MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIÓN DE POLICÍA No. CUATRO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4

Fecha:	Santiago de Cali, 30 de mayo del 2023		
Hora de inicio:	17:00 horas	**Hora de inicio:**	18:00 horas
Lugar:	Regional de Aseguramiento en Salud N° 4		

ACTA 127 ARLOF – GRUCO – 2.25

Que trata de la presentación de las evaluaciones del proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 123/2023** cuyo objeto es la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4."**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes Proceso de Contratación
3) Presentación Evaluaciones
4) Recomendaciones

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 el día 30 de mayo del 2023, siendo las 17:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación de las evaluaciones del proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 123/2023** cuyo objeto es la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4."**

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ Jefe Logístico y Financiero
2	CT. GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR Jefe Área de Aseguramiento en Salud
3	IT. OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO Jefe Planeación
4	IT. DIEGO FERNANDO CARDONA ORTIZ Jefe de Asuntos Jurídicos
5	SI. EDINSON FABIÁN ARBOLEDA Responsable Telemática

COMITÉ EVALUADOR	
TÉCNICA	Patrullera DARLYN GISELLA RIASCOS RODALLEGA Enfermera MARIA ALEJANDRA CASTILLO ARCE
ECONÓMICA Y FINANCIERA	Intendente MIGUEL ANGEL SANCHEZ
JURÍDICA	Abogada SULLY AIDE CORTES GRAJALES

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL Responsable Grupo de Contratos (E)
2	PT. DIANA CHAVEZ FERNANDEZ - Analista de Contratos

2. ANTECEDENTES PROCESO DE CONTRATACIÓN

Objeto del proceso: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4."**

- ✓ **Presupuesto Oficial: CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000,00)** moneda legal colombiana vigencia 2023 Amparado en el certificado de disponibilidad Presupuestal **No 43523** del 02 de mayo del 2023, expedido por la responsable de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

- ✓ Que la publicación de la Invitación Pública se realizó el 11 de mayo del 2023 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co.
- ✓ Que, durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas a la Invitación Publica, no se efectuaron observaciones por la plataforma del SECOP II.
- ✓ **Fecha de Cierre:** 23 de mayo del 2023 18:00 horas

Proponentes que presentaron ofertas: Mediante la plataforma SECOP II, el 23 de mayo del 2023 se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas dentro del proceso **PN RASES4 CD 123/2023** cuyo objeto es la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4." LISTA DE OFERTAS**

OFERTAS (1)

Nombre de la oferta	Proveedor	Fecha de entrega	Valor global
OFERTA HLAPOpen in New Tab	HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	23/05/2023 2:28 PM	50.000.000 COP

3. PRESENTACION DE EVALUACIONES

VERIFICACIÓN JURÍDICA: Que mediante comunicado oficial con número de radicado GS-2023-007744 –REGI4 de fecha 25 de mayo del 2023, se realizó la verificación jurídica de la oferta, en la cual se establece que la entidad **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso de la siguiente manera:

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4.""

En atenta y oportuna respuesta a su ordenamiento referido para efectuar la Evaluación Jurídica a la propuesta presentada en acatamiento al proceso de contratación directa, esto con el fin de hacerle llegar el estudio jurídico detallado de las propuestas enviada, así:

Dentro del proceso para la suscripción del contrato de contratación directa, se allego una oferta para el estudio de los requisitos jurídicos.

REQUISITOS JURIDICOS	1 HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA
Carta de presentación de la propuesta	SI
Documento legal (acuerdo)	SI
Acto administrativo posesión	SI
Fotocopia cedula de ciudadanía	SI
Boletín de responsables fiscales	SI
Antecedentes disciplinarios	SI
Antecedentes judiciales	SI
RNMC	SI
RUT	SI
Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA	**JOSE FABIO NAZAR ORTEGA**	**CUMPLE**

Atentamente,

Abogada **SULY CORTES GRAJALES**
Jurídico Evaluador

VERIFICACIÓN ECONOMICA: Que mediante comunicado oficial con número de radicado GS-2023-007621 –REGI4 de fecha 24 de mayo del 2023, se realizó la verificación económica de la oferta, en la cual se establece que la entidad **CUMPLE** con todas las condiciones económicas planteadas en el presente proceso de la siguiente manera:

Respetuosamente me permito hacer entrega de la Evaluación Económica del proceso **PN RASES4 CD 123/2023** que tiene por objeto "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4."

El proponente HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E. recibe invitación contratación directa, para presentar oferta PN RASES4 CD 123/2023

El proponente presenta propuesta, se verifica los requisitos habilitantes, verificación económica y otros documentos, establecidos en la invitación directa.

Oferta Económica	Certificación de sostenibilidad de precios	Beneficiario Cuenta	Certificación Bancaria.
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

El proponente CUMPLE con los documentos solicitados como requisito para la verificación económica.

El proponente diligencia el anexo N° 7 oferta económica así:

El suscrito JOSE FABIO NAZAR ORTEGA, obrando en nombre y representación de HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E, de conformidad con lo establecido en la invitación del presente proceso de contratación, adelantado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4** de la Policía Nacional, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y como único **porcentaje** de descuento que se establecerá como precio fijo, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los Servicios correspondientes previstos a la invitación con un porcentaje que se discrimina así:

Por favor escriba el porcentaje de descuento que ofrece a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento que ofrece a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el cual será aplicado por parte de la Regional a cada uno de los valores estimados que conforman el presente proceso **(VER ANEXO 6 VALORES ESTIMADOS)**.
- Previo cumplimiento de las condiciones del pliego de condiciones, la adjudicación del contrato se hará en forma **TOTAL**.

ITEM	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO VIGENCIA 2023	PRESUPUESTO TOTAL	% DE DESCUENTO OFERTADO
1	"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4."	$50.000.000,00	$50.000.000,00	5%

El valor estimado para la presente contratación es de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS $(50.000.000,00)** moneda legal colombiana, para la vigencia 2023, amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 43523 de fecha 02 de mayo del 2023, expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

NOTA 1: El presente anexo debe diligenciarse por el proponente, de conformidad con las condiciones establecidas en la invitación, incluyendo sus anexos, formatos y formularios.

NOTA 2: El porcentaje de descuento a ofertar en la columna **PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO**, debe corresponder al porcentaje que la entidad oferte, incluyendo todas y cada una de las variables que incidan en la oferta, ese porcentaje será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a cada uno de los ítems que conforman el proceso.

NOTA 3. En caso que su descuento sea equivalente al 5%, la oferta se entenderá que son los valores y tarifas estimadas, (incluido el IVA si aplica al presente proceso) del presente proceso.

NOTA 5: El **Anexo 6** es de carácter informativo y no debe ser modificado ni diligenciado.

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE: HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E

NOMBRE DEL AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR: JOSE FABIO NAZAR ORTEGA

FIRMA DEL AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR: _____

C.C. N°: _70.088.541 DE MEDELLIN_____

La oferta Económica Cumple Teniendo en cuenta que no exceda el presupuesto oficial o el precio techo establecido para el presente proceso.

Así mismo el porcentaje de descuento oferta por la entidad HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E será aplicado con forme lo estable la invitación en la pag.105 en el anexo N° 7 oferta económica en un párrafo así:

- El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento que ofrece a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el cual será aplicado por parte de la Regional a cada uno de los valores estimados que conforman el presente proceso (VER ANEXO 6 VALORES ESTIMADOS).

Atentamente.

IT. MIGUEL ANGEL SANCHEZ
Comité Económico

VERIFICACIÓN TÉCNICA: Que mediante comunicado oficial No. GS-2023-092243 – DEVAL de fecha 30 de mayo del 2023, se realizó la verificación técnica de la oferta, en la cual se establece que la entidad **CUMPLE** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso de la siguiente manera:

ESPECIFICACIONES TECNICAS

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	OFRECE	NO OFRECE
1	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	X	
2	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
3	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
4	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	X	
5	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	X	
6	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	X	
7	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	X	
8	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	X	
9	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	X	
10	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	X	
11	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	X	
12	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	X	
13	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	X	
14	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	X	
15	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	X	
16	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	X	
17	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	X	
18	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	X	
19	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	X	
20	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	X	
21	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
22	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	X	
23	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
24	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	X	
25	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	X	
26	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	X	

