MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 26 de junio de 2023		
Hora de inicio:	17:00 Horas	**Hora de finalización:**	17:30 Horas
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud ° 4		

ACTA 153 – ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe definitivo de las evaluaciones del proceso de selección abreviada contratación de menor cuantía servicios de salud **PN RASES SA MC SS 095/2023, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO"**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes proceso de contratación
3) Presentación evaluación
4) Observaciones al informe de evaluación preliminar
5) Presentación evaluación segunda vez
6) Consolidado de verificaciones jurídica, técnica y económica y financiera
7) Recomendación de adjudicación
8) Anexos
9) Compromiso
10) Cierre

DESARROLLO

1. VERIFICACIÓN DE ASISTENTES

En las instalaciones de la Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 el día 21 de junio de 2023, siendo las 17 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico, económico-financiero y el Comité de Adquisiciones, para la presentación del informe preliminar de evaluaciones del proceso de Selección Abreviada Menor Cuantía Prestación de Servicios de Salud No **PN RASES SA MC SS 095/2023, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO".**

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ Jefe Logistico 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 Juridicos
5	SI. EDINSON FABIÁN ARBOLEDA Responsable Telemática

COMITÉ EVALUADOR	
TÉCNICA	PT. SONIA DEL PILAR ORTIZ CPS. LOREN FERNANDA DIAZ RIVERA
ECONÓMICA	CPS INGRID KATHERINE CARDENAS TAIPE TES21. MARIA FERNANDA AUX CONCHA
JURIDICO	Subintendente ROBERT ALEXANDER RUALES MONCAYO CPS SULY CORTES GRAJALES

2. ANTECEDENTES PROCESO DE CONTRATACIÓN.

OBJETO : "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO"

Presupuesto Oficial: El valor estimado para la presente contratación es por la suma **TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS ($390.000.000), M/cte,** distribuidos de la siguiente manera.

Vigencia 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($240.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, Correspondientes a la vigencia 2023, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF No. 43723 de** fecha **02 de mayo del 2023** expedido por el Jefe de Presupuestos.

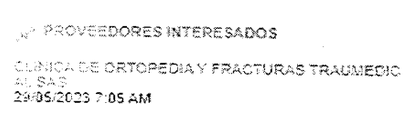
Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000), M/cte, Aprobados mediante comunicado oficial No GS-2023-030698 DISAN, mediante el cual se autorizan las vigencias y certificados mediante CDP No 17123 del 17 de mayo de 2023.

Que la publicación del Proyecto Pliego de Condiciones se realizó el 19 de abril 2023 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co.

Que durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, No se efectuaron observaciones por las entidades.

Fecha de Apertura: 26 de mayo de 2023.

Proponentes que presentaron manifestación de interés en participar: Mediante la plataforma SECOP II, el 31 de mayo de 2023, se realizó diligencia de cierre y verificación de las manifestaciones de interés al proceso, presentándose las siguientes:



Que durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas al Pliegos de Condiciones, No se efectuaron observaciones por parte de las entidades en la plataforma del SECOP II

De conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015 Convocatoria limitadas a MIPYME y teniendo en cuenta que el valor del proceso de contratación es **menor** a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US$125.000) **NO** procede la convocatoria para limitar a MIPYMES NACIONALES.

Fecha de Cierre: 08 de junio de 2023.

Proponentes que presentaron ofertas: Mediante la plataforma SECOP II, el 08 de junio de 2023, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas presentándose los siguientes proponentes según grupo, así:


LISTA DE OFERTAS

Abrir Panel Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
Traumedical 2023	TRAUMEDICAL SAS	Oferta en evaluación	6/06/2023 2:25 PM	

3. PRESENTACIÓN EVALUACIONES

Que, se solicitó la evaluación de la oferta presentada al proceso en mención, a los diferentes comités evaluadores.

EVALUACION ECONOMICA:

COMITÉ FINANCIERO Y ECONÓMICO

Que mediante oficio No. GS-2023-079555-DENAR de fecha 13 de junio de 2023, radicada en la oficina de contratos el 20 de junio de 2023, se recibió la Verificación económica de la oferta, en la cual las señoras TES21 MARIA FERNANDA AUX CONCHA e INGRID KATHERINE CARDENAS TAIPE, establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones económicas planteadas en el presente proceso.

Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4
Avenida 10 Norte No. 16N -21
Cali -Valle. -

Asunto: Evaluación Económica proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Servicios de Salud PN RASES SA MC SS 095/2023.

A continuación se presenta el informe de evaluación, económica de la oferta recibida con motivo del proceso de Selección Abreviada Contratación de Menor Cuantía – **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.**

Convenciones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFER

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SFI	SIIF	
El valor estimado para la presente contratación es por la suma **TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS ($390.000.000), M/cte,** distribuidos de la siguiente manera. **Vigencia 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($240.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, Correspondientes** a la vigencia 2023, **Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000), M/cte,**		El valor estimado para la presente contratación es por la suma **TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS ($390.000.000), M/cte,** distribuidos de la siguiente manera. **Vigencia 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($240.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, Correspondientes** a la vigencia 2023, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF No. 43723 de** fecha **02 de mayo del 2023** expedido por el Jefe de Presupuestos. **Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000), M/cte,** Aprobados mediante comunicado oficial No GS-2023-030698 DISAN, mediante el cual se autorizan las vigencias y certificados mediante CDP No 17123 del 17 de mayo de 2023	*El presente proceso de contratación, se realizará por la modalidad de Selección Abreviada de Menor Cuantía, de acuerdo con lo establecido en los artículos 2°, numeral 2, literal b) de la Ley 1150 de 2007, artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes. En todo caso el régimen jurídico aplicable al presente proceso de contratación será el contenido en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios, y en especial el Decreto 1082 de 2015, en las leyes civiles y comerciales y en las demás normas que adicionen, complementen o regulen la materia y en el presente pliego de condiciones. En concordancia con las Resoluciones 03049 del 30 de julio de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional" y 00277 del 27 de enero 2020 "Por la cual se delega algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos"; expedidas por la Dirección General de la Policía Nacional.*

