043702-01	20043702-01	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 ml	N	523.135
637	19945731-02	19942022-01	SULFACETAMIDA SODICA 100 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	10%	N	23.509
638	20077550-01	20077550-01	SULFADIAZINA 500 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	500 mg	N	23.000
639	19930887-03	19996537-02	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA X 30 G	CREMA	TOPICO	0.1 - 1%	N	8.477
640	201145-03	201145-01	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	500 mg	N	632
641	200540002771	NA200540002 71	SULFATO DE MAGNESIO 20 G GRANULOS	POLVO	TOPICO	20 g	N	506
642	19988938-02	19988938-02	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	20%	N	4.643
643	20010881-01	20066123-01	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML (ZINC) SOLUCION ORAL X 120 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	80 ml	N	9.909
644	19963969-01	19963969-03	SULFATO FERROSO 125 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 20 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	125 mg	N	6.583
645	32897-02	32897-05	SULFATO FERROSO 200 MG TABLETA	TABLETA LACADA O RECUBIERTA	ORAL	200 mg	N	316
646	19914806	20080792-16	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	300mg	N	455
647	28908-05	224931-01	SULTAMICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 100 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	250 mg/5ml	N	267.485
648	19977050-02	19977050-02	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	375 mg	N	10.317
649	57145-04	57145-04	SULTAMICILINA 750 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	750 mg	N	18.986
650	19976566-01	19976566-01	SURFACTANTE PULMONAR 105 MG/3 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	SUSPENSION INYECTABLE	TRAQUEAL	100 mcg	S	711.949
651	19976563-01	19976563-01	SURFACTANTE PULMONAR 210 MG/6 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	SUSPENSION INYECTABLE	TRAQUEAL	35 mg/mL	S	1.335.404
652	19943741-1	19943741-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	1 mg	S	4.514
653	1998358301	19983583-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	1 mg	S	6.303
654	200530000046	19942618-42	TALIDOMIDA 100 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	100 mg	S	3.261
655	19984678	19984678-01	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	ORAL	0.4 mg	S	1.774
656	20060272-01	20124540-02	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	100 mg	S	173.773
657	20061383-01	19907390-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 20 MG - DRALITEM	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	20 mg	S	16.373
658	20018444-03	20018444-03	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	300mg	S	25.868
659	229538-01	229538-01	TEOFILINA 125 MG TABLETA	TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	ORAL	125 mg	N	1.681
660	19953409-3	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION X 30ML	LOCION	TOPICO	1%	N	24.000
661	19976921-01	19976921-01	TERBINAFINA 250 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	250 mg	N	1.150
662	19954138-12	19954138-12	TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	300 mg	N	500

663	38332-02	38332-02	TIAMINA 1000 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	100 mg	N	8.097
664	19959604-04	19959604-04	TIGECICLINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	50 mg	S	162.007
665	199418857	19941885-7	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	5 mg/ml (0.5%)	N	5.062
666	2008752501	20087525-01	TIMOLOL 5 MG + DORZOLAMIDA 20 MG + BRIMONIDINA 2 MG SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	(20mg/2mg/5mg)/1ml	S	131.515
667	230075-01	230075-01	TIMOLOL 5 MG/ML + DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	2.5 mg/ml	S	65.757
668	19945119-01	19999037-01	TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	200 mg	N	3.163
669	11878-01	11878-03	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	1g	N	37.974
670	20082364-01	20082364-01	TIOTROPIO 2.5 MCG + OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCION PARA INHALACION X 30 DOSIS	LIQUIDO PARA INHALACION	INHALACION	2.5 MCG + 2.5 MCG	S	80.342
671	19983161-01	33744-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	SUSPENSION OFTALMICA	OFTALMICO	0.3% + 0.1%	N	14.950
672	230337-01	34283-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	UNGUENTO OFTALMICO	OFTALMICO	3% + 1%	N	97.750
673	47171-01	47171-01	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	3 mg	N	28.750
674	23343-01	47171-01	TOBRAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	UNGUENTO OFTALMICO	OFTALMICO	3 mg	N	186.471
675	20054910-01	19983586-02	TOBRAMICINA 300 MG/5 ML SOLUCION PARA INHALACION	SOLUCION INYECTABLE	IV	300 mg	S	90.433
676	213766-06	213766-02	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	100 mg	S	1.946
677	225390-01	225390-01	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	25 mg	S	486
678	225392-06	225392-02	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	S	973
679	19924520-04	19924520-04	TRAMADOL 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 10 ML	SOLUCION ORAL GOTAS	ORAL	100mg	N	4.798
680	19924285-30	19924285-30	TRAMADOL 50 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	50 mg/ml	N	3.098
681	24446-01	17135-01	TRAZODONA 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	N	500
682	1994130705	19941307-05	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	200 mg + 120 mg	N	2.300
683	51595-03	19999947-18	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	200 mg	S	158
684	26915-05	26915-05	TRIMETOPRIM 40 MG/ 5 ML + SULFAMETOXAZOL 200 MG /5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	(40+200)mg/5ml	N	10.637
685	32695-02	32695-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	(80 + 400) mg	N	69.166
686	20678-01	19942964-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	(80 + 400) mg	N	488
687	20069775-01	19950677-02	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	0.5%+5%	N	23.000
688	33031-01	33031-01	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	SOLUCION OFTALMICAS	OFTALMICO	0.1 - 1%	N	47.844
689	20001000234	7038-01	VACUNA ANTIGRIPAL VAXIGRIP ADULTO S/INY	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	44.000
690	200010002002	19939796-01	VACUNA ANTIHEPATITIS A AVAXIM PEDIATRICO	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	140.000
691	34354-02	60052-01	VACUNA ANTIHEPATITIS B X 20 MCG/ML S/INY ENGERIX	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 mcg/ml	N	50.000
692	20071968	20071968-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML	SUSPENSION INYECTABLE	IV	.	N	40.000
693	19940997-01	20046007-01	VACUNA ANTITETANICA 40 UI/0.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	10 Lf/0.5ml	N	28.286
694	20072153-01	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	300.000
695	19905376-02	19905376-02	VACUNA HEXAVALENTE INFARIXHEXA X 0.5 ML	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	300.000
696	20012256-03	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	300.000
697	20011362-01	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	300.000
698	1998310001	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCICA POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	LIQUIDO	IM	.	N	250.000
699	19986384-01	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	208.591
700	19933276-01	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM	SOLUCION INYECTABLE	IV	.	N	210.000
701	19927730-01	19927730-01	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	450 mg	S	45.172
702	19996372-01	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	SUSPENSION ORAL	ORAL	50 mg/ml	S	478.722

703	19942702-02	19942702-02	VALSARTAN 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	80 mg + 12.5 mg	N	819
704	19931764-01	19931764-02	VANCOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	POLVO PARA INYECCION	IV	500 mg	N	46.806
705	20049908-01	20096205-01	VASOPRESINA 20 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	20 UI	N	40.654
706	51881-02	51881-01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	500 mg	S	2.048
707	20003483-01	20099893-01	VINBLASTINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	10 mg	N	145.813
708	202645-01	20006838-01	VINCRISTINA 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	IV	1 mg/ml	N	75.978
709	19904368-02	19904368-09	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	5000 UI	N	767
710	42299-08	42299-16	VITAMINA E 100 UI CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	100 mg	N	287
711	20034576-01	20034576-01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA	CAPSULA DURA O BLANDA	ORAL	400 mg	N	282
712	19943917-01	19943917-01	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA INYECCION	IV	200 mg	S	366.228
713	2004600021 5	19943916-01	VORICONAZOL 200 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	200 mg	S	75.189
714	19943915-02	19943915-02	VORICONAZOL 50 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	50 mg	S	19.433
715	20031103-01	20031103-01	WARFARINA 5 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	5 mg	N	442
716	19974944-03	19974944-03	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	SOLUCION ORAL	ORAL	10 mg/ml	N	35.000
717	2005700015 9		ACETAZOLAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				305.000
718	2005400055 6		ACIDO FOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				96.000
719	2001800001 0		ACIDO URSODESOXICOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				303.000
720	2001800052 0		ALOPURINOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				134.000
721	2005400050 0		AMLODIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				125.000
722	2005400036 0		BACLOFENO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				1.315.000
723	2000540054 8		BEVACIZUMAB S/INTRAVITREA FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				350.000
724	2001100004 9		CAPTOPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				171.000
725	2005400056 6		CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				115.000
726	2005400035 9		CARBONATO DE CALCIO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				93.000
727	2005400055 5		CARVEDILOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				122.000
728	2005400056 3		CELECOXIB SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				123.000
729	2005400052 6		CIPROFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				180.000
730	2000600040 1		CLONIDINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				940.000
731	2005400049 9		CLOPIDOGREL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				180.000
732	2003000060 0		CLOROQUINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				64.000
733	2005400043 0		COLISTINA+GENTAMICINA Ó AMIKACINA+NISTATINA SUS OR	SUSPENSION ORAL				1.550.000
734	2005400053 1		DILTIAZEM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				65.000
735	2001100003 3		ENALAPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				110.000
736	2001900000 9		ESPIRONOLACTONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				150.000