27	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	X	
28	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	X	
29	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	X	
30	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	X	
31	48204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	X	
32	48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	X	
33	48402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	X	
34	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	X	
35	53103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	X	
36	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL - TORACICO O LUMBAR)	X	
37	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	X	
38	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	X	
39	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	X	
40	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA. -- INCY : TRUCUT O AGUJA FINA	X	
41	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	X	
42	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
43	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
44	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
45	69301	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	X	
46	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	X	
47	71001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	X	
48	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	X	
49	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	X	
50	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	X	
51	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	X	
52	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	X	
53	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	X	
54	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	X	
55	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA - POR CUADRANTE SOD	X	
56	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	X	
57	232300	COLOCACION DE PIN MILIMETRICO SOD	X	
58	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	X	
59	237501	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)	X	
60	237800	HEMISECCION DEL DIENTE SOD	X	
61	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	X	
62	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	X	
63	241104	BIOPSIA DE ENCIA	X	
64	241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	X	
65	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	X	
66	242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION - HEMISECCION)	X	
67	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	X	
68	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	X	
69	243110	RESECCION DE LESION DE ENCIA	X	
70	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA - MENOR DE TRES CENTIMETROS	X	
71	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA - MAYOR DE TRES CENTIMETROS	X	
72	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE - VIA INTRAORAL	X	
73	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE - VIA EXTRAORAL	X	
74	243502	OPERCULECTOMIA	X	
75	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
76	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
77	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	X	
78	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA SOD	X	
79	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL. -- INCY : LIBERACION DE ADHERENCIAS (LENGUA EN ANQUILOGLOSIA)	X	
80	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	X	
81	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	X	
82	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	X	
83	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	X	
84	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	X	
85	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	X	
86	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	X	
87	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	X	
88	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	X	
89	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	X	
90	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	X	

91	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	X	
92	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	X	
93	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	X	
94	272101	BIOPSIA DE UVULA	X	
95	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	X	
96	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	X	
97	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	X	
98	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	X	
99	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	X	
100	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	X	
101	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	X	
102	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	X	
103	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	X	
104	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL - HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
105	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL - MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
106	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	X	
107	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	X	
108	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	X	
109	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	X	
110	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	X	
111	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	X	
112	275103	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	X	
113	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	X	
114	275203	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	X	
115	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	X	
116	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	X	
117	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL - CON COLGAJO PALATINO - LINGUAL O BUCAL	X	
118	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA - CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO - LINGUAL O BUCAL	X	
119	275305	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA	X	
120	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	X	
121	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	X	
122	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	X	
123	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	X	
124	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	X	
125	275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	X	
126	275601	LIPOINJERTO EN CARA	X	
127	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	X	
128	275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	X	
129	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	X	
130	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	X	
131	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	X	
132	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	X	
133	276101	PALATORRAFIA EN Z	X	
134	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	X	
135	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	X	
136	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	X	
137	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	X	
138	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	X	
139	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA - CON COLGAJO VOMERIANO	X	
140	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	X	
141	276207	UVULO - PALATO - FARINGOPLASTIA	X	
142	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	X	
143	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	X	
144	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	X	
145	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	X	
146	277101	INCISION DE LA UVULA	X	
147	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	X	
148	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	X	
149	277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	X	
150	277301	UVULORRAFIA	X	
151	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL - ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	X	
152	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
153	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
154	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	X	

155	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	X	
156	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	X	
157	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
158	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	X	
159	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	X	
160	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	X	
161	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	X	
162	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	X	
163	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA	X	
164	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA	X	
165	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	X	
166	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
167	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	X	
168	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	X	
169	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	X	
170	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	X	
171	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	X	
172	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	X	
173	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	X	
174	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	X	
175	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE	X	
176	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	X	
177	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	X	
178	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA	X	
179	370101	PERICARDIOCENTESIS	X	
180	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	X	
181	374100	CARDIORRAFIA SOD	X	
182	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	X	
183	385201	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	X	
184	385205	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	X	
185	385301	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	X	
186	385302	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	X	
187	385303	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	X	
188	385304	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
189	385601	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES - UNA O MAS (SELECTIVAS)	X	
190	385602	CIERRE - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	X	
191	385701	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES - UNA O MAS	X	
192	385702	CIERRE - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	X	
193	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	X	
194	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	X	
195	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	X	
196	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	X	
197	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	X	
198	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	X	
199	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL - VIA PERIFERICA	X	
200	389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	X	
201	389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	X	
202	389400	DISECCION VENOSA SOD	X	
203	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	X	
204	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	X	
205	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	X	
206	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
207	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	X	
208	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	X	
209	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	X	
210	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	X	
211	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	X	
212	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	X	
213	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	X	
214	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	X	
215	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	X	
216	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
217	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	X	
218	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	X	
219	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	X	

220	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
221	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
222	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
223	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	X	
224	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
225	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	X	
226	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	X	
227	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	X	
228	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	X	
229	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
230	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	X	
231	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	X	
232	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	X	
233	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
234	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	X	
235	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	X	
236	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	X	
237	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	X	
238	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	X	
239	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
240	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	X	
241	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	X	
242	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
243	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	X	
244	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	X	
245	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	X	
246	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	X	
247	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	X	
248	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	X	
249	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	X	
250	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	X	
251	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
252	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	X	
253	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
254	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
255	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO - CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	X	
256	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
257	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
258	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	X	
259	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
260	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
261	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	X	
262	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	X	
263	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	X	
264	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	X	
265	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	X	
266	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	X	
267	469100	MIOTOMIA DEL COLON SIGMOIDEO SOD	X	
268	469200	MIOTOMIA DE OTRAS PARTES DEL COLON SOD	X	
269	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	X	
270	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	X	
271	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
272	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	X	
273	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	X	
274	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	X	
275	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO - VIA RECTAL ABIERTA	X	
276	483302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO - VIA ABDOMINAL	X	
277	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS - ANAL) VIA ABIERTA	X	
278	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	X	
279	486101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	X	
280	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL - RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	X	
281	489200	MIOMECTOMIA ANO - RECTAL SOD	X	
282	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	X	
283	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	X	
284	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	X	

285	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	X	
286	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	X	
287	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	X	
288	499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	X	
289	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	X	
290	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	X	
291	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	X	
292	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	X	
293	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
294	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
295	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
296	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
297	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	X	
298	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	X	
299	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
300	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	X	
301	514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	X	
302	519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	X	
303	519700	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD	X	
304	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	X	
305	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	X	
306	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	X	
307	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	X	
308	529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	X	
309	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
310	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
311	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
312	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	X	
313	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	X	
314	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	X	
315	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	X	
316	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
317	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	X	
318	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
319	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	X	
320	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	X	
321	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
322	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	X	
323	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	X	
324	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	X	
325	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
326	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	X	
327	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	X	
328	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
329	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	X	
330	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
331	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	X	
332	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	X	
333	535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	X	
334	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	X	
335	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	X	
336	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
337	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	X	
338	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	X	
339	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	X	
340	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	X	
341	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	X	
342	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
343	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
344	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	X	
345	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	X	
346	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
347	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
348	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	X	
349	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	X	

350	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	X	
351	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
352	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	X	
353	540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	X	
354	540102	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	X	
355	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	X	
356	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	X	
357	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	X	
358	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	X	
359	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	X	
360	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	X	
361	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	X	
362	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	X	
363	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	X	
364	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	X	
365	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	X	
366	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	X	
367	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	X	
368	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	X	
369	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA. -- INCY : COLOCACION DE DISPOSITIVO PARA PARACENTESIS PERMANENTE	X	
370	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	X	
371	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
372	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
373	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
374	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	X	
375	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	X	
376	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	X	
377	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	X	
378	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	X	
379	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	X	
380	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	X	
381	547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	X	
382	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
383	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
384	547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
385	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	X	
386	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	X	
387	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) - POR LAPAROTOMIA	X	
388	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) - POR LAPAROSCOPIA	X	
389	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	X	
390	550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA. -- INCY : AQUEL POR ABSCESO - QUISTE - HEMATOMA U OTRA PATOLOGIA	X	
391	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
392	553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	X	
393	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	X	
394	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	X	
395	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	X	
396	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
397	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	X	
398	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	X	
399	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	X	
400	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	X	
401	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	X	
402	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
403	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL. -- INCY : AQUELLA POR DIVERTICULO ENTRE OTRAS CAUSAS	X	
404	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	X	
405	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	X	
406	567405	REANASTOMOSIS URETERO - VESICAL VIA ABIERTA	X	
407	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	X	
408	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO - TERMINAL VIA ABIERTA	X	
409	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	X	
410	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	X	
411	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	X	
412	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	X	
413	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	X	

414	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	X	
415	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
416	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	X	
417	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
418	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	X	
419	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	X	
420	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	X	
421	573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	X	
422	573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	X	
423	574100	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD	X	
424	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	X	
425	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	X	
426	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA. -- INCY : AQUELLA POR QUISTE URACAL	X	
427	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	X	
428	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL - VIA ABIERTA	X	
429	576001	CISTECTOMIA PARCIAL - VIA ABIERTA	X	
430	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	X	
431	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	X	
432	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA - PROSTATA - VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA	X	
433	577309	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA - URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA	X	
434	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	X	
435	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO - CUTANEA)	X	
436	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	X	
437	578303	FISTULECTOMIA RECTO - VESICAL O RECTO - VESICO - VAGINAL VIA ABIERTA	X	
438	578402	FISTULECTOMIA VESICO - VAGINAL	X	
439	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	X	
440	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	X	
441	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	X	
442	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	X	
443	579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	X	
444	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	X	
445	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	X	
446	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	X	
447	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	X	
448	580010	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	X	
449	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	X	
450	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	X	
451	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	X	
452	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	X	
453	583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	X	
454	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES - VIA ABIERTA	X	
455	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	X	
456	583230	URETRECTOMIA SIMPLE - VIA ABIERTA	X	
457	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	X	
458	584102	URETRORRAFIA PENEANA	X	
459	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	X	
460	584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	X	
461	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	X	
462	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	X	
463	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	X	
464	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	X	
465	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	X	
466	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	X	
467	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	X	
468	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	X	
469	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES URINOSOS	X	
470	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	X	
471	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	X	
472	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	X	
473	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	X	
474	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	X	
475	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	X	
476	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	X	
477	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	X	
478	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	X	