Fecha de Cierre: 08 de Junio de 2023
Hora de Cierre: 16:00 horas

A continuación, se relaciona las ofertas a evaluar:

EVALUACION ECONOMICA

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	**CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S**	7244426	**814006170**
	REPRESENTANTE LEGAL: GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA	7244426	**C.C 94.061.811**

REQUISITOS DE ORDEN ECONOMICO

REFERENCIA	1
	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S
	¿CUMPLE?
ESTADOS FINANCIEROS	SI
NOTAS A LOS ESTADOS FINACIEROS	SI
DICTAMEN	SI
ANTECEDENTES CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	SI
RUT	SI
CERTFICACION BANCARIA	SI
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA	SI
RESULTADO	**HABILITADO**

1.2.1 INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

1.2 ECONOMICOS	INDICADOR O FORMULA	RESULTADO	CUMPLE O NO CUMPLE
	PONDERACION	150 puntos	
1.2.1 INDICADORES FINANCIEROS	Liquidez >=1.10	1.13	CUMPLE
	Nivel de Endeudamiento <=62%	55.91%	CUMPLE
	Razón cobertura de intereses >=2 veces	3.50	CUMPLE
	Rentabilidad del patrimonio >=0.1	0.13	CUMPLE
	Rentabilidad del activo >=0.05	0.06	CUMPLE
	Capital de trabajo 50% del presupuesto total del proceso	1.097.926.314,20	CUMPLE

OFERTA ECONOMICA

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO TECHO	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO 2%	PRECIO TECHO MENOS PORCENTAJE DE DESCUENTO
1	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA	45.800	916	44.884
2	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL	45.800	916	44.884
3	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA	45.800	916	44.884
4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	38.300	766	37.534
5	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	38.300	766	37.534
6	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	45.800	916	44.884
7	601T01	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO PASTO	318.291	6366	311.925
8	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	318.291	6366	311.925
9	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	38.300	766	37.534
10	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	38.300	766	37.534
11	39500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	564.433	11289	553.144
12	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	53.500	1070	52.430
13	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	53.500	1070	52.430
14	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	59.100	1182	57.918
15	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	11.400	228	11.172
16	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	27.500	550	26.950
17	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	27.500	550	26.950
18	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	24.400	488	23.912
19	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	24.400	488	23.912
20	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	8.600	172	8.428
21	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	400.900	8018	392.882
22	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	418.057	8361	409.696
23	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	67.100	1342	65.758
24	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	309.600	6192	303.408

25	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	82.900	1658	81.242
26	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	47.000	940	46.060
27	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	59.100	1182	57.918
28	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	1.580.200	31604	1.548.596
29	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	2.420.700	48414	2.372.286
30	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	1.653.837	33077	1.620.760
31	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	1.702.637	34053	1.668.584
32	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	1.580.200	31604	1.548.596
33	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.269.600	45392	2.224.208
34	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
35	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	2.269.600	45392	2.224.208
36	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
37	69301	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
38	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	978.700	19574	959.126
39	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	1.580.200	31604	1.548.596
40	306004	LARINGOSCOPIA	596.800	11936	584.864
41	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	2.508.290	50166	2.458.124
42	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	2.508.290	50166	2.458.124
43	383803	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.642.055	32841	1.609.214
44	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	1.393.300	27866	1.365.434
45	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	1.393.300	27866	1.365.434
46	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	2.269.600	45392	2.224.208
47	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	2.569.900	51398	2.518.502
48	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	2.569.900	51398	2.518.502
49	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	755.100	15102	739.998
50	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	1.580.200	31604	1.548.596
51	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	596.800	11936	584.864
52	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	1.393.300	27866	1.365.434
53	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.271.400	25428	1.245.972
54	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	2.119.900	42398	2.077.502
55	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.777.529	95551	4.681.978
56	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
57	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD	1.271.400	25428	1.245.972
58	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
59	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
60	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	978.700	19574	959.126
61	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	978.700	19574	959.126
62	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	755.100	15102	739.998
63	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	755.100	15102	739.998
64	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
65	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	755.100	15102	739.998
66	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	1.580.200	31604	1.548.596
67	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	1.580.200	31604	1.548.596

68	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	1.580.200	31604	1.548.596
69	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	1.580.200	31604	1.548.596
70	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	1.580.200	31604	1.548.596
71	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.271.400	25428	1.245.972
72	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	596.800	11936	584.864
73	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	1.420.257	28405	1.391.852
74	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	596.800	11936	584.864
75	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	596.800	11936	584.864
76	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	755.100	15102	739.998
77	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	755.100	15102	739.998
78	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	2.323.100	46462	2.276.638
79	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	2.269.600	45392	2.224.208
80	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	385.779	7716	378.063
81	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1.271.400	25428	1.245.972
82	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	755.100	15102	739.998
83	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	53.500	1070	52.430
84	890335	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	53.500	1070	52.430
85	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	61.000	1220	59.780
86	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	375.500	7510	367.990
87	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	443.800	8876	434.924
88	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	978.700	19574	959.126
89	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	755.100	15102	739.998
90	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	659.766	13195	646.571
91	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	1.271.400	25428	1.245.972
92	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	1.271.400	25428	1.245.972
93	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	978.700	19574	959.126
94	44211	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA	4.539.400	90788	4.448.612
95	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	2.119.900	42398	2.077.502
96	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
97	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	2.119.900	42398	2.077.502
98	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	2.775.700	55514	2.720.186
99	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	2.119.900	42398	2.077.502
100	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	2.119.900	42398	2.077.502
101	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	596.800	11936	584.864
102	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	41.800	836	40.964
103	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	978.700	19574	959.126
104	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	755.100	15102	739.998
105	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	755.100	15102	739.998
106	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	755.100	15102	739.998
107	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1.393.300	27866	1.365.434
108	762101	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	1.393.300	27866	1.365.434
109	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL	2.269.600	45392	2.224.208
110	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	2.269.600	45392	2.224.208
111	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	2.323.100	46462	2.276.638