737	20054 00054 6		ETAMBUTOL JBE SUSP FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				308.000
738	20058 00000 2		FENOBARBITAL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				127.000
739	20054 00056 9		FLUCITOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				3.500.000
740	20005 40054 1		FORMULA MAGISTRAL BASE	SUSPENSION ORAL				90.000
741	20019 00000 6		FUROSEMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				185.000
742	20054 00057 2		GABAPENTINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				96.000
743	20054 00043 6		GEL COLISTINA + GENTAMICINA Ó AMIKACINA +NISTATINA	SUSPENSION ORAL				230.000
744	20019 00001 2		HIDROCLOROTIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				170.000
745	20054 00055 8		HIDROCORTISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				700.000
746	20001 00019 3		ISONIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				99.000
747	20054 00053 3		LEVODOPA + CARBIDOPA FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				150.000
748	20001 00023 7		LINEZOLID SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				430.000
749	20036 00024 3		LOPERAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				230.000
750	20008 00017 8		LORAZEPAM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				170.000
751	20054 00056 1		MERCAPTOPURINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				1.500.000
752	20054 00056 0		METADONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				230.000
753	20011 00005 9		METOPROLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				110.000
754	20054 00056 2		NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA MAGISTRAL X 5 ML	SUSPENSION ORAL				220.000
755	20054 00051 9		NIFEDIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				150.000
756	20001 00019 9		NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				168.000
757	20036 00018 1		OMEPRAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				360.000
758	20054 00042 1		PIRIDOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				171.000
759	20001 00017 8		PIRIMETAMINA + SULFADOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				100.000
760	20030 00024 4		PIRIMETAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				191.000
761	20054 00036 1		PRAZOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				127.000
762	20007 00020 0		PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				152.000
763	20054 00055 7		PREDNISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				200.000
764	20054 00056 7		PREGABALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				220.000
765	20011 00029 2		PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				90.000
766	20011 00006 0		PROPRANOLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				120.000
767	20001 00021 7		RIFAMPICINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				167.000
768	20054 00056 5		SERTRALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				220.000
769	20018 00014 2		SILDENAFIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				850.000

770	20018 00024 5		SULFADIAZINA SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				1.400.000
771	20054 00052 8		SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				140.000
772	20054 00044 1		TERBINAFINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				110.000
773	20054 00054 3		TIAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				140.000
774	20054 00050 6		TOPIRAMATO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				230.000
775	20054 00057 0		TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				150.000
776	20054 00054 5		VANCOMICINA OFTALMICA 5ML FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				300.000
777	20008 00017 1		VIGABATRINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	SUSPENSION ORAL				350.000

INSUMOS

NO.	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN	Precio techo incluido IVA
1	30001000823	ADAPTADOR EN T PARA AEROSOLTERAPIA	6.203
2	30001002724	ADAPTADOR PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT - REF.NCE101A	8.473
3	30001001848	AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA PEDIATRICA 18 GA X 3.58 CM	294.913
4	30001000067	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1.5	650
5	30001000082	AGUJA HIPODERMICA 21 G X 1	650
6	30001000194	AGUJA HIPODERMICA 23 G X 1	650
7	30001000422	AGUJA HIPODERMICA 25 G X 1	650
8	30001001039	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 15 - SURECAN	93.859
9	30001000637	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 20 - SURECAN	93.859
10	30001000059	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 18 G X 3 1/2	32.593
11	30001000164	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 1 1/2	32.593
12	30001000060	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 3 1/2	32.593
13	30001000676	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 25 G X 3 1/2	32.593
14	30001000061	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 27 G X 3 1/2	32.593
15	30001000679	AGUJA PARA BIOPSIA 11 G X 100 MM - REF.OB1110T	365.462
16	30001001487	AGUJA PARA BIOPSIA 14 GA X 15 CM - SUPER CORE	365.462
17	30001000678	AGUJA PARA BIOPSIA 15 GA X 25 MM - ILLINOIS	365.462
18	30001000225	AGUJA PARA BIOPSIA 16 GA X 9 CM - SUPER CORE	365.462
19	30001000292	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 10 CM - SUPER CORE	365.462
20	30001002690	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS 22 GA X 9 CM - FRANSEEN	365.462
21	30001001703	AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA NO.18 - TRU CUT	365.462
22	30001001771	AGUJA PARA PLUMA DE INSULINA 31 G X 4 MM	1.954
23	30001002476	AGUJA PELABLE PARA PICC 2 FR - REF.7370.19	206.517
24	30001001601	APLICADORES DE NITRATO PLATA	4.615
25	30001001696	APOSITO BLANCO PARA COLECCION DE EXUDADOS - REF.PVA-FOAM1	1.024.450
26	30001002813	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 15 X 15 CM REF. FOAMLITE	59.817
27	30001002811	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 8 X 8 CM REF. FOAMLITE	28.072
28	30001002812	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 10 X 10 CM REF. FOAMLITE	37.548
29	30001001080	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 10 X 10 CM - REF.413567	213.046
30	30001002468	APOSITO HIDROCELULAR ADHESIVO PARA TALON 23 X 23.5 CM	187.743
31	30001002467	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 17.5 CM X 17.5 CM	103.258
32	30001001077	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 10 X 10 CM - REF.187660	158.465
33	30001001037	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 15 X 15 CM - REF.187661	141.398

34	30001001021	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 20 X 20 CM - REF.187662	202.077
35	30001000792	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 10 X 10CM - REF.187955	57.300
36	30001001096	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 15 X 15CM - REF.187957	156.452
37	30001002664	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 5 X 20 CM - REF.187961	22.162
38	30001002583	APOSITO KIT PARA COLECCION DE EXUDADOS ABDOMINAL - REF. A4-ABDO1-K	2.346.802
39	30001001692	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA L	1.097.071
40	30001001691	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA M	941.851
41	30001001674	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA S	633.492
42	30001001453	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V NEONATAL 5 X 5.7 CM - REF.1682	10.949
43	30001000423	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 10 X 12 CM - REF.1626W	13.408
44	30001000779	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 6 X 7 CM - REF.1624W	5.507
45	30001001454	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V 6.5 X 7 CM - REF.1683	12.453
46	30001002542	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE X 50 ML	153.948
47	30001000766	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.32 MM - REF.125016	92.567
48	30001000211	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.38 MM - REF.125143	92.567
49	30001000212	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.45 MM - REF.125017	92.567
50	30001000213	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.57 MM - REF.401612	92.567
51	30001000701	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 70	92.567
52	30001002955	BARRERA TECNOLOGIA NATURA MOLDEABLE CONVEXA 57 MM	54.368
53	30001002132	BISTURI OFTALMICO - REF.MST15	65.188
54	30001000702	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 70	45.631
55	30001000767	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.32 MM - REF.402566	45.631
56	30001000207	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.38 MM - REF.402532	45.631
57	30001000208	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.45 MM - REF.402533	45.631
58	30001000209	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.57 MM - REF.402518	45.631
59	30001000519	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 500 ML	26.815
60	30001000353	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1000 ML	109.706
61	30001000447	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 150 ML	78.012
62	30001000471	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 2000 ML	129.208
63	30001000455	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 250 ML	82.888
64	30001000354	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 3000 ML	136.522
65	30001000456	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML	92.640
66	30001001924	BOLSA RECOLECTORA DE FILTRADO X 5 L - AQUADRAIN REF.B3052	74.075
67	30001000070	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA X 60 ML	735
68	30001001654	BOLSA SET PARA NUTRICION ENTERAL X 500 ML - REF.672055	82.015
69	30001001816	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 0.8 CM	2.607.558
70	30001001414	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.0 CM	2.607.558
71	30001002948	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.2 CM	2.607.558
72	30001001427	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM	2.607.558
73	30001001523	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.7 CM	2.607.558
74	30001001044	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM	2.607.558
75	30001002815	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM CON AVANCE A YEYUNO PARA NUTRICION ENTERAL	2.607.558
76	30001002783	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.5 CM	2.607.558
77	30001001539	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 3.0 CM	2.607.558
78	30001000807	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 1.5 CM	2.607.558
79	30001001809	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 2.0 CM	2.607.558
80	30001001817	BOTON DE GASTROSTOMIA 18 FR X 2.5.CM	2.607.558
81	30001001110	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 1.5 CM	2.607.558
82	30001000757	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 CM	2.607.558
83	30001000780	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5 CM	2.607.558