479	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	X	
480	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	X	
481	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	X	
482	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	X	
483	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	X	
484	600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	X	
485	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	X	
486	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	X	
487	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	X	
488	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	X	
489	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	X	
490	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	X	
491	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	X	
492	609301	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL	X	
493	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	X	
494	609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	X	
495	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	X	
496	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	X	
497	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	X	
498	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	X	
499	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	X	
500	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	X	
501	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	X	
502	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	X	
503	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	X	
504	614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	X	
505	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	X	
506	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION. -- EXCY : EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ESCROTO SIN INCISION (98. 2. 4.)	X	
507	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	X	
508	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	X	
509	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	X	
510	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	X	
511	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	X	
512	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]. -- INCY : RESECCION DE CORDON ESPERMATICO	X	
513	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	X	
514	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	X	
515	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
516	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	X	
517	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	X	
518	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	X	
519	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	X	
520	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	X	
521	630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	X	
522	630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	X	
523	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	X	
524	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	X	
525	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	X	
526	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	X	
527	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	X	
528	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	X	
529	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	X	
530	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	X	
531	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	X	
532	637300	VASECTOMIA SOD	X	
533	638100	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO SOD	X	
534	639300	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD	X	
535	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	X	
536	640000	CIRCUNCISION SOD	X	
537	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	X	
538	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	X	
539	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	X	
540	643200	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	X	
541	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	X	
542	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	X	
543	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	X	

544	649300	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	X	
545	649803	IRRIGACION - PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	X	
546	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	X	
547	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	X	
548	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
549	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	X	
550	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
551	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
552	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
553	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
554	652410	OFOROSTOMIA	X	
555	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
556	652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
557	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	X	
558	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES - MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
559	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES - MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
560	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
561	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
562	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
563	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
564	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	X	
565	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
566	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
567	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
568	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
569	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
570	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	X	
571	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	X	
572	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
573	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
574	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	X	
575	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	X	
576	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	X	
577	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	X	
578	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	X	
579	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	X	
580	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	X	
581	667301	SALPINGO - SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
582	667302	SALPINGO - SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	X	
583	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	X	
584	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	X	
585	669101	SALPINGO - OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
586	669201	SALPINGO - OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
587	669410	SALPINGO - OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	X	
588	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	X	
589	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	X	
590	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	X	
591	672001	CONIZACION CERVICAL	X	
592	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	X	
593	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	X	
594	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	X	
595	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
596	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	X	
597	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	X	
598	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	X	
599	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	X	
600	676920	TRAQUELOPLASTIA	X	
601	680101	HISTEROTOMIA	X	
602	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	X	
603	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	X	
604	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	X	
605	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	X	
606	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	X	
607	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	X	
608	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	X	

609	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	X	
610	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	X	
611	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	X	
612	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	X	
613	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	X	
614	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	X	
615	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	X	
616	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	X	
617	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	X	
618	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	X	
619	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	X	
620	694201	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMIA	X	
621	694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA	X	
622	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	X	
623	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	X	
624	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	X	
625	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	X	
626	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	X	
627	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	X	
628	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	X	
629	701204	COLPOTOMIA	X	
630	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	X	
631	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	X	
632	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	X	
633	701430	VAGINOPERINEOTOMIA. -- EXCY : EPISIOTOMIA PARA ATENCION DEL PARTO (72.)	X	
634	702101	VAGINOSCOPIA	X	
635	702203	COLPOSCOPIA	X	
636	702401	BIOPSIA DE VAGINA	X	
637	703101	HIMENECTOMIA	X	
638	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	X	
639	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	X	
640	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	X	
641	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	X	
642	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	X	
643	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	X	
644	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	X	
645	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	X	
646	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE I, II y III	X	
647	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	X	
648	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I - II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	X	
649	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	X	
650	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	X	
651	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO - VAGINAL O PERINEAL	X	
652	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	X	
653	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	X	
654	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	X	
655	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA. -- EXCY : DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE (71. 7. 1.)	X	
656	707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	X	
657	709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	X	
658	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	X	
659	710920	AMPLIACION DEL INTROITO	X	
660	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	X	
661	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	X	
662	711001	VULVOSCOPIA	X	
663	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	X	
664	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	X	
665	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	X	
666	711301	BIOPSIA EN PERINE	X	
667	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	X	
668	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	X	
669	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	X	
670	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	X	
671	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	X	
672	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	X	
673	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO - PERINEAL	X	

674	713502	RESECCION DE LESION VULVO - PERINEAL	X	
675	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	X	
676	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	X	
677	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	X	
678	715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	X	
679	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	X	
680	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	X	
681	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	X	
682	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	X	
683	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I - II)	X	
684	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	X	
685	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	X	
686	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	X	
687	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	X	
688	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	X	
689	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	X	
690	740002	CESAREA CORPORAL	X	
691	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	X	
692	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	X	
693	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	X	
694	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	X	
695	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	X	
696	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA - SIN ATENCION DEL PARTO	X	
697	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	X	
698	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	X	
699	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	X	
700	756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	X	
701	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	X	
702	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	X	
703	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	X	
704	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA. -- INCY : DESBRIDAMIENTO CON CIERRE DE DEHISCENCIA DE EPISIORRAFIA	X	
705	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	X	
706	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	X	
707	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	X	
708	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	X	
709	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	X	
710	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	X	
711	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	X	
712	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	X	
713	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	X	
714	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	X	
715	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	X	
716	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE - MARGINAL	X	
717	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE - SEGMENTARIA	X	
718	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	X	
719	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	X	
720	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	X	
721	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	X	
722	763903	HEMIMAXILECTOMIA	X	
723	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	X	
724	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	X	
725	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	X	
726	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	X	
727	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	X	
728	**764304**	**RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO - COLGAJO PEDICULADO**	X	
729	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	X	
730	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	X	
731	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	X	
732	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	X	
733	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR - VIA EXTERNA	X	
734	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	X	
735	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	X	

736	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	X	
737	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	X	
738	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	X	
739	766205	CORONOIDECTOMIA	X	
740	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	X	
741	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	X	
742	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	X	
743	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	X	
744	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	X	
745	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	X	
746	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA - CON FIJACION INTERNA	X	
747	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	X	
748	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	X	
749	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	X	
750	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	X	
751	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	X	
752	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	X	
753	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	X	
754	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	X	
755	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	X	
756	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	X	
757	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	X	
758	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	X	
759	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	X	
760	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	X	
761	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR - CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	X	
762	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
763	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
764	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
765	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
766	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I - CON FIJACION INTERNA	X	
767	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I - CON FIJACION INTERNA	X	
768	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II - CON FIJACION INTERNA	X	
769	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III - CON FIJACION INTERNA	X	
770	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	X	
771	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	X	
772	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	X	
773	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO - CON FIJACION INTERNA	X	
774	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR - CON FIJACION INTERNA	X	
775	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR - CON FIJACION EXTERNA	X	
776	767605	REDUCCION DE FRACTURA CONDILAR CON FIJACION INTERNA VIA ENDOSCOPICA	X	
777	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES - CON FIJACION	X	
778	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES - CON FIJACION	X	
779	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES - CON FIJACION	X	
780	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	X	
781	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	X	
782	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES - CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	X	
783	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	X	
784	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	X	
785	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	X	
786	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	X	
787	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	X	
788	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES - CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	X	
789	768001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	X	
790	768002	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	X	
791	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	X	
792	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	X	
793	768200	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD	X	
794	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	X	
795	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	X	
796	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	X	
797	768500	INSERCION DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O ARTICULACION FACIAL SOD	X	