112	765401	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	1.271.400	25428	1.245.972
113	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	2.269.600	45392	2.224.208
114	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
115	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
116	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
117	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
118	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	2.569.900	51398	2.518.502
119	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	2.569.900	51398	2.518.502
120	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	2.119.900	42398	2.077.502
121	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
122	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	2.119.900	42398	2.077.502
123	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
124	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.332.679	26654	1.306.025
125	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.393.300	27866	1.365.434
126	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.393.300	27866	1.365.434
127	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.393.300	27866	1.365.434
128	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
129	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
130	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
131	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
132	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.393.300	27866	1.365.434
133	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
134	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
135	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN	2.119.900	42398	2.077.502
136	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION	2.119.900	42398	2.077.502
137	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.393.300	27866	1.365.434
138	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	1.580.200	31604	1.548.596
139	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	1.580.200	31604	1.548.596
140	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	1.580.200	31604	1.548.596
141	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	1.580.200	31604	1.548.596
142	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	2.119.900	42398	2.077.502
143	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	755.100	15102	739.998
144	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	1.053.755	21075	1.032.680
145	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	53.500	1070	52.430
146	890336	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	53.500	1070	52.430

147	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	59.100	1182	57.918
148	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	2.420.700	48414	2.372.286
149	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	1.271.400	25428	1.245.972
150	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL- CON COLGAJO PALATINO - LINGUAL O BUCAL	978.700	19574	959.126
151	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	755.100	15102	739.998
152	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	2.323.100	46462	2.276.638
153	83803	CANTOPLASTIA	596.800	11936	584.864
154	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	596.800	11936	584.864
155	187101	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURÍCULA	2.323.100	46462	2.276.638
156	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	755.100	15102	739.998
157	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	2.569.900	51398	2.518.502
158	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	2.569.900	51398	2.518.502
159	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	596.800	11936	584.864
160	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1.332.679	26654	1.306.025
161	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL- HUECOS POPLITEOS- INGUINAL)	1.271.400	25428	1.245.972
162	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.332.679	26654	1.306.025
163	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1.920.979	38420	1.882.559
164	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	1.393.300	27866	1.365.434
165	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	460.300	9206	451.094
166	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	460.300	9206	451.094
167	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	755.100	15102	739.998
168	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	755.100	15102	739.998
169	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	755.100	15102	739.998
170	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	1.271.400	25428	1.245.972
171	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO	596.800	11936	584.864
172	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	17.400	348	17.052
173	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	17.400	348	17.052
174	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	17.400	348	17.052
175	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	17.400	348	17.052
176	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.119.900	42398	2.077.502
177	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.569.900	51398	2.518.502
178	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.393.300	27866	1.365.434

179	866300	INJERTO CONDREOCUTANEO	1.271.400	25428	1.245.972
180	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.271.400	25428	1.245.972
181	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	1.271.400	25428	1.245.972
182	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	596.800	11936	584.864
183	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL	596.800	11936	584.864
184	868104	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS	375.208	7504	367.704
185	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	978.700	19574	959.126
186	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	1.393.300	27866	1.365.434
187	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS	1.271.400	25428	1.245.972
188	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	53.500	1070	52.430
189	890339	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	53.500	1070	52.430
190	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	59.100	1182	57.918
191	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	59.100	1182	57.918
192	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	112.000	2240	109.760
193	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	112.000	2240	109.760
194	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)	2.420.700	48414	2.372.286
195	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS	53.500	1070	52.430
196	890343	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	53.500	1070	52.430
197	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	23.800	476	23.324
198	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	76.400	1528	74.872
199	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	67.800	1356	66.444
200	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	87.500	1750	85.750
201	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	87.500	1750	85.750
202	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	87.500	1750	85.750
203	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	67.800	1356	66.444
204	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	67.800	1356	66.444
205	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	67.800	1356	66.444
206	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	67.800	1356	66.444
207	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	67.800	1356	66.444
208	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	67.800	1356	66.444
209	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	67.800	1356	66.444
210	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	67.800	1356	66.444
211	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	67.800	1356	66.444
212	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	106.700	2134	104.566
213	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	67.800	1356	66.444
214	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	85.700	1714	83.986
215	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	83.800	1676	82.124
216	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	83.800	1676	82.124
217	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	83.800	1676	82.124
218	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	104.600	2092	102.508
219	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	81.400	1628	79.772
220	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	38.300	766	37.534

221	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	57.500	1150	56.350
222	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	74.200	1484	72.716
223	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	67.100	1342	65.758
224	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	74.200	1484	72.716
225	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	86.600	1732	84.868
226	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	115.000	2300	112.700
227	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	67.800	1356	66.444
228	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	52.200	1044	51.156
229	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	67.800	1356	66.444
230	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	52.200	1044	51.156
231	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	30.600	612	29.988
232	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	67.800	1356	66.444
233	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	52.200	1044	51.156
234	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	52.200	1044	51.156
235	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	52.200	1044	51.156
236	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	67.400	1348	66.052
237	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	30.600	612	29.988
238	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	82.900	1658	81.242
239	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	67.800	1356	66.444
240	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	67.800	1356	66.444
241	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	67.800	1356	66.444
242	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	52.200	1044	51.156
243	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	52.200	1044	51.156
244	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	27.500	550	26.950
245	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	57.500	1150	56.350
246	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	67.800	1356	66.444
247	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	78.200	1564	76.636
248	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	52.200	1044	51.156
249	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	27.500	550	26.950
250	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	54.500	1090	53.410
251	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	123.800	2476	121.324
252	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO-PÁNCREAS-VESÍCULA VÍAS BILIARES-RIÑONES-BAZO-GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	240.300	4806	235.494
253	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	123.800	2476	121.324
254	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	129.900	2598	127.302
255	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES	129.900	2598	127.302
256	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	129.900	2598	127.302
257	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	50.700	1014	49.686
258	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	184.300	3686	180.614
259	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	397.800	7956	389.844
260	10M001	HABITACION UNIPERSONAL	259.800	5196	254.604
261	10M002	HABITACION BIPERSONAL	259.800	5196	254.604
262	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	400.200	8004	392.196
263	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	92.500	1850	90.650
264	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	126.500	2530	123.970