84	30001000764	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 3.0 CM	2.607.558
85	30001002779	BOTON DE GASTROSTOMIA 24 FR X 2.7 CM	2.607.558
86	30001002780	BOTON DE GASTROSTOMIA CON AVANCE A YEYUNO 18 FR X 2.5 CM	2.607.558
87	30001000063	BURETROL X 150 ML	13.408
88	30001001645	CAMISA DE TROCAR 12 MM	586.700
89	30001001646	CAMISA DE TROCAR 5 MM	586.700
90	30001001140	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 34 X 35 CM - IOBAN	299.869
91	30001001093	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 X 45 CM - IOBAN	299.869
92	30001000681	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 90 X 45 CM - IOBAN	299.869
93	30001002219	CANULA DE ASPIRACION ADULTO - YANKAUER	5.969
94	30001000169	CANULA DE GUEDEL NO. 0 X 50 MM	14.340
95	30001000170	CANULA DE GUEDEL NO. 1 X 60 MM	14.340
96	30001000171	CANULA DE GUEDEL NO. 2 X 70 MM	14.340
97	30001000172	CANULA DE GUEDEL NO. 3 X 80 MM	14.340
98	30001000153	CANULA DE GUEDEL NO. 4 X 90 MM	14.340
99	30001000159	CANULA DE GUEDEL NO. 5 X 100 MM	14.340
100	30001001558	CANULA DE TERAPIA BEBE - REF. BC2755	155.601
101	30001001556	CANULA DE TERAPIA INFANTE - REF.BC2745	166.739
102	30001001570	CANULA DE TERAPIA NEONATAL - REF. BC2435	149.233
103	30001001571	CANULA DE TERAPIA PREMATURO - REF. BC2435	138.024
104	30001000631	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.4.0 CON BALON	1.107.689
105	30001001171	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.5.0 CON BALON	547.927
106	30001001206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 CON BALON	521.511
107	30001001192	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 CON BALON	324.206
108	30001001032	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 SIN BALON	385.898
109	30001002704	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 CON BALON	899.607
110	30001002782	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 SIN BALON	687.010
111	30001001205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.8.0 CON BALON	405.095
112	30001001468	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	657.722
113	30001001469	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.4.0 SIN BALON	657.722
114	30001001169	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.0 SIN BALON	328.551
115	30001001170	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.5 SIN BALON	352.020
116	30001002712	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 CON BALON	352.020
117	30001002714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 CON BALON	352.020
118	30001002713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 SIN BALON	219.872
119	30001001464	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 CON BALON	1.397.664
120	30001001031	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 SIN BALON	480.272
121	30001000598	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 CON BALON	849.306
122	30001001045	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 SIN BALON	480.272
123	30001000599	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON	1.351.846
124	30001001463	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON - TWIST NF	1.054.699
125	30001001033	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 SIN BALON	441.197
126	30001001048	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 CON BALON	1.146.028
127	30001000600	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 SIN BALON	377.881
128	30001000601	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON	322.848
129	30001001462	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON - TWIST NF	995.942
130	30001000597	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 CON BALON	121.895
131	30001001107	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 SIN BALON	408.783
132	30001000540	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.0 CON BALON	243.791
133	30001000541	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 CON BALON	286.831
134	30001001436	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 SIN BALON	328.151
135	30001001666	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.8.0 SIN BALON	355.691

136	30001001197	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 CON BALON	365.057
137	30001000713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 SIN BALON	408.290
138	30001001198	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 CON BALON	375.159
139	30001000714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	480.272
140	30001002668	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO JUNIOR REF.OJR416 OPTIFLOW	378.095
141	30001002667	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL REF.OPT314 OPTIFLOW	508.472
142	30001002669	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA REF.OPT318 OPTIFLOW	378.095
143	30001002666	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO REF.OPT312 OPTIFLOW	521.511
144	30001001557	CANULA NASAL DE TERAPIA PEDIATRICA PARA EQUIPO REF. BC3780	138.024
145	30001001986	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	16.948
146	30001000415	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	16.948
147	30001000074	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	16.948
148	30001002508	CANULA TROCAR DE FIJACION AVANZADA - REF.CFS22	607.977
149	30001000669	CATETER CENTRAL BILUMEN 18 G X 7 FR X 20 CM	268.171
150	30001000445	CATETER CENTRAL BILUMEN 21 G X 5 FR X 13 CM	363.520
151	30001001420	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 13 CM	363.679
152	30001000459	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 8 CM	310.349
153	30001002705	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCION PERIFERICA 4 FR X 55 CM REF.7274118	1.564.534
154	30001002357	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 24 G X 2 FR X 30 CM REF.1252.235	646.308
155	30001000226	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 22 G X 1 FR X 10 CM	309.615
156	30001000056	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 18 G X 2 FR X 20 CM	219.169
157	30001002677	CATETER CENTRAL MONOLUMEN DE INSERCION PERIFERICA 3 FR X 45 CM REF.7173118	1.564.534
158	30001001499	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10 FR X 25 CM	1.043.023
159	30001001498	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	977.833
160	30001001421	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 14 FR X 25 CM	977.833
161	30001001531	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8 FR X 25 CM	977.833
162	30001002491	CATETER DOBLE J 5.0 FR X 26 CM	1.774.181
163	30001002762	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.0 FR X 10 CM	1.774.181
164	30001002416	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 12 CM	1.774.181
165	30001002424	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 14 CM	1.774.181
166	30001002425	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 16 CM	1.774.181
167	30001000619	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN 24 G X 2 FR X 30 CM	581.672
168	30001002235	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN NEONATAL 22 G X 2 FR	166.170
169	30001000744	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 4.5 FR	4.445.351
170	30001001688	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 5.0 FR	4.445.351
171	30001000361	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 6.5 FR	4.445.351
172	30001000275	CATETER IV PERIFERICO NEONATAL NO.24	14.624
173	30001000470	CATETER IV PERIFERICO NO.16	5.865
174	30001000332	CATETER IV PERIFERICO NO.18	5.865
175	30001000156	CATETER IV PERIFERICO NO.20	5.865
176	30001000026	CATETER IV PERIFERICO NO.22	5.865
177	30001000027	CATETER IV PERIFERICO NO.24	5.865
178	30001001444	CATETER P/HEMODIALISIS PERM CATH 12.5FR X 28CM	3.346.807
179	30001000430	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 18 G - MINISET REF.4513010	195.033
180	30001001439	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 20 G - MINISET REF.4512014C	233.737
181	30001001010	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL ADULTO 57 CM REF.8817278007	3.700.001
182	30001000622	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL NEONATAL 31 CM REF.8812329002	1.503.080
183	30001001056	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 39 CM REF.8815677001	2.631.647
184	30001002002	CATETER PARA EMBOLECTOMIA CORTO 2 FR X 60 CM	495.435
185	30001000693	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 3 FR X 80 CM	495.435
186	30001001075	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 4 FR X 80 CM	495.435
187	30001001076	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 5 FR X 80 CM	495.435