798	768600	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD	X	
799	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	X	
800	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	X	
801	770100	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	X	
802	770200	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	X	
803	770301	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	X	
804	770302	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	X	
805	770401	DRENAJE - CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	
806	770402	DRENAJE - CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
807	770501	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	X	
808	770601	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	X	
809	770701	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	X	
810	770702	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	X	
811	770801	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	X	
812	770802	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	X	
813	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	X	
814	770902	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
815	770920	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	X	
816	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
817	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	X	
818	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	X	
819	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	X	
820	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	X	
821	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	X	
822	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	X	
823	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
824	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	X	
825	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
826	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	X	
827	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	X	
828	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	X	
829	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	X	
830	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	X	
831	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	X	
832	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	X	
833	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	X	
834	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	X	
835	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	X	
836	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	X	
837	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	X	
838	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
839	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
840	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	X	
841	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	X	
842	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
843	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
844	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
845	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	X	
846	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
847	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	X	
848	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	X	
849	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	X	
850	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	X	
851	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	X	
852	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	X	
853	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	X	
854	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	X	
855	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	X	
856	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	X	
857	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	X	
858	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	X	
859	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	X	
860	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	X	
861	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	X	

862	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	X	
863	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	X	
864	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	X	
865	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	X	
866	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	X	
867	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	X	
868	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	X	
869	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	X	
870	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO - VIA ABIERTA	X	
871	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO - VIA PERCUTANEA	X	
872	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO - VIA ENDOSCOPICA	X	
873	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA - VIA ABIERTA	X	
874	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA - VIA PERCUTANEA	X	
875	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
876	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
877	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
878	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
879	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
880	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
881	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
882	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
883	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	X	
884	777101	TOMA DE INJERTO OSEO DE ESCAPULA	X	
885	777102	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA	X	
886	777200	TOMA DE INJERTO OSEO EN HUMERO SOD	X	
887	777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	X	
888	777500	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD	X	
889	777600	TOMA DE INJERTO OSEO DE ROTULA SOD	X	
890	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD	X	
891	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	X	
892	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	X	
893	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	X	
894	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	X	
895	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	X	
896	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	X	
897	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	X	
898	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	X	
899	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
900	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	X	
901	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	X	
902	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	X	
903	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	X	
904	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	X	
905	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	X	
906	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
907	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	X	
908	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	X	
909	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
910	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	X	
911	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	X	
912	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	X	
913	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	X	
914	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	X	
915	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	X	
916	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	X	
917	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
918	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	X	
919	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	X	
920	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	X	
921	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	X	
922	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	X	
923	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	X	
924	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	X	
925	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	

926	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	X	
927	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	X	
928	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	X	
929	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	X	
930	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	X	
931	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	X	
932	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	X	
933	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	X	
934	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	X	
935	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	X	
936	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	X	
937	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	X	
938	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	X	
939	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	X	
940	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	X	
941	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	X	
942	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	X	
943	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	X	
944	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	X	
945	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	X	
946	782101	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO	X	
947	782102	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE HUMERO	X	
948	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
949	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	X	
950	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
951	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
952	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	X	
953	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	X	
954	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	X	
955	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	X	
956	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
957	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	X	
958	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	X	
959	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
960	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
961	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	X	
962	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
963	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	X	
964	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	X	
965	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	X	
966	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	X	
967	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	X	
968	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	X	
969	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
970	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
971	783305	ALARGAMIENTO DE CUBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	X	
972	783306	ALARGAMIENTO DE CUBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	X	
973	783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	X	
974	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	X	
975	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
976	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	X	
977	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	X	
978	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	X	
979	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	X	
980	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	X	
981	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	X	
982	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	X	
983	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	X	
984	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	X	
985	785900	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD	X	
986	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	X	
987	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO - VIA ABIERTA	X	

988	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	X	
989	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) - VIA ABIERTA	X	
990	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	X	
991	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO - VIA ABIERTA	X	
992	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	X	
993	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO - VIA ABIERTA	X	
994	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
995	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) - VIA ABIERTA	X	
996	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	X	
997	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR - VIA ABIERTA	X	
998	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	X	
999	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA - VIA ABIERTA	X	
1000	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	X	
1001	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE - VIA ABIERTA	X	
1002	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	X	
1003	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
1004	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	X	
1005	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO - VIA ABIERTA	X	
1006	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	X	
1007	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE - VIA ABIERTA	X	
1008	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	X	
1009	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS - VIA ABIERTA	X	
1010	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	X	
1011	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD	X	
1012	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	X	
1013	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	X	
1014	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD	X	
1015	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	X	
1016	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD	X	
1017	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	X	
1018	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	X	
1019	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	X	
1020	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	X	
1021	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	X	
1022	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	X	
1023	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	X	
1024	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	
1025	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
1026	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
1027	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	X	
1028	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	X	
1029	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	X	
1030	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	X	
1031	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
1032	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
1033	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	X	
1034	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	X	
1035	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	X	
1036	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	X	
1037	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
1038	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) - PERCUTANEA CON PINES	X	
1039	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	X	
1040	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	X	
1041	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	X	
1042	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	X	
1043	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	X	
1044	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	X	
1045	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	X	
1046	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	X	
1047	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	X	
1048	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	X	

1049	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
1050	791930	REDUCCION DE FRACTURA - DESCOMPRESION CON INSTRUMENTACION - EN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR - VIA ENDOSCOPICA	X	
1051	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	X	
1052	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	X	
1053	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	X	
1054	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	X	
1055	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	X	
1056	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	X	
1057	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	X	
1058	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
1059	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
1060	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA - DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	X	
1061	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	X	
1062	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	X	
1063	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	X	
1064	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	X	
1065	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	X	
1066	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	X	
1067	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1068	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1069	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1070	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1071	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1072	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1073	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1074	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
1075	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	X	
1076	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
1077	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	X	
1078	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
1079	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
1080	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
1081	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	X	
1082	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	X	
1083	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO - INTERTROCANTERICA - SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1084	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1085	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	X	
1086	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
1087	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1088	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	X	
1089	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	X	
1090	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
1091	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1092	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
1093	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	X	
1094	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1095	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	X	
1096	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
1097	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1098	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1099	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1100	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	X	
1101	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
1102	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
1103	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1104	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1105	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1106	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO - REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	

1107	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO - REBORDE ANTERIOR - POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1108	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	X	
1109	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	X	
1110	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	X	
1111	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	X	
1112	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	X	
1113	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	X	
1114	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	X	
1115	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	X	
1116	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	X	
1117	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	X	
1118	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	X	
1119	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	X	
1120	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	X	
1121	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	X	
1122	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	X	
1123	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	X	
1124	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	X	
1125	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	X	
1126	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	X	
1127	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	X	
1128	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	X	
1129	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	X	
1130	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	X	
1131	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	X	
1132	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	X	
1133	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	X	
1134	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	X	
1135	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	X	
1136	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	X	
1137	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	X	
1138	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	X	
1139	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	X	
1140	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	X	
1141	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	X	
1142	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	X	
1143	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	X	
1144	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	X	
1145	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	X	
1146	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	X	
1147	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	X	
1148	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	X	
1149	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	X	
1150	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	X	
1151	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	X	
1152	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	X	
1153	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	X	
1154	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	X	
1155	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	X	
1156	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	X	
1157	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	X	
1158	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	X	
1159	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	X	
1160	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO - METATARSIANOS	X	
1161	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO - METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	X	
1162	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO - FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	X	
1163	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	X	
1164	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	X	
1165	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL. -- INCY : AQUELLA POR LUXACION RECIDIVANTE UNI O MULTIDIRECCIONAL	X	
1166	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	X	
1167	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	X	
1168	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	X	
1169	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	X	

1170	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	X	
1171	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	X	
1172	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO - METACARPIANA VIA ABIERTA	X	
1173	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	X	
1174	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	X	
1175	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	X	
1176	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	X	
1177	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	X	
1178	798403	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	X	
1179	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO - METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	X	
1180	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	X	
1181	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA - GALLEAZI]	X	
1182	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	X	
1183	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1184	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1185	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	X	
1186	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	X	
1187	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	X	
1188	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	X	
1189	799507	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO - REBORDE ANTERIOR - POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA	X	
1190	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
1191	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO - FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1192	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	X	
1193	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	X	
1194	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	X	
1195	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	X	
1196	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	X	
1197	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	X	
1198	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	X	
1199	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	X	
1200	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	X	
1201	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	X	
1202	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	X	
1203	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	X	
1204	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	X	
1205	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	X	
1206	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	X	
1207	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	X	
1208	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
1209	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
1210	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	X	
1211	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	X	
1212	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	X	
1213	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	X	
1214	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	X	
1215	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	X	
1216	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	X	
1217	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	X	
1218	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	X	
1219	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	X	
1220	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	X	
1221	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
1222	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	X	
1223	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
1224	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	X	
1225	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	X	
1226	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
1227	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
1228	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	X	
1229	804200	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	X	
1230	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	X	
1231	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	X	
1232	804501	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	X	