265	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	258.675	5174	253.502
266	901201	CULTIVO PARA HONGOS	36.500	730	35.770
267	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	5.800	116	5.684
268	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO(233)	25.700	514	25.186
269	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	13.300	266	13.034
270	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	92.500	1850	90.650
271	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	56.600	1132	55.468
272	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	22.000	440	21.560
273	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	33.400	668	32.732
274	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	43.600	872	42.728
275	903846	HIERRO TOTAL	44.400	888	43.512
276	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	73.300	1466	71.834
277	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	60.600	1212	59.388
278	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.600	2932	143.668
279	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	11.400	228	11.172
280	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	24.400	488	23.912
281	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	13.600	272	13.328
282	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	43.900	878	43.022
283	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	43.900	878	43.022
284	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	59.100	1182	57.918
285	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	37.100	742	36.358
286	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	37.100	742	36.358
287	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	43.600	872	42.728
288	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	53.500	1070	52.430
289	890366	CONSULTA DE CONTROL O SEGUMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	53.500	1070	52.430
290	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	26.000	520	25.480
291	40719	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	2.119.900	42398	2.077.502
292	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.580.200	31604	1.548.596
293	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.426.129	28523	1.397.606
294	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	2.119.900	42398	2.077.502
295	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.119.900	42398	2.077.502
296	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.552.237	31045	1.521.192
297	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	2.119.900	42398	2.077.502
298	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	978.700	19574	959.126
299	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
300	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
301	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
302	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972

303	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	1.342.166	26843	1.315.323
304	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	1.342.166	26843	1.315.323
305	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	596.800	11936	584.864
306	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	596.800	11936	584.864
307	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	2.119.900	42398	2.077.502
308	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	2.119.900	42398	2.077.502
309	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	1.580.200	31604	1.548.596
310	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	978.700	19574	959.126
311	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	2.119.900	42398	2.077.502
312	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	2.119.900	42398	2.077.502
313	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.271.400	25428	1.245.972
314	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	1.271.400	25428	1.245.972
315	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
316	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
317	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	978.700	19574	959.126
318	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	1.127.987	22560	1.105.427
319	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	1.271.400	25428	1.245.972
320	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
321	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
322	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	978.700	19574	959.126
323	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
324	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	596.800	11936	584.864
325	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS - POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	2.323.100	46462	2.276.638
326	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	2.119.900	42398	2.077.502
327	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
328	5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	22.000	440	21.560
329	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	71.800	1436	70.364
330	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	87.500	1750	85.750
331	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	1.393.300	27866	1.365.434
332	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	125.600	2512	123.088
333	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	2.269.600	45392	2.224.208
334	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	2.119.900	42398	2.077.502
335	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	2.119.900	42398	2.077.502
336	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	2.420.700	48414	2.372.286
337	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	1.393.300	27866	1.365.434
338	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	755.100	15102	739.998
339	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	1.393.300	27866	1.365.434
340	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1.393.300	27866	1.365.434
341	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	755.100	15102	739.998
342	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	755.100	15102	739.998
343	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	1.580.200	31604	1.548.596
344	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	596.800	11936	584.864
345	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	1.580.200	31604	1.548.596

346	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	1.580.200	31604	1.548.596
347	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	755.100	15102	739.998
348	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	755.100	15102	739.998
349	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	596.800	11936	584.864
350	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	596.800	11936	584.864
351	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.393.300	27866	1.365.434
352	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.271.400	25428	1.245.972
353	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.271.400	25428	1.245.972
354	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.271.400	25428	1.245.972
355	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	978.700	19574	959.126
356	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	1.580.200	31604	1.548.596
357	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	1.580.200	31604	1.548.596
358	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.580.200	31604	1.548.596
359	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	1.580.200	31604	1.548.596
360	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.580.200	31604	1.548.596
361	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	1.580.200	31604	1.548.596
362	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	1.393.300	27866	1.365.434
363	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	1.393.300	27866	1.365.434
364	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
365	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
366	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
367	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
368	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
369	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
370	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
371	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
372	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
373	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
374	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
375	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
376	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
377	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
378	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.420.700	48414	2.372.286
379	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	2.420.700	48414	2.372.286
380	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	2.420.700	48414	2.372.286
381	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.271.400	25428	1.245.972
382	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.271.400	25428	1.245.972

383	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.271.400	25428	1.245.972
384	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1.127.987	22560	1.105.427
385	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	1.127.987	22560	1.105.427
386	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	755.100	15102	739.998
387	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
388	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	596.800	11936	584.864
389	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	978.700	19574	959.126
390	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	978.700	19574	959.126
391	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
392	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
393	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
394	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	978.700	19574	959.126
395	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	755.100	15102	739.998
396	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.271.400	25428	1.245.972
397	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.271.400	25428	1.245.972
398	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	978.700	19574	959.126
399	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1.393.300	27866	1.365.434
400	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	978.700	19574	959.126
401	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	978.700	19574	959.126
402	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.393.300	27866	1.365.434
403	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	978.700	19574	959.126
404	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	1.271.400	25428	1.245.972
405	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1.271.400	25428	1.245.972
406	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	1.580.200	31604	1.548.596
407	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	1.580.200	31604	1.548.596
408	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	1.271.400	25428	1.245.972
409	778305	RESECCION DE OLECRANON	1.271.400	25428	1.245.972
410	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.271.400	25428	1.245.972
411	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	1.127.987	22560	1.105.427
412	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	755.100	15102	739.998
413	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	2.119.900	42398	2.077.502
414	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	1.580.200	31604	1.548.596
415	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	1.580.200	31604	1.548.596
416	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD +	1.271.400	25428	1.245.972
417	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	755.100	15102	739.998
418	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1.271.400	25428	1.245.972
419	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.271.400	25428	1.245.972
420	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	596.800	11936	584.864
421	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1.271.400	25428	1.245.972
422	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
423	779404	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	1.271.400	25428	1.245.972