188	30001001899	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 13.5 FR X 13.5 CM	1.176.712
189	30001002015	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 9 FR	1.176.841
190	30001001417	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR RECTO 13.5 FR X 13.5 CM	1.176.712
191	30001002003	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO 11.5 FR X 12 CM	617.920
192	30001001465	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 11 FR X 12 CM	643.614
193	30001001467	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 7 FR X 10 CM	1.825.530
194	30001001466	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 9 FR X 12 CM	1.825.530
195	30001001761	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR ADULTO 16 FR - REF.142	821.380
196	30001001770	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR PEDIATRICO 13 FR - REF.143	821.380
197	30001000638	CATETER UMBILICAL 3.5 FR X 37 CM	97.782
198	30001000639	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 37 CM	97.782
199	30001000279	CERA PARA HUESO X 2.5 G	36.433
200	30001002956	CINTURON DEL DISPOSITIVO DE OSTOMIA	86.350
201	30001002660	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR NEWPORT X 1.8 M - REF.5093600	325.944
202	30001002056	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNETT NPB840 X 1.83 M - REF.1617	325.944
203	30001001560	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA REANIMADOR NEOPUFF X 1.6 M - REF.RD1300-10	64.032
204	30001002566	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.60 M - REF.154310	782.267
205	30001001721	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR CROSSVENT X 1.2 M - REF.20011	325.944
206	30001001676	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR OSIRIS X 1.8 M - REF.038-01-289	1.059.742
207	30001002567	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.50 M - REF.154312	938.720
208	30001001855	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR NEWPORT - REF.5093500	325.944
209	30001000750	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET NPB840	325.944
210	30001001810	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO CON BALON + ENTRADA DE CAPNOGRAFIA - REF.B501402	156.452
211	30001001686	CIRCUITO PARA ANESTESIA JACKSON REES CON BALON X 0.5 L	156.452
212	30001001113	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO X 1.8 M	156.452
213	30001001559	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT329	495.952
214	30001002670	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT330	649.281
215	30001001747	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF.RT265	615.968
216	30001000174	COMPRESAS DE GASA NO ESTERIL 45 X 45 CM CON RADIOPACO	2.606
217	30001001887	CONECTOR CON MICRO EXTENSION EN Y - ONE LINK REF.7N8371	19.555
218	30001001945	CONECTOR CORRUGADO 90 PARA SUCCION Y BRONCOSCOPIA	45.670
219	30001001811	CONECTOR DE TITANIO PARA DIALISIS PERITONEAL - REF.PPC4129	1.256.550
220	30001001695	CONECTOR EN Y PARA APOSITO COLECCION DE EXUDADOS	190.153
221	30001002251	CONECTOR NEUTRAL + MICROEXTENSION - REF.7N8300	19.555
222	30001001860	CONECTOR NEUTRAL SIN AGUJA + EXTENSION - REF.7N8378	19.555
223	30001001091	COTONOIDE 1 1/2 X 1 1/2 REF.2235	13.037
224	30001000573	COTONOIDE 1 X 3 REF.2234	4.738
225	30001002536	COTONOIDE 1.8 X 1.8 CM	65.188
226	30001000103	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.10	1.954
227	30001000105	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.12	1.954
228	30001000106	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.15	1.954
229	30001000104	CUCHILLA DE BISTURI RECTA NO.11	1.954
230	30001001443	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA L	97.782
231	30001001442	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	97.782
232	30001001441	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA S	97.782
233	30001000776	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA XS	97.782
234	30001001437	CUELLO ORTOPEDICO THOMAS CERVICAL TALLA M	97.782
235	30001002570	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE (DIU)	26.075
236	30001001789	DRENAJE DE SILICONA X 10 FR	371.274
237	30001000109	ELECTRODOS DE MONITOREO PEDIATRICO - REF.2228	2.924

238	30001002489	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 ADULTO - REF.MR60	1.043.023
239	30001002490	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 PEDIATRICO	1.043.023
240	30001002488	ELECTRODOS PARA DESFRIBILADOR ZOLL/ MSERIES PEDIATRICO	1.043.023
241	30001000821	EQUIPO CON ADAPTADOR DE JERINGA - REF.AMC9626	100.277
242	30001000352	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA - REF.ARC0473MP	20.965
243	30001000820	EQUIPO DE EXTENSION PARA MONITOREO - REF.ARC0050MP	7.313
244	30001000024	EQUIPO DE MACROGOTEO SIN AGUJA	6.824
245	30001000671	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BAXTER REF.ABC2707	117.339
246	30001000745	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BRAUN REF.441723P	117.339
247	30001000308	EQUIPO PARA ADMINISTRACION HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - REF.AMC9609	110.819
248	30001002212	EQUIPO PARA ADMINISTRACION PLAQUETAS CRIOPRECIPITADO - REF.TH U800B	104.301
249	30001002022	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION - CLEARLINK REF.AMC9668	80.833
250	30001000022	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION DE TRANSFUSION SANGUINEA - REF.M46442800S	110.819
251	30001000544	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEONATAL - BRAUN	80.833
252	30001000521	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PEDIATRICO - BRAUN REF.441702P	80.833
253	30001001814	EQUIPO PARA DIALISIS - ULTRASET BAXTER	43.665
254	30001001741	EQUIPO PARA NEBULIZACION NEONATAL	13.079
255	30001000244	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA ADSORBIBLE 70 X 50 CM - REF.MS0002	94.359
256	30001002665	ESTABILIZADOR DE CATETER PICC - REF.VPPCSP	31.289
257	30001001208	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO 10 FR	39.113
258	30001000774	ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO 6 FR	39.113
259	30001001141	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL CON ADAPTADOR EN Y - REF. 0141-24	212.667
260	30001001142	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL EN BOLO	212.667
261	30001000307	EXTENSION PARA OXIGENO X 2 M	6.581
262	30001002865	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA L	17.767
263	30001002864	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA S	17.767
264	30001002866	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA XL	17.767
265	30001002497	FILTRO ANTIBACTERIANO RESPIRATORIO HIDROFOBICO PARA EQUIPO	39.113
266	30001001041	FILTRO CON MEMBRANA X 0.2 UM - INTRAPUR PLUS	102.997
267	30001000523	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO ADULTO - REF.1341000S	56.061
268	30001001008	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO MINI NEONATO - REF.1441000	56.061
269	30001000773	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO - REF.1831000	56.061
270	30001001066	FILTRO PARA CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS-REF.041401	299.864
271	30001001042	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS NEONATAL X 1.2 UM - REF.4099460	103.127
272	30001001043	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS PEDIATRICO X 1.2 UM - REF.4099850	103.127
273	30001001950	FILTRO PARA HEMOPERFUSION ADSORBA 300 C	4.954.360
274	30001001485	FILTRO PARA PREPARACION DE CITOSTATICOS - MINI SPIKE CHEMO	19.357
275	30001001932	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 03	3.389.825
276	30001001933	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 05	3.389.825
277	30001001934	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 07-08	3.389.825
278	30001001065	FILTRO REMOVEDOR DE LEUCOCITOS PARA CONCENTRADOS DE PLAQUETAS -REF.042901	653.096
279	30001001612	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 22 X 25 CM - REF.BC303	243.403
280	30001001613	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 25 X 29 CM - REF.BC306	255.828
281	30001001614	GORRO INFANTE PARA CPAP 29 X 36 CM - REF.BC309	256.194
282	30001001656	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 6.5	7.168
283	30001001658	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.5	7.168
284	30001000768	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 6.5	3.257
285	30001000769	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.0	3.257
286	30001000770	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.5	3.257
287	30001000771	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.0	3.257
288	30001002635	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.5	3.257