1233	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	X	
1234	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	X	
1235	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	X	
1236	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	X	
1237	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
1238	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	X	
1239	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	X	
1240	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	X	
1241	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA - VIA ABIERTA	X	
1242	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA - VIA ABIERTA	X	
1243	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
1244	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	X	
1245	808011	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
1246	808021	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	X	
1247	808031	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	X	
1248	808041	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	X	
1249	808051	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	X	
1250	808061	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
1251	808071	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
1252	808073	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	X	
1253	808075	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	X	
1254	808077	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
1255	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
1256	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	X	
1257	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
1258	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	X	
1259	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	X	
1260	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
1261	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA. -- INCY : AQUELLA POR EXTRACCION DE CALCIFICACIONES ENTRE OTRAS CAUSAS	X	
1262	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	X	
1263	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	X	
1264	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	X	
1265	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	X	
1266	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	X	
1267	819402	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA	X	
1268	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	X	
1269	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
1270	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	X	
1271	819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	X	
1272	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	X	
1273	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	X	
1274	819602	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	X	
1275	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	X	
1276	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	X	
1277	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	X	
1278	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	X	
1279	820300	BURSOTOMIA DE MANO SOD	X	
1280	820400	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	X	
1281	820900	OTRA INCISION DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO SOD	X	
1282	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	X	
1283	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	X	
1284	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	X	
1285	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	X	
1286	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	X	
1287	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
1288	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	X	
1289	823200	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	X	
1290	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1291	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	X	
1292	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	X	
1293	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	X	
1294	823400	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	X	
1295	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO. -- INCY : AQUELLA POR ENFERMEDAD DE DUPUYTREN ENTRE OTRAS CAUSAS	X	
1296	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	X	

1297	823600	OTRA MIECTOMIA DE MANO SOD	X	
1298	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	X	
1299	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	X	
1300	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	X	
1301	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	X	
1302	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	X	
1303	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	X	
1304	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	X	
1305	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	X	
1306	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1307	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1308	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1309	825100	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO SOD	X	
1310	825200	RETROCESO DE TENDON DE MANO SOD	X	
1311	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	X	
1312	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	X	
1313	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	X	
1314	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	X	
1315	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	X	
1316	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	X	
1317	825400	REFIJACION DE MUSCULO DE MANO SOD	X	
1318	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	X	
1319	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	X	
1320	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	X	
1321	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	X	
1322	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	X	
1323	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	X	
1324	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	X	
1325	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	X	
1326	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	X	
1327	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	X	
1328	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
1329	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
1330	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
1331	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	X	
1332	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	X	
1333	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	X	
1334	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	X	
1335	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	X	
1336	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	X	
1337	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	X	
1338	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	X	
1339	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	X	
1340	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA	X	
1341	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	X	
1342	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	X	
1343	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA - MUSCULO Y TENDON DE MANO	X	
1344	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	X	
1345	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	X	
1346	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1347	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1348	829200	ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD	X	
1349	829300	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO SOD	X	
1350	829400	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	X	
1351	829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	X	
1352	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO - TENDON Y FASCIA EN MANO. -- INCY : AQUEL POR TENOSINOVITIS INFECCIOSA EN MANO ENTRE OTRAS CAUSAS. -- EXCY : LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS (79. 6. 4. 00 - 79. 6. 3. 01)	X	
1353	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	X	
1354	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	X	
1355	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	X	
1356	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	X	
1357	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	X	
1358	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	X	
1359	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	X	
1360	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA - SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	X	

1361	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	X	
1362	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA - CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	X	
1363	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	X	
1364	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	X	
1365	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	X	
1366	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	X	
1367	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	X	
1368	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	X	
1369	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	X	
1370	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	X	
1371	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	X	
1372	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	X	
1373	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	X	
1374	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	X	
1375	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	X	
1376	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	X	
1377	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	X	
1378	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	X	
1379	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO - CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	X	
1380	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	X	
1381	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO - POR UNA O MAS INCISIONES	X	
1382	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	X	
1383	831481	FASCIOTOMIA EN PIE - UNA O MAS INCISIONES	X	
1384	831901	INCISION DE MUSCULO	X	
1385	831902	LIBERACION DE MUSCULO	X	
1386	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO : MUSCULOS - TENDON - FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	X	
1387	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO : MUSCULOS - TENDON - FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	X	
1388	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON - EXCEPTO DE MANO	X	
1389	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	X	
1390	833202	ESCISION O RESECCION DE : HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	X	
1391	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	X	
1392	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	X	
1393	834100	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	X	
1394	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	X	
1395	834202	TENOSINOVECTOMIA	X	
1396	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO - TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	X	
1397	834300	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	X	
1398	834401	OTRA FASCIECTOMIA VIA ABIERTA	X	
1399	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	X	
1400	834502	ESCALENECTOMIA	X	
1401	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA - FASCIA - MUSCULO O TENDON - EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	X	
1402	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA - FASCIA - MUSCULO O TENDON - EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	X	
1403	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	X	
1404	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	X	
1405	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	X	
1406	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	X	
1407	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN PIE	X	
1408	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	X	
1409	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	X	
1410	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	X	
1411	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	X	
1412	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	X	
1413	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	X	
1414	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	X	
1415	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	X	
1416	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	X	
1417	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	X	
1418	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	X	
1419	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	X	
1420	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	X	
1421	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA	X	
1422	837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	X	
1423	837300	REFIJACION DE TENDON SOD	X	

1424	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	X	
1425	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	X	
1426	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	X	
1427	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	X	
1428	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	X	
1429	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	X	
1430	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	X	
1431	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	
1432	838810	MIOTENOPLASTIA	X	
1433	838820	FIJACION DE TENDON	X	
1434	838830	TENODESIS	X	
1435	838940	FASCIOPLASTIA	X	
1436	838960	PLICATURA DE FASCIA	X	
1437	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	X	
1438	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	X	
1439	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	X	
1440	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	X	
1441	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	X	
1442	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS - TENDON - SINOVIAL)	X	
1443	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS - TENDON - SINOVIAL)	X	
1444	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	X	
1445	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	X	
1446	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	X	
1447	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	X	
1448	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	X	
1449	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
1450	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
1451	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
1452	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	X	
1453	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	X	
1454	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	X	
1455	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	X	
1456	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	X	
1457	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	X	
1458	840701	AMPUTACION DE BRAZO	X	
1459	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	X	
1460	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	X	
1461	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
1462	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
1463	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
1464	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	X	
1465	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	X	
1466	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	X	
1467	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	X	
1468	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	X	
1469	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	X	
1470	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	X	
1471	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	X	
1472	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	X	
1473	842100	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	X	
1474	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	X	
1475	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	X	
1476	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	X	
1477	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	X	
1478	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	X	
1479	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	X	
1480	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	X	
1481	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	X	
1482	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	X	
1483	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	X	
1484	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	X	
1485	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	X	

1486	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	X	
1487	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	X	
1488	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	X	
1489	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	X	
1490	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	X	
1491	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	X	
1492	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	X	
1493	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL - TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	X	
1494	860207	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	X	
1495	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	X	
1496	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	X	
1497	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	X	
1498	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	X	
1499	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	X	
1500	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	X	
1501	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	X	
1502	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	X	
1503	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	X	
1504	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	X	
1505	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	X	
1506	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	X	
1507	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	X	
1508	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	X	
1509	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	X	
1510	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
1511	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10 % AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
1512	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20 % AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
1513	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30 % AL 49 % DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
1514	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50 % O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
1515	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	X	
1516	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	X	
1517	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	X	
1518	862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	X	
1519	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) - CON CIERRE PRIMARIO	X	
1520	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA - RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	X	
1521	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	X	
1522	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1523	862326	ESCARECTOMIA DEL 10 % AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1524	862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	X	
1525	862701	ONICECTOMIA	X	
1526	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	X	
1527	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	X	
1528	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5 % DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1529	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5 % AL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1530	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10 % AL 20 % DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1531	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20 % AL 30 % DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1532	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30 % AL 40 % DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1533	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40 % AL 50 % DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1534	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50 % DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1535	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
1536	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL - HASTA SEIS LESIONES	X	
1537	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL - MAS DE SEIS LESIONES	X	
1538	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL - HASTA TRES LESIONES	X	
1539	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL - ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	X	
1540	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL - MAS DE DIEZ LESIONES	X	
1541	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA - EN AREA GENERAL	X	
1542	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE - EN AREA GENERAL	X	
1543	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	X	
1544	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	X	
1545	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES - MANOS Y PIES	X	