424	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	1.393.300	27866	1.365.434
425	779802	ASTRAGALECTOMIA	1.580.200	31604	1.548.596
426	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1.393.300	27866	1.365.434
427	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
428	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
429	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	2.119.900	42398	2.077.502
430	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	2.119.900	42398	2.077.502
431	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.271.400	25428	1.245.972
432	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	2.269.600	45392	2.224.208
433	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	1.580.200	31604	1.548.596
434	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	2.269.600	45392	2.224.208
435	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	2.269.600	45392	2.224.208
436	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.393.300	27866	1.365.434
437	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	1.393.300	27866	1.365.434
438	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1.332.679	26654	1.306.025
439	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	1.393.300	27866	1.365.434
440	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	2.119.900	42398	2.077.502
441	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1.393.300	27866	1.365.434
442	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	1.393.300	27866	1.365.434
443	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	1.393.300	27866	1.365.434
444	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	1.393.300	27866	1.365.434
445	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	1.393.300	27866	1.365.434
446	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	1.393.300	27866	1.365.434
447	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	1.393.300	27866	1.365.434
448	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	1.393.300	27866	1.365.434
449	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1.393.300	27866	1.365.434
450	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	1.393.300	27866	1.365.434
451	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	1.393.300	27866	1.365.434
452	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	1.393.300	27866	1.365.434
453	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.393.300	27866	1.365.434
454	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	1.393.300	27866	1.365.434
455	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	1.580.200	31604	1.548.596
456	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.119.900	42398	2.077.502
457	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	1.580.200	31604	1.548.596
458	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	2.119.900	42398	2.077.502
459	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y.OSTEOTOMIA	2.269.600	45392	2.224.208
460	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	2.420.700	48414	2.372.286
461	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1.393.300	27866	1.365.434
462	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1.393.300	27866	1.365.434
463	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON](96)	755.100	15102	739.998
464	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	755.100	15102	739.998

465	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	755.100	15102	739.998
466	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	755.100	15102	739.998
467	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)	755.100	15102	739.998
468	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	755.100	15102	739.998
469	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) (96)	992.805	19856	972.949
470	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	755.100	15102	739.998
471	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	755.100	15102	739.998
472	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	596.800	11936	584.864
473	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)	443.800	8876	434.924
474	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	755.100	15102	739.998
475	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	443.800	8876	434.924
476	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA (96)	755.100	15102	739.998
477	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)	978.700	19574	959.126
478	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA (96)	978.700	19574	959.126
479	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	443.800	8876	434.924
480	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	1.271.400	25428	1.245.972
481	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
482	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	443.800	8876	434.924
483	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	978.700	19574	959.126
484	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	978.700	19574	959.126
485	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	755.100	15102	739.998
486	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	755.100	15102	739.998
487	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1.393.300	27866	1.365.434
488	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	755.100	15102	739.998
489	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.393.300	27866	1.365.434
490	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	978.700	19574	959.126
491	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	978.700	19574	959.126
492	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	755.100	15102	739.998
493	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	596.800	11936	584.864
494	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	978.700	19574	959.126
495	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	443.800	8876	434.924
496	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	978.700	19574	959.126
497	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	1.393.300	27866	1.365.434

498	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	1.393.300	27866	1.365.434
499	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	978.700	19574	959.126
500	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	2.119.900	42398	2.077.502
501	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	2.420.700	48414	2.372.286
502	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	755.100	15102	739.998
503	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1.271.400	25428	1.245.972
504	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	1.271.400	25428	1.245.972
505	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	978.700	19574	959.126
506	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.271.400	25428	1.245.972
507	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.271.400	25428	1.245.972
508	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	1.271.400	25428	1.245.972
509	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	1.271.400	25428	1.245.972
510	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.271.400	25428	1.245.972
511	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.271.400	25428	1.245.972
512	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	1.271.400	25428	1.245.972
513	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
514	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
515	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.569.900	51398	2.518.502
516	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.420.700	48414	2.372.286
517	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	755.100	15102	739.998
518	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
519	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
520	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
521	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
522	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
523	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
524	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
525	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
526	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.119.900	42398	2.077.502

527	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
528	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
529	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
530	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
531	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.271.400	25428	1.245.972
532	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.271.400	25428	1.245.972
533	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1.271.400	25428	1.245.972
534	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2.119.900	42398	2.077.502
535	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	978.700	19574	959.126
536	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.420.700	48414	2.372.286
537	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.420.700	48414	2.372.286
538	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	978.700	19574	959.126
539	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.393.300	27866	1.365.434
540	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	1.393.300	27866	1.365.434
541	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	1.271.400	25428	1.245.972
542	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	1.271.400	25428	1.245.972
543	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.271.400	25428	1.245.972
544	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1.271.400	25428	1.245.972
545	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	2.569.900	51398	2.518.502
546	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	2.119.900	42398	2.077.502
547	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	2.119.900	42398	2.077.502
548	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	587.457	11749	575.708
549	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	755.100	15102	739.998
550	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	755.100	15102	739.998
551	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1.393.300	27866	1.365.434
552	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	2.119.900	42398	2.077.502
553	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.580.200	31604	1.548.596
554	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.271.400	25428	1.245.972
555	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	2.119.900	42398	2.077.502
556	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.393.300	27866	1.365.434

557	797503	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	443.800	8876	434.924
558	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	755.100	15102	739.998
559	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	755.100	15102	739.998
560	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	755.100	15102	739.998
561	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	156.800	3136	153.664
562	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	147.000	2940	144.060
563	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	2.119.900	42398	2.077.502
564	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	2.420.700	48414	2.372.286
565	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	2.119.900	42398	2.077.502
566	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
567	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	2.119.900	42398	2.077.502
568	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	2.323.100	46462	2.276.638
569	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	2.420.700	48414	2.372.286
570	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA	1.858.264	37165	1.821.099
571	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	2.119.900	42398	2.077.502
572	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	2.354.412	47088	2.307.324
573	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	561.100	11222	549.878
574	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	978.700	19574	959.126
575	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.271.400	25428	1.245.972
576	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.271.400	25428	1.245.972
577	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	2.119.900	42398	2.077.502
578	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	978.700	19574	959.126
579	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	2.119.900	42398	2.077.502
580	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	2.119.900	42398	2.077.502
581	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	2.119.900	42398	2.077.502
582	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.393.300	27866	1.365.434
583	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	2.119.900	42398	2.077.502
584	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	2.119.900	42398	2.077.502
585	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	1.759.017	35180	1.723.837
586	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	1.759.017	35180	1.723.837
587	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	755.100	15102	739.998
588	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.271.400	25428	1.245.972
589	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	846.455	16929	829.526