289	30001002681	GUIA AGUJA DE COLOCACION PARA PICC 21 G - REF.900013B01	54.757
290	30001000788	HARNES FLEXIBLE REUSABLE PARA MASCARA ADULTO - REF.15910	156.452
291	30001001927	HEMOFILTRO ADULTO X 0.7 SQM - HF07	2.522.244
292	30001001928	HEMOFILTRO ADULTO X 1.2 SQM - HF12	2.699.965
293	30001002317	HEMOFILTRO ADULTO X 1.9 SQM - HF19	2.665.721
294	30001001926	HEMOFILTRO PEDIATRICO X 0.3 SQM - HF03	2.346.804
295	30001001748	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 10.2 CM X 10.2 CM - REF.2093	2.197.225
296	30001001868	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 2.5 CM X 5.1 CM - REF.2091	651.889
297	30001001883	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 5.1 CM X 10.2 CM - REF.2092	1.071.392
298	30001001749	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL FIBRILAR 5.1 CM X 10.2 CM - REF.411962	1.700.163
299	30001000185	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	38.519
300	30001000119	HUMIFICADOR DE OXIGENO CON VENTURY	48.757
301	30001000673	INCENTIVO RESPIRATORIO	68.056
302	30001000378	INHALOCAMARA ADULTO	60.947
303	30001000376	INHALOCAMARA PEDIATRICA	60.947
304	30001000946	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA L	86.048
305	30001000982	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA M	86.048
306	30001000908	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA S	86.048
307	30001000907	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA XS	86.048
308	30001000856	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA M	86.048
309	30001000920	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA S	86.048
310	30001000932	INMOVILIZADOR DE RODILLA CORTO	156.452
311	30001000680	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/2	1.705
312	30001002401	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/2 2	1.705
313	30001000052	JERINGA DESECHABLE 1 ML 3 PARTES 27 G X 1/2	1.705
314	30001000055	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	2.435
315	30001000241	JERINGA DESECHABLE 20 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	3.656
316	30001000053	JERINGA DESECHABLE 3 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	1.954
317	30001000054	JERINGA DESECHABLE 5 ML 3 PARTES 21G X 1 1/2	2.192
318	30001000190	JERINGA DESECHABLE 50 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	6.093
319	30001000057	JERINGA DESECHABLE 60 ML	9.500
320	30001000253	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA 0.3 ML DOS PARTES 31G X 1/3	1.705
321	30001000296	JERINGA DESECHABLE PARA TOMA DE MUESTRA GASES ARTERIALES 1 ML 25 G X 5/8 - REF.364415	20.721
322	30001001833	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 10 ML	1.824
323	30001001834	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 3 ML	1.824
324	30001001832	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 5 ML	1.824
325	30001002727	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 10 ML	4.744
326	30001002728	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 20 ML	4.744
327	30001002725	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 3 ML	4.744
328	30001002726	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 5 ML	4.744
329	30001001458	JERINGA PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE X 200 ML	117.339
330	30001001983	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 3 ML	2.867
331	30001001984	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 5 ML	2.867
332	30001001455	KIT CATETER PARA HEMODIALISIS MAHUNKAR 8 FR X 12 CM	930.578
333	30001002750	KIT CATETER PARA NEFROSTOMIA 8 FR X 39 CM	1.564.534
334	30001001592	KIT CATETER PICC PEDIATRICO 3 FR REF.PV2013L07N + TRANSDUCTOR PRESION CON SENSOR DE TEMPERATURA REF.PV8115	3.911.337
335	30001001025	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 14 FR - REF.8640-14	1.955.668
336	30001001092	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 20 FR - REF.8640-20	1.955.668
337	30001001826	KIT DE SUMINISTRO PARA OXIDO NITRICO - REF.90837	369.229
338	30001000528	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	22.162
339	30001000298	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	22.162
340	30001002099	KIT RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE - SPURT II	258.711

341	30001002335	KIT SENSOR INTRAPARENQUIMATOSO P/MONITOREO DE PIC	14.014.736
342	30001000536	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION -REF.PX260	369.103
343	30001001600	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION SANGUNEA -REF.DPT-248A	369.103
344	30001002509	KIT TROCAR DE FIJACION AVANZADA 5 X 75 MM - REF.CFF14	1.559.449
345	30001001922	LINEA DE HEMOFILTRACION ADULTO - AQUALINE	444.298
346	30001001923	LINEA DE HEMOFILTRACION PEDIATRICA - AQUALINE	444.298
347	30001001561	LINEA PARA SUMINISTRO DE GAS - REF.900RD009-10	81.899
348	30001000062	LLAVE DE TRES VIAS	8.530
349	30001001872	MANTA BAJO PACIENTE ADULTO 91 X 1.88 CM - REF.545	161.321
350	30001001869	MANTA BAJO PACIENTE NEONATAL 91 X 84 CM - REF.55501	156.140
351	30001001870	MANTA BAJO PACIENTE PEDIATRICO 1.52 X 81 CM - REF.550	177.684
352	30001001871	MANTA PACIENTE CUERPO COMPLETO PEDIATRICO 1.52 X 91 CM - REF.310	82.594
353	30001001586	MASCARA LARINGEA NO.1.0	1.629.723
354	30001001587	MASCARA LARINGEA NO.1.5	1.629.723
355	30001001524	MASCARA LARINGEA NO.2.0	137.212
356	30001001588	MASCARA LARINGEA NO.2.0	1.629.723
357	30001001589	MASCARA LARINGEA NO.2.5	1.629.723
358	30001001566	MASCARA LARINGEA NO.3.0	1.629.723
359	30001001591	MASCARA LARINGEA NO.4.0	1.629.723
360	30001001615	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA INFANTE TALLA M -REF. BC-801	168.186
361	30001001617	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA TALLA L - REF. BC 802-10	168.186
362	30001001803	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION PEDIATRICA NO.1 - REF.30-40.111	839.663
363	30001001804	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION PEDIATRICA NO.3 - REF.30-40.333	839.663
364	30001001802	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION ADULTO NO.5 - REF.30-40-555	839.663
365	30001001759	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA L	48.499
366	30001001760	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA M	48.499
367	30001001742	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA S	48.499
368	30001000682	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO	19.988
369	30001001419	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY ADULTO	33.897
370	30001000526	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA	33.897
371	30001001144	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO	33.897
372	30001001035	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA	33.897
373	30001000048	MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA	19.988
374	30001000527	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	29.333
375	30001001017	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA	29.333
376	30001002294	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - FULL FACE REF. 313-9508	925.682
377	30001002455	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - MAXSHIELD REF.313-9553	1.434.156
378	30001002293	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA M - FULL FACE REF.313-9507	925.682
379	30001002292	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - FULL FACE REF.313-9506	925.682
380	30001002454	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - MAXSHIELD REF.313-9551	1.434.156
381	30001002291	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XS - MAXSHIELD REF.313-9525	1.434.156
382	30001002290	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XXS - MAXSHIELD REF.313-9524	1.434.156
383	30001000257	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.0	38.519
384	30001000789	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.1	38.519
385	30001000192	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.2	38.519
386	30001000191	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.3	38.519
387	30001000741	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.4	38.519
388	30001000740	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.5	38.519
389	30001002297	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA L - REF 313-9015	417.208
390	30001002296	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA M - REF 313-9014	417.208
391	30001002295	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA S - REF 313-9013	417.208
392	30001001987	MEDIDOR DE DIURESIS HORARIA X 2 L	63.738