1546	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	X	
1547	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	X	
1548	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES - MANOS Y PIES	X	
1549	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	X	
1550	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR - NARIZ - LABIOS - PARPADOS O GENITALES	X	
1551	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	X	
1552	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	X	
1553	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1554	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1555	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1556	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1557	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	X	
1558	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	X	
1559	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA - EN VARIOS TIEMPOS	X	
1560	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA - EN VARIOS TIEMPOS	X	
1561	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1562	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1563	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1564	867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD	X	
1565	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	X	
1566	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	X	
1567	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE - EN AREA GENERAL	X	
1568	868314	PANICULECTOMIA DE TORAX	X	
1569	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	X	
1570	868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS - PELVIS - GLUTEOS O BRAZOS	X	
1571	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL - ENTRE UNA A DOS	X	
1572	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL - ENTRE TRES A CINCO	X	
1573	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL - MAS DE CINCO	X	
1574	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA - CUELLO - MANOS - PIES - PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES) - ENTRE UNO A DOS	X	
1575	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA - CUELLO - MANOS - PIES - PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES) - ENTRE TRES A CINCO	X	
1576	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA - CUELLO - MANOS - PIES - PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES) - MAS DE CINCO	X	
1577	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) - ENTRE UNA A DOS	X	
1578	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) - ENTRE TRES A CINCO	X	
1579	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) - MAS DE CINCO	X	
1580	868507	PLASTIA EN Z - EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	X	
1581	868510	PLASTIA EN Z O W - EN ZONAS DE FLEXION	X	
1582	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	X	
1583	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
1584	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
1585	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	X	
1586	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	X	
1587	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	X	
1588	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	X	
1589	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	X	
1590	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	X	
1591	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	X	
1592	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA). -- INCY : CON CEFALOSTATO	X	
1593	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	X	
1594	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	X	
1595	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	X	
1596	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	X	
1597	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	X	
1598	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	X	
1599	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	X	
1600	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	X	
1601	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES - SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	X	
1602	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	X	
1603	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	X	
1604	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	X	
1605	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	X	
1606	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	X	
1607	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	X	
1608	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	X	
1609	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	X	

1610	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	X	
1611	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	X	
1612	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	X	
1613	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	X	
1614	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	X	
1615	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL)	X	
1616	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	X	
1617	871202	APICOGRAMA	X	
1618	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	X	
1619	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	X	
1620	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	X	
1621	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	X	
1622	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	X	
1623	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	X	
1624	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	X	
1625	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	X	
1626	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	X	
1627	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	X	
1628	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	X	
1629	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	X	
1630	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	X	
1631	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	X	
1632	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	X	
1633	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	X	
1634	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	X	
1635	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) - EN FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	X	
1636	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	X	
1637	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP - LATERAL)	X	
1638	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP - LATERAL)	X	
1639	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA)	X	
1640	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	X	
1641	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP - LATERAL)	X	
1642	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO - FEMORAL (AP - LATERAL)	X	
1643	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	X	
1644	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP - LATERAL)	X	
1645	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	X	
1646	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	X	
1647	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	X	
1648	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	X	
1649	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLICUAS)	X	
1650	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	X	
1651	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	X	
1652	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	X	
1653	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	X	
1654	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	X	
1655	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	X	
1656	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	X	
1657	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	X	
1658	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	X	
1659	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	X	
1660	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	X	
1661	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	X	
1662	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	X	
1663	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX. -- INCY : PUNTAJE DE CALCIO CORONARIO	X	
1664	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	X	
1665	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	X	
1666	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	X	
1667	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	X	
1668	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	X	
1669	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	X	
1670	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	X	
1671	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	X	
1672	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	X	
1673	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	X	

1674	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	X	
1675	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	X	
1676	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	X	
1677	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	X	
1678	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	X	
1679	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7. MHZ O MAS	X	
1680	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
1681	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	X	
1682	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
1683	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS. – INCY : MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA - CON ALAMBRE O AGUJA	X	
1684	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	X	
1685	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	X	
1686	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	X	
1687	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RIÑONES - BAZO - GRANDES VASOS - PELVIS Y FLANCOS)	X	
1688	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIARES - RIÑONES - BAZO Y GRANDES VASOS)	X	
1689	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA	X	
1690	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	X	
1691	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	X	
1692	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	X	
1693	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	X	
1694	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	X	
1695	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	X	
1696	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	X	
1697	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	X	
1698	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	X	
1699	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	X	
1700	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	X	
1701	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	X	
1702	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	X	
1703	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	X	
1704	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
1705	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	X	
1706	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
1707	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
1708	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
1709	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	X	
1710	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	X	
1711	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	X	
1712	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	X	
1713	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	X	
1714	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	X	
1715	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	X	
1716	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	X	
1717	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	X	
1718	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	X	
1719	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	X	
1720	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	X	
1721	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	X	
1722	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	X	
1723	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	X	
1724	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	X	
1725	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	X	
1726	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	X	
1727	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	X	
1728	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
1729	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	X	
1730	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
1731	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	X	
1732	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	X	
1733	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	X	
1734	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	X	
1735	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	X	
1736	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
1737	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	X	

1738	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL. -- INCY : AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO - A LA PAREJA O A LA FAMILIA - METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	X	
1739	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	X	
1740	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	X	
1741	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	
1742	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
1743	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
1744	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	X	
1745	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	X	
1746	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	X	
1747	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X	
1748	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
1749	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
1750	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	X	
1751	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	X	
1752	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
1753	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	X	
1754	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL. -- INCY : AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO - A LA PAREJA O A LA FAMILIA - METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	X	
1755	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	X	
1756	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	X	
1757	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	
1758	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
1759	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	X	
1760	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
1761	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	X	
1762	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	X	
1763	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	X	
1764	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X	
1765	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	X	
1766	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
1767	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
1768	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	X	
1769	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA. -- INCY : MANEJO NUTRICIONAL ENTERAL - PARENTERAL - SUPLEMENTACION DE LA VIA ORAL O MANEJO DIETARIO ESPECIALIZADO (PROCESO DE VALORACION NUTRICIONAL - ANAMNESIS ALIMENTARIA CALCULO DE REQUERIMIENTOS Y PRESCRIPCION	X	
1770	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	X	
1771	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	X	
1772	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	X	
1773	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	X	
1774	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	
1775	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
1776	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
1777	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	X	
1778	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	X	
1779	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	X	
1780	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X	
1781	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
1782	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
1783	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	X	
1784	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	X	
1785	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	X	
1786	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA. -- INCY : VALORACION NUTRICIONAL - MANEJO DIARIO Y MONITOREO DIETARIO CON NUTRICION ENTERAL - PARENTERAL - SUPLEMENTACION DE VIA ORAL O REGIMEN DIETETICO ESPECIAL A LOS PACIENTES QUE LO REQUIERAN	X	
1787	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	X	
1788	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL. -- INCY : ASESORIA Y ORIENTACION - REUBICACION EXTRAINSTITUCIONAL DE PACIENTES INTERNADOS EN LOS CASOS CRITICOS IDENTIFICADOS	X	
1789	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	X	
1790	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	X	
1791	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	
1792	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	X	
1793	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS. -- EXCY : CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALIDADES MEDICAS DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORIAS 89. 0. 7. 35 - 89. 0. 7. 50 - 89. 0. 7. 63 - 89. 0. 7. 80 - 89. 0. 7. 81 - 89. 0. 7. 83 Y 89. 0. 7. 93	X	
1794	890735	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
1795	890750	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	X	
1796	890780	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	

1797	890783	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
1798	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	X	
1799	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	X	
1800	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	X	
1801	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	X	
1802	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	X	
1803	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	X	
1804	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	X	
1805	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	X	
1806	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA. -- EXCY : ESTUDIOS AISLADOS DE PLACENTA Y SACO AMNIOTICO (89. 8. 2.)	X	
1807	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	X	
1808	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	X	
1809	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	X	
1810	901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	X	
1811	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL - RESISTENTE [ZIEHL - NEELSEN]	X	
1812	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. -- INCY : ISOSPORA BELLI - CRYPTOSPORIDIUM - ENTRE OTROS	X	
1813	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	X	
1814	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA. -- INCY : SECRECION VAGINAL - URETRAL O RECTAL	X	
1815	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	X	
1816	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH - NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS- VALOR POR CADA MUESTRA	X	
1817	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	X	
1818	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	X	
1819	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). -- INCY : RECUENTO DE COLONIAS - IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	X	
1820	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO). -- INCY : RECUENTO DE COLONIAS - IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	X	
1821	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA. -- INCY : SECRECION NASAL - OCULAR - OTICA - VAGINAL - URETRAL O RECTAL CADA UNO	X	
1822	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	X	
1823	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	X	
1824	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	X	
1825	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	X	
1826	902024	FIBRINOGENO	X	
1827	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	X	
1828	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	X	
1829	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	X	
1830	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	X	
1831	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	X	
1832	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	X	
1833	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	X	
1834	902211	HEMATOCRITO	X	
1835	902213	HEMOGLOBINA	X	
1836	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	X	
1837	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	X	
1838	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	X	
1839	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	X	
1840	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	X	
1841	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	X	
1842	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	X	
1843	903016	FERRITINA	X	
1844	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	X	
1845	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	X	
1846	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	X	
1847	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1848	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	X	
1849	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	X	
1850	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	X	
1851	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	X	
1852	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	X	
1853	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	X	
1854	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1855	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1856	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1857	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1858	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1859	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	X	