590	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	978.700	19574	959.126
591	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	846.455	16929	829.526
592	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMIA	1.271.400	25428	1.245.972
593	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	1.695.979	33920	1.662.059
594	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	755.100	15102	739.998
595	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.271.400	25428	1.245.972
596	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	755.100	15102	739.998
597	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	978.700	19574	959.126
598	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA	755.100	15102	739.998
599	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	755.100	15102	739.998
600	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	755.100	15102	739.998
601	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	1.271.400	25428	1.245.972
602	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	978.700	19574	959.126
603	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	978.700	19574	959.126
604	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	1.271.400	25428	1.245.972
605	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	1.271.400	25428	1.245.972
606	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	978.700	19574	959.126
607	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	755.100	15102	739.998
608	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	755.100	15102	739.998
609	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	1.271.400	25428	1.245.972
610	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	755.100	15102	739.998
611	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	978.700	19574	959.126
612	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	596.800	11936	584.864
613	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.580.200	31604	1.548.596
614	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.580.200	31604	1.548.596
615	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.580.200	31604	1.548.596
616	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
617	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	2.420.700	48414	2.372.286
618	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
619	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.569.900	51398	2.518.502
620	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.569.900	51398	2.518.502
621	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
622	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
623	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
624	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
625	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	978.700	19574	959.126
626	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	978.700	19574	959.126
627	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101)	-	#¡VALOR!	#¡VALOR!
628	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
629	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.119.900	42398	2.077.502

630	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	2.119.900	42398	2.077.502
631	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
632	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	978.700	19574	959.126
633	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	755.100	15102	739.998
634	808074	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	755.100	15102	739.998
635	808075	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	755.100	15102	739.998
636	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
637	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
638	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
639	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
640	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
641	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2.269.600	45392	2.224.208
642	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	978.700	19574	959.126
643	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
644	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	978.700	19574	959.126
645	808704	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1.846.379	36928	1.809.451
646	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
647	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
648	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
649	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
650	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
651	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	2.775.700	55514	2.720.186
652	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	2.323.100	46462	2.276.638
653	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
654	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	1.393.300	27866	1.365.434
655	812402	ARTRODESIS DE CODO	2.420.700	48414	2.372.286
656	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
657	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	1.393.300	27866	1.365.434
658	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	1.271.400	25428	1.245.972
659	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.271.400	25428	1.245.972
660	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	1.580.200	31604	1.548.596
661	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	978.700	19574	959.126
662	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	2.119.900	42398	2.077.502
663	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	978.700	19574	959.126
664	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA MINISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADOP ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	2.420.700	48414	2.372.286
665	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.271.400	25428	1.245.972
666	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	1.580.200	31604	1.548.596
667	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638

668	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2.323.100	46462	2.276.638
669	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2.323.100	46462	2.276.638
670	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	2.420.700	48414	2.372.286
671	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	2.420.700	48414	2.372.286
672	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	3.211.800	64236	3.147.564
673	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	2.350.229	47005	2.303.224
674	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
675	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.119.900	42398	2.077.502
676	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.119.900	42398	2.077.502
677	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.420.700	48414	2.372.286
678	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
679	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.420.700	48414	2.372.286
680	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
681	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	2.269.600	45392	2.224.208
682	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	2.269.600	45392	2.224.208
683	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	2.420.700	48414	2.372.286
684	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	1.909.417	38188	1.871.229
685	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	1.393.300	27866	1.365.434
686	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.271.400	25428	1.245.972
687	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	2.775.700	55514	2.720.186
688	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	2.775.700	55514	2.720.186
689	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	2.775.700	55514	2.720.186
690	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	2.269.600	45392	2.224.208
691	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	2.269.600	45392	2.224.208
692	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	2.775.700	55514	2.720.186
693	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	2.775.700	55514	2.720.186
694	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	2.775.700	55514	2.720.186
695	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	2.775.700	55514	2.720.186
696	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	2.775.700	55514	2.720.186
697	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	2.775.700	55514	2.720.186
698	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	2.775.700	55514	2.720.186
699	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	2.588.147	51763	2.536.384
700	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	2.775.700	55514	2.720.186
701	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	2.775.700	55514	2.720.186

702	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	2.775.700	55514	2.720.186
703	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)	2.775.700	55514	2.720.186
704	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
705	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
706	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	2.775.700	55514	2.720.186
707	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	1.580.200	31604	1.548.596
708	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	1.580.200	31604	1.548.596
709	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	2.269.600	45392	2.224.208
710	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	2.119.900	42398	2.077.502
711	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	2.119.900	42398	2.077.502
712	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1.271.400	25428	1.245.972
713	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	2.420.700	48414	2.372.286
714	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	2.269.600	45392	2.224.208
715	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	2.775.700	55514	2.720.186
716	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	2.775.700	55514	2.720.186
717	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
718	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	2.119.900	42398	2.077.502
719	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	1.426.129	28523	1.397.606
720	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.393.300	27866	1.365.434
721	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	978.700	19574	959.126
722	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	2.588.147	51763	2.536.384
723	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	2.775.700	55514	2.720.186
724	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	2.420.700	48414	2.372.286
725	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1.580.200	31604	1.548.596
726	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	2.269.600	45392	2.224.208
727	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
728	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	1.271.400	25428	1.245.972
729	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	2.775.700	55514	2.720.186
730	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	2.775.700	55514	2.720.186
731	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	2.775.700	55514	2.720.186
732	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	2.775.700	55514	2.720.186
733	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	54.500	1090	53.410
734	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.119.900	42398	2.077.502
735	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	1.580.200	31604	1.548.596
736	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
737	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.271.400	25428	1.245.972
738	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
739	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	1.393.300	27866	1.365.434
740	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434
741	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	1.393.300	27866	1.365.434