393	30001002565	MEMBRANA PARA VALVULA EXHALATORIA - ACUTRONIC REF.151501	328.551
394	30001002630	MICRONEBULIZADOR DE ALTA EFICIENCIA CON MASCARA ADULTO	104.301
395	30001000318	NIPLE ADAPTADOR PARA OXIGENO	6.919
396	30003000006	PAÑAL DESECHABLE ETAPA 1	2.605
397	30003000004	PAÑAL DESECHABLE TALLA L	3.914
398	30003000005	PAÑAL DESECHABLE TALLA M	3.914
399	30001000432	PARCHE OCULAR INFANTE	7.313
400	30001001028	PASTA PROTECTORA CUTANEA X 56.7 G	190.156
401	30001000700	PINZA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	21.276
402	30001001029	POLVO PROTECTOR PARA OSTOMIAS X 28.3 G	163.339
403	30001002757	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 1000 ML	37.809
404	30001002758	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 3000 ML	37.809
405	30001002594	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 1100 ML	1.694.912
406	30001001673	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 200 ML	315.678
407	30001001694	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 400 ML	887.037
408	30001001693	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 600 ML	1.150.819
409	30001001723	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 800 ML	1.811.421
410	30001001988	REMOVEDOR DE ADHESIVOS X 50 ML	78.226
411	30001002493	RESUCITADOR CON PIEZA EN T NEONATAL - REF.10-50823	250.325
412	30001001766	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	170.653
413	30001001764	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL	170.653
414	30001001765	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	170.653
415	30001002563	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR NEONATAL - ACUTRONIC REF.151110	521.511
416	30001002564	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR PEDIATRICO - ACUTRONIC REF.151121	2.659.709
417	30001002175	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10.2 FR X 25 CM - REF. G10050	2.659.709
418	30001002721	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	2.346.802
419	30001001904	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8.5 FR X 25 CM - REF.G10049	2.659.709
420	30001002020	SET DE CATETER PRECURVADO 9 FR X 12 CM	638.851
421	30001001830	SET DE CRAWFORD PEDIATRICO - REF.G61-5210	479.722
422	30001000405	SET DE SUTURA PARENQUIMA HRN85 X 60 CM REF.HRN85	1.106.536
423	30001001812	SET DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL - BAXTER MINICAP REF.5C4482	335.859
424	30001001111	SET JERINGA PERFUSOR OPACO X 50 ML - REF.728869	85.328
425	30001000822	SET JERINGA PERFUSOR X 20 ML - REF.728844	71.406
426	30001000064	SET JERINGA PERFUSOR X 50 ML - REF.728828	85.328
427	30001001925	SET X 4 ADAPTADORES PARA HEMOFILTRACION - REF. AQUASPIKE 2	145.727
428	30001001788	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO X 100 ML - J VAC REF.2160	414.807
429	30001002519	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT200	81.354
430	30001000636	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT300	113.339
431	30001002520	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT400	81.354
432	30001000748	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 10 FR	374.183
433	30001000749	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 12 FR	374.183
434	30001001413	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 14 FR	374.183
435	30001001068	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 5 FR	374.183
436	30001001178	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 6 FR	374.183
437	30001001179	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 7 FR	374.183
438	30001001180	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 8 FR	374.183
439	30001001818	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO	374.183
440	30001001909	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO + ENTRADA MDI	374.183
441	30001001910	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12 FR CON CODO + ENTRADA MDI	374.183
442	30001002171	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12FR CON CODO	374.183
443	30001001911	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.14 FR CON CODO + ENTRADA MDI	374.183
444	30001001845	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO	374.183

445	30001001908	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO + ENTRADA MDI	374.183
446	30001001912	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CONECTOR EN Y + ENTRADA MDI	374.183
447	30001001609	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE CPAP - REF.BC161-10	618.791
448	30001002267	SISTEMA DE UNA PIEZA BOLSAS DRENABLES DE OSTOMIA	43.352
449	30001001931	SOLUCION DIALIZANTE K+0 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE00	187.743
450	30001001929	SOLUCION DIALIZANTE K+2 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE02	187.743
451	30001002270	SOLUCION HIPERTONICA 7% + ACIDO HIALURONICO PARA INHALACION X 5 ML	39.113
452	30001000649	SOLUCION QUIRURGICA X 26 ML CON YODO 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO 74 % - DURA PREP	302.302
453	30001000662	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 10 FR - REF.8884721088	365.057
454	30001000293	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 12 FR - REF.8884711253E	365.057
455	30001000588	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 6 FR - REF.8884730741	365.057
456	30001000439	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 8 FR - REF.8884720858	365.057
457	30001000005	SONDA DE ALIMENTACION NO.10 FR X 40 CM	3.780
458	30001000583	SONDA DE ALIMENTACION NO.12 FR X 40 CM	3.780
459	30001000001	SONDA DE ALIMENTACION NO.5 FR X 40 CM	3.780
460	30001000002	SONDA DE ALIMENTACION NO.6 FR X 40 CM	3.780
461	30001000003	SONDA DE ALIMENTACION NO.7 FR X 40 CM	3.780
462	30001000004	SONDA DE ALIMENTACION NO.8 FR X 40 CM	3.780
463	30001000585	SONDA DE GASTROSTOMIA 12 FR - REF.8100-12LV	1.054.287
464	30001000575	SONDA DE GASTROSTOMIA 14 FR	1.054.287
465	30001001016	SONDA DE GASTROSTOMIA 16 FR - REF.0100-16LV	1.054.287
466	30001000479	SONDA DE GASTROSTOMIA 18 FR - REF.8100-18	1.054.287
467	30001000473	SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR - REF.8100-20	1.054.287
468	30001001119	SONDA DE SUCCION NO.10 FR X 40 CM	6.824
469	30001001118	SONDA DE SUCCION NO.12 FRX 40 CM	6.947
470	30001001536	SONDA DE SUCCION NO.14 FR X 40 CM	6.947
471	30001001104	SONDA DE SUCCION NO.5 FRX 40 CM	6.947
472	30001001105	SONDA DE SUCCION NO.6 FR X 40 CM	6.947
473	30001001535	SONDA DE SUCCION NO.8 FR X 40 CM	6.947
474	30001000576	SONDA FOLEY DOS VIAS CON GUIA RADIOPACA NO.6 FR X 1.5 ML	29.702
475	30001000019	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.10 FR X 3 ML	9.749
476	30001000020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.12 FR X 5-10 ML	9.749
477	30001000021	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.14 FR X 5-10 ML	9.749
478	30001001020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.6 FR X 3-5 ML	9.749
479	30001000018	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.8 FR X 3 ML	9.749
480	30001000297	SONDA FOLEY NO. 16	9.749
481	30001001875	SONDA NASOGASTRICA CON AVANCE NASOYEYUNO NO.16	3.650.581
482	30001000007	SONDA NASOGASTRICA NO.10 FR X 85 CM	4.561
483	30001000008	SONDA NASOGASTRICA NO.12 FR X 85 CM	4.561
484	30001000071	SONDA NASOGASTRICA NO.14 FR X 85 CM	4.561
485	30001000010	SONDA NASOGASTRICA NO.16 FR X 85 CM	4.561
486	30001000017	SONDA NASOGASTRICA NO.6 FR X 85 CM	4.561
487	30001000006	SONDA NASOGASTRICA NO.8 FR X 85 CM	4.561
488	30001000013	SONDA NELATON NO.10 FR X 40 CM	2.435
489	30001000014	SONDA NELATON NO.12 FR X 40 CM	2.435
490	30001000015	SONDA NELATON NO.14 FR X 40 CM	2.435
491	30001000011	SONDA NELATON NO.6 FR X 40 CM	2.435
492	30001000012	SONDA NELATON NO.8 FR X 40 CM	2.435
493	30001000098	SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 203T	20.859
494	30001000204	SUTURA CATGUT CROMADO 5-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 202T	20.859
495	30001000426	SUTURA ETHIBON 0 CT-2 X 75 CM - REF.B412	20.217