1860	903807	ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	X	
1861	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X	
1862	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	X	
1863	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1864	903813	CLORO	X	
1865	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1866	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	X	
1867	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	X	
1868	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	X	
1869	903818	COLESTEROL TOTAL	X	
1870	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	X	
1871	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	X	
1872	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK - CPK]	X	
1873	903822	CREATINA	X	
1874	903823	CREATININA DEPURACION	X	
1875	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1876	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA. -- EXCY : CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO - ACETOACETATO - BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	X	
1877	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	X	
1878	903833	FOSFATASA ALCALINA	X	
1879	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1880	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1881	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	X	
1882	903840	GLUCOSA EN ORINA	X	
1883	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	X	
1884	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA. – INCY : CARGA DE GLUCOSA	X	
1885	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	X	
1886	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA. -- INCY : CARGA DE GLUCOSA. -- EXCY : 903884 - 903885 - 903886 - 903887 - 903888 - 903889 - 903890 - 903891 - 903892 - 903893 Y 903894	X	
1887	903845	GLUCOSA TEST OÃ' SULLIVAN	X	
1888	903846	HIERRO TOTAL	X	
1889	903856	NITROGENO UREICO	X	
1890	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1891	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1892	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1893	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1894	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	X	
1895	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1896	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1897	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO - PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	X	
1898	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	X	
1899	903868	TRIGLICERIDOS	X	
1900	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	X	
1901	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1902	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	X	
1903	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	X	
1904	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	X	
1905	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	X	
1906	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	X	
1907	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	X	
1908	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	X	
1909	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1910	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1911	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	X	
1912	904108	PROLACTINA	X	
1913	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	X	
1914	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	X	
1915	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	X	
1916	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	X	
1917	904921	TIROXINA LIBRE	X	
1918	904922	TIROXINA TOTAL	X	
1919	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	X	
1920	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	X	
1921	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	X	
1922	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	X	
1923	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X	

1924	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1925	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	X	
1926	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1927	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	X	
1928	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1929	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	X	
1930	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1931	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1932	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	X	
1933	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	X	
1934	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	X	
1935	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	X	
1936	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	X	
1937	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI - HBS] MANUAL	X	
1938	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	X	
1939	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. -- INCY : BRUCELLA ABORTUS - SALMONELLA PARATYPHI A Y B - TIPHY H Y O - PROTEUS OX19	X	
1940	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	X	
1941	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1942	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	X	
1943	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	X	
1944	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1945	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	X	
1946	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	X	
1947	907002	COPROLOGICO	X	
1948	907004	COPROSCÓPICO. -- INCY : PH - SANGRE OCULTA - AZUCARES REDUCTORES - ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	X	
1949	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	X	
1950	907106	UROANALISIS	X	
1951	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	X	
1952	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	X	
1953	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	X	
1954	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	X	
1955	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	X	
1956	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	X	
1957	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	X	
1958	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	X	
1959	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	X	
1960	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	X	
1961	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	X	
1962	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	X	
1963	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	X	
1964	930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE	X	
1965	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL. -- INCY : ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO - EJERCICIOS TERAPEUTICOS - ESTIMULACION - MECANOTERAPIA - MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA - CRIOTERAPIA - CALOR HUMEDO) - ELECTROTERAPIA (B	X	
1966	933700	ENTRENAMIENTO PRE - PERI Y POST PARTO SOD	X	
1967	935000	INMOVILIZACION - PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	X	
1968	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	X	
1969	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	X	
1970	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	X	
1971	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	X	
1972	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO - PIERNA O TOBILLO)	X	
1973	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	X	
1974	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO - ESPICA - ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	X	
1975	935400	APLICACION DE FERULA SOD	X	
1976	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	X	
1977	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	X	
1978	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD. -- INCY : AQUELLA PARA PROBLEMAS DE LENGUAJE - HABLA - AUDICION O COMUNICACION	X	
1979	937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	X	
1980	937300	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD	X	
1981	937400	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS SOD	X	
1982	939402	NEBULIZACION	X	
1983	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL. -- INCY : PERCUSION - VIBRACION - DRENAJE POSTURAL - SUCCION - MICRONEBULIZACION - ACELERADOR DE FLUJO - TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS	X	
1984	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	X	

1985	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	X	
1986	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	X	
1987	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	X	
1988	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	X	
1989	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	X	
1990	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	X	
1991	962400	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	X	
1992	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	X	
1993	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	X	
1994	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	X	
1995	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	X	
1996	965202	CURACION DE OIDO	X	
1997	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	X	
1998	965901	LAVADO - IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	X	
1999	965902	LAVADO - IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	X	
2000	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	X	
2001	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	X	
2002	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	X	
2003	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	X	
2004	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	X	
2005	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	X	
2006	972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	X	
2007	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	X	
2008	972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	X	
2009	973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	X	
2010	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	X	
2011	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	X	
2012	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	X	
2013	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	X	
2014	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	X	
2015	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	X	
2016	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	X	
2017	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	X	
2018	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	X	
2019	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	X	
2020	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	X	
2021	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	X	
2022	992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	X	
2023	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	X	
2024	998301	FOTOTERAPIA CONTINUA	X	
2025	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	X	
2026	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	X	
2027	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	X	
2028	10A001	INTERNACION HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	X	
2029	10A002	INTERNACION HABITACION BIPERSONAL	X	
2030	10A003	INTERNACION HABITACION DE TRES CAMAS	X	
2031	10A004	INTERNACION HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	X	
2032	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	X	
2033	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	X	
2034	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	X	
2035	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	X	
2036	HLAP004	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 24 HORAS	X	
2037	HLAP005	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 12 HORAS	X	
2038	HLAP006	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 8 HORAS	X	
2039	HLAP007	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 6 HORAS	X	
2040	HLAP011	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 4 HORAS	X	
2041	HLAP012	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA HASTA DOS HORAS	X	
2042	HLAP013	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA HASTA SEIS HORAS	X	
2043	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	X	
2044	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	X	
2045	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	X	
2046	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	X	
2047	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
2048	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	X	

2049	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	X	
2050	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	X	
2051	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	X	
2052	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	X	
2053	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	X	
2054	912010	Exanguíneo transfusión o plasmaféresis (derechos de sala)	X	
2055	890602	Valoración por el pediatra, del recién nacido y controles del sano durante toda su permanencía en el servicio de hospitalización	X	
2056	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	X	
2057	890602	Atención diaria intrahospitalaria por el especialista tratante del paciente quirúrgico y obstétrico	X	
2058	937201	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA	X	
2059	937202	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ	X	
2060	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	X	
2061	954101	REACTOMETRIA	X	
2062	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS	X	
2063	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	X	
2064	954301	LOGOAUDIOMETRIA	X	
2065	954302	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	X	
2066	954304	INMITANCIA ACUSTICA MULTIFRECUENCIA	X	
2067	954307	LOGOAUDIOMETRIA SENSIBILIZADA	X	
2068	954313	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	X	
2069	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACUSTICA	X	
2070	937501	ADAPTACION DE DISPOSITIVOS DE VOZ O DISPOSITIVOS ORALES	X	
2071	937502	ADAPTACION DE OTROS DISPOSITIVOS DE COMUNICACION	X	
2072	576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2073	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	X	
2074	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2075	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2076	659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2077	666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	X	
2078	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	X	
2079	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	X	
2080	669102	SALPINGO - OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2081	669202	SALPINGO - OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2082	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2083	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2084	681102	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	X	
2085	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	X	
2086	682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	X	
2087	682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	X	
2088	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2089	683111	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2090	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	X	
2091	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	X	
2092	691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	X	
2093	691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	X	
2094	691902	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	X	
2095	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2096	694202	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	X	
2097	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	X	
2098	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2099	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2100	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO (TAB) URBANO	X	
2101	602T02 M	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA (TAM) URBANO	X	
2102	601T0201	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL BASICO (TAB) AEROPUERTO	X	
2103	602T0201 M	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) AEROPUERTO	X	
2104	601T0202	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL BASICO (TAB) CALI	X	
2105	602T0202 M	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) CALI	X	
2106	601T0203	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL BASICO (TAB) BUGA	X	
2107	602T0203 M	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA (TAM) BUGA	X	
2108	601T0204	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL BASICO (TAB) TULUA	X	
2109	602T0204 M	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA (TAM) TULUA	X	
2110	601T0205	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL BASICO (TAB) PALMIRA	X	

2111	602T0205 M	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA (TAM) PALMIRA	X	
2112	601T0206	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL BASICO (TAB) CARTAGO	X	
2113	602T0206 M	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) CARTAGO	X	
2114	601T0207	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL BASICO (TAB) POPAYAN	X	
2115	602T0207 M	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) POPAYAN	X	
2116	601T0208	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL BASICO (TAB) JAMUNDI	X	
2117	602T0208 M	COSTOS TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) JAMUNDI	X	