742	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	755.100	15102	739.998
743	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	2.775.700	55514	2.720.186
744	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	2.775.700	55514	2.720.186
745	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	2.775.700	55514	2.720.186
746	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	596.800	11936	584.864
747	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	596.800	11936	584.864
748	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	1.271.400	25428	1.245.972
749	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	755.100	15102	739.998
750	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
751	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
752	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	978.700	19574	959.126
753	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	1.188.937	23779	1.165.158
754	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.271.400	25428	1.245.972
755	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	2.119.900	42398	2.077.502
756	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	978.700	19574	959.126
757	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	2.420.700	48414	2.372.286
758	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	2.323.100	46462	2.276.638
759	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	2.323.100	46462	2.276.638
760	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	2.323.100	46462	2.276.638
761	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	2.323.100	46462	2.276.638
762	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	2.323.100	46462	2.276.638
763	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	1.580.200	31604	1.548.596
764	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.580.200	31604	1.548.596
765	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.271.400	25428	1.245.972
766	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.271.400	25428	1.245.972
767	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	2.420.700	48414	2.372.286
768	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	2.119.900	42398	2.077.502
769	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	2.420.700	48414	2.372.286
770	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.271.400	25428	1.245.972
771	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	2.569.900	51398	2.518.502
772	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1.393.300	27866	1.365.434
773	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	2.269.600	45392	2.224.208
774	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	2.323.100	46462	2.276.638
775	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	2.420.700	48414	2.372.286
776	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	1.393.300	27866	1.365.434
777	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	2.420.700	48414	2.372.286
778	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.393.300	27866	1.365.434
779	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	978.700	19574	959.126
780	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	978.700	19574	959.126
781	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	978.700	19574	959.126
782	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	2.269.600	45392	2.224.208

783	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	2.269.600	45392	2.224.208
784	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	1.393.300	27866	1.365.434
785	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	978.700	19574	959.126
786	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	978.700	19574	959.126
787	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1.271.400	25428	1.245.972
788	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	2.119.900	42398	2.077.502
789	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.271.400	25428	1.245.972
790	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	2.119.900	42398	2.077.502
791	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EN MANO SOD +	2.119.900	42398	2.077.502
792	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	978.700	19574	959.126
793	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1.271.400	25428	1.245.972
794	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	755.100	15102	739.998
795	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	443.800	8876	434.924
796	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	443.800	8876	434.924
797	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.271.400	25428	1.245.972
798	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	443.800	8876	434.924
799	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	978.700	19574	959.126
800	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	978.700	19574	959.126
801	831902	LIBERACION DE MUSCULO	978.700	19574	959.126
802	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	443.800	8876	434.924
803	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	978.700	19574	959.126
804	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	978.700	19574	959.126
805	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	978.700	19574	959.126
806	833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	978.700	19574	959.126
807	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	846.455	16929	829.526
808	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	755.100	15102	739.998
809	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	755.100	15102	739.998
810	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	978.700	19574	959.126
811	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	755.100	15102	739.998
812	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	755.100	15102	739.998
813	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	2.323.100	46462	2.276.638
814	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	755.100	15102	739.998
815	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	1.580.200	31604	1.548.596
816	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	1.580.200	31604	1.548.596
817	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	1.393.300	27866	1.365.434
818	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO (106)	-	#¡VALOR!	#¡VALOR!
819	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	1.393.300	27866	1.365.434
820	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	1.393.300	27866	1.365.434
821	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	1.393.300	27866	1.365.434
822	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	1.393.300	27866	1.365.434

823	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	1.580.200	31604	1.548.596
824	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	755.100	15102	739.998
825	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2.269.600	45392	2.224.208
826	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2.119.900	42398	2.077.502
827	838830	TENODESIS	1.393.300	27866	1.365.434
828	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	755.100	15102	739.998
829	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	20.100	402	19.698
830	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	978.700	19574	959.126
831	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)	978.700	19574	959.126
832	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	755.100	15102	739.998
833	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	755.100	15102	739.998
834	840300	AMPUTACION DE LA MANO	1.393.300	27866	1.365.434
835	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	1.393.300	27866	1.365.434
836	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	1.393.300	27866	1.365.434
837	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	1.393.300	27866	1.365.434
838	840701	AMPUTACION DE BRAZO	1.393.300	27866	1.365.434
839	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	2.420.700	48414	2.372.286
840	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	2.420.700	48414	2.372.286
841	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	596.800	11936	584.864
842	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	1.332.679	26654	1.306.025
843	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	1.332.679	26654	1.306.025
844	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	1.393.300	27866	1.365.434
845	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	1.393.300	27866	1.365.434
846	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	1.393.300	27866	1.365.434
847	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	1.580.200	31604	1.548.596
848	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	2.420.700	48414	2.372.286
849	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	978.700	19574	959.126
850	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	978.700	19574	959.126
851	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	978.700	19574	959.126
852	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	978.700	19574	959.126
853	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	755.100	15102	739.998
854	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	1.393.300	27866	1.365.434
855	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	1.393.300	27866	1.365.434
856	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	443.800	8876	434.924
857	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	1.393.300	27866	1.365.434
858	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	2.420.700	48414	2.372.286
859	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	2.420.700	48414	2.372.286