496	30001000427	SUTURA ETHIBON 2-0 SH X 90 CM - REF.B523 T	39.351
497	30001002445	SUTURA MERSILENE 6-0 S14 X 45 CM	123.857
498	30001001416	SUTURA MONOCRYL 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.MCP496G	61.503
499	30001001704	SUTURA MONONYLON 9-0 2 TG 140 -8 X 30 CM -REF. 7717G	132.704
500	30001002239	SUTURA NYLON 10-0 X 30 CM - REF.2002	54.127
501	30001001052	SUTURA PDS II 6-0 C-1 X 75 CM - REF.Z127H	150.633
502	30001000642	SUTURA PDS II 7-0 BV-1 X 75 CM - REF.Z135H	174.595
503	30001000203	SUTURA PROLENE 0 CT-1 X 75 CM - REF.8424 T	23.889
504	30001001655	SUTURA PROLENE 1-0 CT-1 X 75 CM - REF.8425 H	21.047
505	30001000389	SUTURA PROLENE 2-0 SC-26 X 45 CM - REF.8185 T	39.005
506	30001002785	SUTURA PROLENE 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.8184 T	14.340
507	30001000295	SUTURA PROLENE 3-0 PS-1 X 45 CM - REF.8363 T	39.005
508	30001000276	SUTURA PROLENE 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.8682 T	30.272
509	30001000390	SUTURA PROLENE 4-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9557 T	51.512
510	30001002786	SUTURA PROLENE 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.8183 T	30.272
511	30001000393	SUTURA PROLENE 5-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9556 T	48.846
512	30001000230	SUTURA PROLENE 5-0 P-3 X 45 CM - REF.8698 T	44.294
513	30001001004	SUTURA PROLENE 6-0 2 TF-4 X 75 CM - REF.7816 T	160.553
514	30001000231	SUTURA PROLENE 6-0 P-1 X 45 CM - REF.8697 T	44.294
515	30001000496	SUTURA PROLENE 7-0 2 BV-1 X 60 CM - REF.8702 T	67.587
516	30001000126	SUTURA SEDA 0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	13.501
517	30001002462	SUTURA SEDA 0 SH X 75 CM - REF.K834H	14.340
518	30001000394	SUTURA SEDA 2-0 185T X 75 CM - REF.185T	14.340
519	30001000129	SUTURA SEDA 2-0 DS24 X 75 CM - REF.DS24	14.340
520	30001000130	SUTURA SEDA 2-0 HR26 X 75 CM - REF. HR26	14.340
521	30001000133	SUTURA SEDA 3-0 DS19 X 45 CM - REF.DS19	14.340
522	30001000134	SUTURA SEDA 3-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	14.340
523	30001000396	SUTURA SEDA 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.184T	14.340
524	30001000135	SUTURA SEDA 4-0 DS19 X 45 CM - REF. DS19	14.340
525	30001000136	SUTURA SEDA 4-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	14.340
526	30001000397	SUTURA SEDA 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.183T	14.340
527	30001002642	SUTURA STEEL 5 MONOFILAMENTO	169.490
528	30001000330	SUTURA VICRYL 0 CT-1 X 70 CM - REF. J340H	39.005
529	30001000160	SUTURA VICRYL 0 SH X 70 CM - REF.J318H	37.313
530	30001000777	SUTURA VICRYL 1 CT-1 X 70 CM - REF.J341H	40.385
531	30001000163	SUTURA VICRYL 2-0 SH X 70 CM - REF.J317H	40.047
532	30001000201	SUTURA VICRYL 3-0 SH-1 X 70 CM - REF. J311H	38.817
533	30001000047	SUTURA VICRYL 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.J304H	42.139
534	30001000200	SUTURA VICRYL 5-0 RB-1 X 70 CM - REF. J303H	36.567
535	30001000326	SUTURA VICRYL 6-0 P-3 X 45 CM - REF.JP492G	64.274
536	30001000166	SUTURA VICRYL 6-0 S-14 X 45 CM - REF.J570G	120.923
537	30001000167	SUTURA VICRYL 7-0 2TG 140-8 X 45 CM - REF.J546G	165.677
538	30001002659	TAPA PARA JERINGA ORAL TIP CAP	499
539	30001000630	TAPON COMBI	2.575
540	30001001538	TRAMPA DE LUKEN PARA RECOLECCION DE SECRECIONES X 40 ML REF. 8884724500	35.116
541	30001002510	TROCAR DE FIJACION AVANZADA 12 X 100 MM. REF.CFF73	1.559.436
542	30001000214	TUBERIA CORRUGADA X 2 M	10.236
543	30001000107	TUBO DE DRENAJE 1/2 - DREN PENROSE	11.080
544	30001000108	TUBO DE DRENAJE 1/4 - DREN PENROSE	11.080
545	30001002204	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 15 M	78.226
546	30001002376	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 M	12.292
547	30001001149	TUBO DE TORAX NO.14	8.734

548	30001000261	TUBO DE TORAX NO.16	8.734
549	30001000262	TUBO DE TORAX NO.18	8.734
550	30001000263	TUBO DE TORAX NO.20	8.734
551	30001000264	TUBO DE TORAX NO.22	8.734
552	30001000265	TUBO DE TORAX NO.24	8.734
553	30001000266	TUBO DE TORAX NO.26	8.734
554	30001000408	TUBO DE TORAX NO.28	8.734
555	30001000409	TUBO DE TORAX NO.30	8.734
556	30001001482	TUBO DE TORAX NO.32	8.734
557	30001002420	TUBO DE VENTILACION SHEPARD REF.1016301	215.904
558	30001002033	TUBO DE VENTILACION SHEPARD SILICONA	151.801
559	30001000381	TUBO EN T NO.12	19.555
560	30001000236	TUBO EN T NO.14	19.555
561	30001001639	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 28 FR	586.700
562	30001001690	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 32 FR	586.700
563	30001001638	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 35 FR	586.700
564	30001001637	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 37 FR	586.700
565	30001000040	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.0 SIN BALON	15.644
566	30001000041	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.5 SIN BALON	15.644
567	30001000683	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 CON BALON	15.644
568	30001000042	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 SIN BALON	15.644
569	30001000345	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 CON BALON	15.644
570	30001000043	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 SIN BALON	15.644
571	30001000377	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 CON BALON	15.644
572	30001000044	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 SIN BALON	15.644
573	30001000572	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 CON BALON	15.644
574	30001000045	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 SIN BALON	15.644
575	30001000319	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 CON BALON	15.644
576	30001000046	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 SIN BALON	15.644
577	30001000289	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 CON BALON	15.644
578	30001000250	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 SIN BALON	15.644
579	30001000165	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 CON BALON	15.644
580	30001000178	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 SIN BALON	15.644
581	30001000176	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 CON BALON	15.644
582	30001000251	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 SIN BALON	15.644
583	30001000290	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.0 CON BALON	15.644
584	30001000281	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 CON BALON	15.644
585	30001000077	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 SIN BALON	15.644
586	30001001581	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 8.0 CON BALON	15.644
587	30001001616	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 100 MM REF. BC192	254.235
588	30001001610	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 50 MM	254.235
589	30001001611	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 70 MM REF. BC191	254.235
590	30001000291	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/4 X 400 ML - EXOVAC	143.415
591	30001000458	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/8 X 400 ML - EXOVAC	143.415
592	30001000542	UNIDAD DE DRENAJE TORACICO - PLEUROVAC	633.863
593	30001000712	VALVULA DE ACCESO INTRAVENOSO SIN AGUJA - ULTRASITE	10.482
594	30001000032	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X 5 YD	3.656
595	30001000033	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YD	4.436
596	30001000034	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YD	6.093
597	30001000035	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YD	6.867
598	30001000028	VENDA DE YESO 3 X 5 YD	19.502
599	30001000029	VENDA DE YESO 4 X 5 YD	22.672
600	30001000030	VENDA DE YESO 5 X 5 YD	23.401

601	30001000031	VENDA DE YESO 6 X 5 YD	25.422
602	30001000036	VENDA ELASTICA 3 X 5 YD	4.873
603	30001000037	VENDA ELASTICA 4 X 5 YD	5.605
604	30001000038	VENDA ELASTICA 5 X 5 YD	7.313
605	30001000039	VENDA ELASTICA 6 X 5 YD	8.287

ANEXO No 7
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS

Santiago de Cali,

Señor
JEFE GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4
Ciudad

Yo _____ me comprometo a sostener los precios ofertados dentro del proceso **PN RASES4 CD 062/2023** durante la vigencia 2023 del contrato y las modificaciones a las que hubiere lugar, si este se llegara a suscribir, el cual tiene por objeto la el cual tiene por objeto la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