OTRAS CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

ITEM	CONDICIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	EXPERIENCIA PROPONENTE Para la acreditación de la experiencia del proponente, se debe exigir la presentación de certificaciones o contratos ejecutados o en ejecución, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación dentro de los últimos tres (03) años y cuya sumatoria sea igual o superior al 50% del presupuesto oficial asignado al presente proceso. El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones de contratos que deben contener la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, numero del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre de la contratista debidamente suscrita por el representante legal del contratante del proponente o por la persona autorizada para tal fin y referencia que incluya el desempeño del servicio prestado. NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio se requiere personal Técnico, Profesional y/o Especializado encargado de prestar los servicios, el proponente deberá certificar que este personal cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia relacionado con el objeto del presente contrato; el personal deberá acreditar estudios, profesionales o especializados en instituciones de educación aprobadas en Colombia, en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir. EXPERIENCIA DEL PERSONAL Con el fin de garantizar la idoneidad del personal profesional y técnico que se vincula al proceso, el proponente deberá certificar que este personal cuenta con experiencia en Colombia de mínimo de un (1) año de haber prestado los servicios en Mediana y Alta complejidad, objeto del presente proceso CAPACIDAD OPERATIVA La Regional de Aseguramiento en Salud N°4 - ESPRI Buenaventura, establece desde el estudio previo, que el Comité Técnico podrá realizar una visita a las instalaciones coordinando previamente el oferente el día y la hora de la visita con el objeto de conocer las áreas físicas, sus características, capacidad de Instalaciones, equipos, logística, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente. Nota: la visita tendría como fin que el contratante tenga más claridad sobre la institución donde opera el oferente al momento de evaluar la oferta, teniendo como referente que el proponente cumplan: • Con un Sistema de Gestión de Calidad. • Que cuenten con Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios. • Verificar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales. • Verificar que se garantice la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados. • Verificar la prestación del servicio en sus propias instalaciones, solo se aceptarán de manera excepcional subcontrataciones para la prestación de servicio. OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES Se debe anexar indicadores asistenciales reportados a la secretaria de salud del último año, para lo cual se verificará en las condiciones Técnicas del presente estudio, así: • Oportunidad para la atención de urgencias. • Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta). • Oportunidad por medicina subespecializada (en la especialidad ofertada).	x	
2	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4.	x	
3	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 24 horas al día los 365 días del año y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.	x	

4	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: • Documento de identidad original a la Vista • Orden de servicio autorizada por la LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4, • Formato de Referencia y contra referencia diligenciado	x	
5	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional. Cuando se trate de medicamentos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos de Comité técnico Científico (CTC) de la Policía Nacional modelo adjunto a este pliego de condiciones, establecidos para tal fin con el objetivo de agilizar la autorización de los mismos.	x	
6	Presentar Certificado del registro especial nacional del Ministerio de Salud y Protección Social (certificado de Habilitación). El Comité Técnico de Evaluación de Propuestas de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4, podrá programar la respectiva Visita de Verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la identificación de la IPS, los Verificadores, los Hallazgos y el Concepto. Anexar junto a la propuesta.	x	
7	Presentar Certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución- Anexar.	x	
8	Presentar en formato Excel y en medio magnético la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).	x	
9	Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. En el caso de consorcios o uniones temporales, deberá anexarse la carta firmada por el representante legal de cada empresa que haga parte del consorcio o unión temporal donde manifieste que no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. Anexar pantallazo de consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo	x	

* **CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONES DE CALIFICACIÓN (en caso de que aplique)**

GRUPO	ITEM	CONDICIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Indicadores	La oportunidad deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud	x	
2	Habilitación	Los servicios deberán estar habilitados para participar de este proceso.	x	
3	Oportunidad	Se requiere que los contratistas que apliquen, ofrezcan los servicios de medicina especializada y de Imagenlogia en consulta externa en horarios comprendidos entre el lunes al sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y los dias sábados de 08:00 a 12:00 horas	x	
4	Oportunidad	El servicio deberá prestarse previo agendamiento de los usuarios, definiendo en la propuesta de servicio la metodologia de acceso al mismo.	x	
5	Ambiental	La empresa deberá contemplar buenas prácticas ambientales, es decir sus procesos serán amigables con el medio ambiente.	x	

	OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
1	Presentar junto a la oferta el Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.	x	
2	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.	x	

	contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.		
3	Presentar junto a la oferta el Certificado de la ARL o SENA, que la persona responsable del diseño y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, cursó y aprobó el curso de las 50 horas SG-SST.	x	
4	Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.	x	
5	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos	x	

Por lo tanto, mediante oficio se le solicito a la entidad por medio de la plataforma SECOP II el cargue de los documentos faltantes anteriormente relacionados de lo cual la entidad dio respuesta en el tiempo establecido por medio de la plataforma.

Como comité técnico nos permitimos informar lo siguiente:

HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA
Cumple

Atentamente;

Darlin Riascos R.

Patrullera **DARLIN RIASCOS RODALLEGA**
Comité Técnico

Maira C.

CPS-04-**MAIRA ALEJANDRA CASTILLO ARCE**
Comité Técnico

CONSOLIDADO DE LAS EVALUACIONES

Una vez analizados los resultados de las evaluaciones remitidas por los comités evaluadores, realizadas a la oferta presentada por el oferente **HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E.**, en el aspecto económico, técnico y jurídico el resultado fue el siguiente:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E.	X		X		X	

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a las ofertas presentadas dentro del proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 123/2023**

RECOMENDACIÓN

De acuerdo a lo anterior, el comité evaluador y el comité de adquisiciones, RECOMIENDAN a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, adjudicar el proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 123/2023** cuyo objeto es la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4.", HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E.,** representado legalmente por el señor **JOSE FABIO NAZAR ORTEGA,** identificado con Cedula de Ciudadanía **Nº 70.088.541** Expedida en Medellín, por valor total de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000,00)** moneda legal colombiana, Amparado en el certificado de disponibilidad Presupuestal **43523** del 02 de mayo del 2023, expedido por la responsable de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

NOTA: La propuesta no podrá superar el presupuesto oficial asignado.

OBSERVACIONES GENERALES:

- ✓ Se le informa al Representante legal de la firma participante del presente proceso, que a partir de la fecha de publicación del presente informe y hasta las 18:00 horas del día hábil siguiente, puede presentar las subsanaciones, observaciones o aclaraciones al respecto que estimen pertinentes; las cuales deben ser dirigidas y recibidas por el portal de Colombia Compra Eficiente SECOP II, La presente se publica por la página web www.colombiacompra.gov.co. **(Procedimiento en el artículo 2.2.4.2.5, numeral 11 de la Resolución No. 03049 del 30 de julio de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional").**

- ✓ La adjudicación del presente proceso se hará mediante un contrato a la entidad que cumpla con los requisitos definidos en la invitación publicada en el SECOP II.

- ✓ Nota 1: Se ejecutará la totalidad del presupuesto asignado al proceso.

Atendiendo la recomendación hecha por los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, la cual fue acogida por el Comité de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el suscrito Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, la acepta y determina que se proceda a la adjudicación del proceso.

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4

Anexo: lista de asistencia y evaluaciones.

Elaboro: PT. DIANA CHÁVEZ FERNÁNDEZ
Analista de Contratos
Revisado por: SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL
Jefe Grupo Contratos (E)

Humanismo y Calidad, Camino a la Excelencia en la Sanidad Policial"
Avenida 10 Norte No. 16N-21
Teléfono 6604128
deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4

Fecha:	Santiago de Cali, 30 de mayo del 2023		
Hora de inicio:	17:00 horas	**Hora de inicio:**	18:00 horas
Lugar:	Regional de Aseguramiento en Salud N° 4		

ACTA 127 ARLOF – GRUCO – 2.25

Que trata de la presentación de las evaluaciones del proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 123/2023** cuyo objeto es la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4."**

ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
CPS	Sully Cortes	Auditor	dval.rases-gs)	29507977	3044997620	
PT	Diana Chavez F	Gruco	diana.chavezf@	1.107.061.537	3008135202	
UT	Diego Cardona Arango	ASIS02	diego.cardona	CC 1 7 0 0 5 5	3797	
OT	Cejua Camacho H	AP665	gma.camacho1195	88786053	3244332119	Cejua C.
PT	Daylyn Riascos	comite tecnico	—" —	— " —	Via teams	—" —
ENF	Maria castillo	comite tecnico	— " —	— " —	Via teams	
II	Oscar Palomeque	plane	Oscar.Palom	6.906.412	Via teams	
MY	Giovanny Franco Sánchez	ARLOF	devol.rases-ejtro@	6.107.640	3505598399	
SI	Edinson Arboleda	Talm	Edinson.arboleda	76209017	3122554132	

ACTA 127 ARLOF – GRUCO – 2.25 Que trata de la presentación de las evaluaciones del proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 123/2023** cuyo objeto es la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4."**

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA

Avenida 10N N° 16N 21 Barrio Granada
Teléfonos 6617136 – 6605795
deval.rases@policia.gov.co
www.policia.gov.co