Atentamente,

Firma De Proponente _____

C.C. N° _____

Firma Representante Legal _____

C.C. N° _____

DIRECCIÓN :

TELÉFONO:

E-MAIL:

FORMULARIO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Santiago de Cali,

Señores
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4
Ciudad

Referencia: Presentación de propuesta para el Proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 062/2023** cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

Yo *(Nombre) (s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta*, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de *(Calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste (éstos) deberá(n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el Representante Legal de la misma)*, de conformidad con lo establecido en el *(En el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de Unión Temporal o Consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás)*, me permito presentar, en nombre de *(Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa)*, propuesta seria y formal para participar en el proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 062/2023**, convocado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 DE LA POLICÍA NACIONAL, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA,** conforme a la información suministrada en los términos establecidos en la invitación que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

Los ítems se encuentran detalladamente enunciados en la invitación y en el anexo N° 1 y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que conozco y acepto el contenido de la invitación, sus anexos y formularios.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional
3. Que no encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
4. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en la invitación y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
5. Que me comprometo a prestar el servicio a la POLICÍA NACIONAL – **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO**, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, con las especificaciones y en los términos,

condiciones y plazos establecidos en la invitación y en las condiciones de la carta de presentación de la propuesta.

6. Declaro bajo mi responsabilidad, que los servicios que prestare a la– **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO**, en el caso de resultar adjudicatario y que mi propuesta cumple con todas y cada una de las exigencias de la invitación, sus Anexos y sus Formularios.
7. En todo caso, acepto y reconozco que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas y renuncio a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada en razón de falta de diligencia en la obtención de la información.
8. Reconozco que ni la – **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO**, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas.

9. Manifiesto y declaro que mi propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana y, en consecuencia, considero que LA POLICÍA NACIONAL– **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO**, se encuentra facultada para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de la propuesta.
10. El suscrito _____, en calidad de proponente al presente proceso de selección de contratación bajo _____ declaro y acepto explícitamente que asumo la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del proceso de contratación y reconozco que no me encuentro vinculado o comprometido de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta y de la adjudicación y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.
11. Declaro bajo juramento, que con la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta he declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministrada y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo consciente de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.
12. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL – **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO** cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
13. Que recibiremos notificaciones en la siguiente dirección: _____ Teléfono _____
14. Que aceptamos recibir las notificaciones que me sean enviadas vía correo electrónico por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO**, las cuales recibiré en los siguientes correos electrónicos. 1) _____ 2) _____ 3) _____
15. Que en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No. _____, clase de cuenta_____ banco, sucursal, _____ ciudad_____, país_____ y cualquier otro dato necesario).
16. Que me hallo relacionado en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).
17. Que el plazo de ejecución del contrato será _____
18. Que la vigencia de la presente oferta es de _____, contados a partir de la presentación de la oferta.
19. Que nuestra propuesta económica es hasta por la suma de $_____ Moneda Legal Exento de IVA.

PROPONENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

C.C. No.:_____

FORMULARIO No. 2

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD_____ **FECHA** _____

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA _____ CANCELACIÓN_____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario _____ NIT _____
_____ Y/O _____
_____ C.C. _____

Dirección _____ Teléfono_____ Fax_____
_____ _____
_____

Email: _____

Departamento _____ Ciudad_____ Municipio_____

Denominación de la cuenta **Corriente**_____

Ahorros _____

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: _____ SI (___)

TELÉFONO: _____ SI (___)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____Código _____Ciudad_____

Dirección _____Teléfono_____ Fax_____

Número de la cuenta _____

La información contenida en el presente formulario debe ser coherente con la contenida en la Certificación Bancaria. (***Adjuntar original certificación bancaria***).

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

C.C. No.:_____

FORMULARIO No. 3

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad, seleccionar la fecha

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Elegir la clase de contratación, Número Diligencia el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso
El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación de persona jurídica, consorcio, unión temporal : domiciliado en Ejemplo de la persona firmante , identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:
PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.
SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;
TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:
COMPROMISOS ASUMIDOS.
El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:
Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.
Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,
El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;
El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:
No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA UNIDAD EJECUTORA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.
No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - UNIDAD EJECUTORA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,[1] son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.
El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

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

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

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

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección de envío de correo

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto de proponente

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

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

FORMULARIO 4

ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS

Proceso de Contratación PN RASES4 CD 062/2023

Santiago de Cali,

Señores
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4
Ciudad

Yo _____ Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro. _____ expedida en _____ certifico que lo que los activos y recursos que conforman el patrimonio de la empresa o establecimiento de comercio (según corresponda) _____ Nit. _____, así como el patrimonio de cada uno de los socios, que se destinaran para el desarrollo del proceso de CONTRATACION DIRECTA número **PN RASES4 CD 062/2023** cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA**. Provienen de actividades licitas y que no estamos incluidos en listas nacionales o internacionales de lavado de activos.

Manifestación que se entiende prestada bajo la gravedad de juramento.

Atentamente;

PROPONENTE: _____

NOMBRE: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

FIRMA: _____

FORMULARIO No. 5

FORMATO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

[illegible], [Diligenciar ciudad]

Señores.
POLICÍA NACIONAL – [DIJIN/SIJIN DE LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA]
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de [Elegir la modalidad de contratación], Número [Diligenciar el número del proceso] cuyo objeto es: [Transcribir el objeto del proceso]

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

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de [Diligenciar la modalidad de contratación], para la celebración de un contrato estatal para. [Transcribir el objeto del proceso].

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

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

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

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

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

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

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

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

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

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

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

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

El proponente:

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

FORMULARIO No. 6

FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

, [ciudad] de [fecha]

Señores.
POLICÍA NACIONAL – [LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA]
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de [modalidad de contratación] Número [Diligenciar el número del proceso] cuyo objeto es: [Describir el objeto del proceso]
El(los) suscrito(s) a saber: [Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, [etc.] y/o persona natural] domiciliado en [ciudad de la persona firmante.], identificado con [indicar la identificación y algún dato de ubicación], quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:
La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"***, en lo siguiente:

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

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

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

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

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.

- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

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

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III

2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.

3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

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

El proponente:

_____

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

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

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)

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

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

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:

FECHA DE NOTIFICACIÓN DD MM AA **CÓDIGO DE REPORTE:**

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

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

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

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA	9. HORA		10. ÁMBITO DE OCURRENCIA			
DD MM AA	am	pm	Ambulatorio	Hospitalario	Urgencias	Procedimientos diagnósticos

11. NOMBRE DEL SERVICIO:

12. DESCRIPCIÓN

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

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

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

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

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

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

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA

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

MÉTODOS Y PROCESOS

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

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO

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

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS , DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)

* Preparación o acondicionamiento
* Productos defectuosos
* Claridad en etiquetas o instructivos.
* Falta de funcionamiento.
* No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)

*Decisiones erradas
*Personal insuficiente
*Lapsus o distracciones
*Falta de conocimiento y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
*Errores en el manejo del sistema de información
*Exceso de confianza

OTRAS CAUSAS

1.
2.
3.
4.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	QUÉ HACER	QUIÉN	CUÁNDO	VERIFICACIÓN
			DD MM AAAA DD	AAAA

Nota: este formato solo lo deberá diligenciar el oferente a quien se le adjudique el proceso y en caso de que se llegue a presentar un EVENTO ADVERSO o INCIDENTE, durante la ejecución del contrato (leer ANEXO 2 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA)

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

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

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

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

Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.

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

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

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

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente

2. Número de historia clínica

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

4. Registre la edad en años del paciente

5. Marque con una X el sexo del paciente

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

7. Registre el nombre completo de médico tratante.

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

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

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

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

11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento

12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.

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

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

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

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

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

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

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

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

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

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

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

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

Retroalimentación con el servicio respectivo.

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

Es responsabilidad de reportar de quien le ocurre, o quien observa. Evitemos que sean los familiares los que lo den a conocer a través de quejas o demandas.
Tenga presente que un oportuno reporte le protege ante una demanda.