860	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	2.420.700	48414	2.372.286
861	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	2.119.900	42398	2.077.502
862	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	443.800	8876	434.924
863	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	162.400	3248	159.152
864	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	755.100	15102	739.998
865	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	755.100	15102	739.998
866	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	755.100	15102	739.998
867	862701	ONICECTOMIA	375.500	7510	367.990
868	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.271.400	25428	1.245.972
869	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.271.400	25428	1.245.972
870	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	755.100	15102	739.998
871	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	129.900	2598	127.302
872	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	129.900	2598	127.302
873	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	53.500	1070	52.430
874	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	53.500	1070	52.430
875	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	53.500	1070	52.430
876	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	53.500	1070	52.430
877	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	59.100	1182	57.918
878	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	59.100	1182	57.918
879	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	107.900	2158	105.742
880	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	61.000	1220	59.780
881	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)	58.200	1164	57.036
882	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50)	58.200	1164	57.036
883	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	58.200	1164	57.036
884	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE (50)	108.900	2178	106.722
885	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	108.900	2178	106.722
886	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	443.800	8876	434.924
887	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	71.800	1436	70.364
888	982700	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	443.800	8876	434.924
889	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	443.800	8876	434.924
890	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	2.420.700	48414	2.372.286
891	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
892	218604	RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
893	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	755.100	15102	739.998
894	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1.271.400	25428	1.245.972
895	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.119.900	42398	2.077.502
896	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	1.271.400	25428	1.245.972

897	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	1.271.400	25428	1.245.972
898	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	1.271.400	25428	1.245.972
899	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	978.700	19574	959.126
900	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	978.700	19574	959.126
901	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	2.269.600	45392	2.224.208
902	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.269.600	45392	2.224.208
903	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	1.271.400	25428	1.245.972
904	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	978.700	19574	959.126
905	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	53.500	1070	52.430
906	890382	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	53.500	1070	52.430
907	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	25.400	508	24.892
908	890308	CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA	25.400	508	24.892
909	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	22.900	458	22.442
910	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	243.347	4867	238.480
911	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	17.400	348	17.052
912	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	54.500	1090	53.410
913	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	61.000	1220	59.780
914	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	61.000	1220	59.780
915	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	53.500	1070	52.430
916	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	65.600	1312	64.288
917	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	54.200	1084	53.116
918	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	65.900	1318	64.582
919	891514	ONDA F (POR NERVIO)	65.900	1318	64.582
920	930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	103.000	2060	100.940
921	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	440.500	8810	431.690
922	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
923	31104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
924	31105	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCOPICA	2.775.700	55514	2.720.186
925	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA	596.800	11936	584.864
926	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA	596.800	11936	584.864
927	774912	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA	596.800	11936	584.864
928	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	2.269.600	45392	2.224.208
929	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	2.269.600	45392	2.224.208
930	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	1.271.400	25428	1.245.972
931	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	2.269.600	45392	2.224.208
932	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	2.269.600	45392	2.224.208
933	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	2.269.600	45392	2.224.208
934	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	2.269.600	45392	2.224.208
935	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	2.269.600	45392	2.224.208

936	805904	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	2.269.600	45392	2.224.208
937	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	2.269.600	45392	2.224.208
938	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	2.269.600	45392	2.224.208
939	805907	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	2.269.600	45392	2.224.208
940	805908	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	2.269.600	45392	2.224.208
941	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	2.269.600	45392	2.224.208
942	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	2.269.600	45392	2.224.208
943	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	2.269.600	45392	2.224.208
944	805912	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
945	805913	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
946	805914	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	3.211.800	64236	3.147.564
947	805915	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
948	805916	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
949	805917	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	3.211.800	64236	3.147.564
950	805918	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
951	805919	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
952	805920	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	3.211.800	64236	3.147.564
953	810115	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	2.420.700	48414	2.372.286
954	810116	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	2.323.100	46462	2.276.638
955	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	2.775.700	55514	2.720.186
956	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	2.775.700	55514	2.720.186
957	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
958	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.420.700	48414	2.372.286
959	810607	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	2.420.700	48414	2.372.286
960	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
961	810609	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.420.700	48414	2.372.286
962	810610	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	2.420.700	48414	2.372.286
963	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186

964	810614	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
965	810615	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	2.775.700	55514	2.720.186
966	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
967	810617	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
968	810618	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	2.775.700	55514	2.720.186
969	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
970	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.420.700	48414	2.372.286
971	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.420.700	48414	2.372.286
972	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.420.700	48414	2.372.286
973	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
974	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
975	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
976	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
977	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	3.211.800	64236	3.147.564
978	819004	VERTEBROPLASTIA	3.211.800	64236	3.147.564
979	819005	CIFOPLASTIA	2.775.700	55514	2.720.186
980	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	443.800	8876	434.924
981	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	443.800	8876	434.924
982	832105	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	443.800	8876	434.924
983	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	1.580.200	31604	1.548.596
984	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	2.775.700	55514	2.720.186
985	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO	2.269.600	45392	2.224.208
986	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	2.775.700	55514	2.720.186
987	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	2.775.700	55514	2.720.186
988	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENODERMICO)	2.775.700	55514	2.720.186
989	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638

990	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
991	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
992	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
993	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
994	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
995	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DEMENINGE ESPINAL	1.797.579	35952	1.761.627
996	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	2.226.829	44537	2.182.292
997	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	2.226.829	44537	2.182.292
998	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	2.226.829	44537	2.182.292
999	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	2.226.829	44537	2.182.292
1000	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	2.226.829	44537	2.182.292
1001	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	2.226.829	44537	2.182.292
1002	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
1003	31102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
1004	31103	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA	2.775.700	55514	2.720.186
1005	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1006	34209	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1007	34212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1008	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1009	34215	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1010	34218	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1011	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1012	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1013	34224	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1014	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1015	34227	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1016	34229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1017	34330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1018	34331	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1019	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1020	34328	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638

1021	34329	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1022	34315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1023	34316	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1024	34317	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1025	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1026	34322	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1027	34323	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1028	34313	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1029	34314	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1030	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1031	34319	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1032	34320	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1033	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1034	34325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1035	34326	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1036	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1037	34410	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1038	34411	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1039	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1040	34416	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1041	34417	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1042	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1043	34422	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1044	34423	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1045	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638

1046	34425	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1047	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1048	34404	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1049	34405	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1050	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1051	34407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1052	34408	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1053	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1054	34413	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1055	34414	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1056	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.323.100	46462	2.276.638
1057	34419	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.323.100	46462	2.276.638
1058	34420	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.323.100	46462	2.276.638
1059	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS	1.580.200	31604	1.548.596
1060	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
1061	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANE	2.775.700	55514	2.720.186
1062	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
1063	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTAN	2.775.700	55514	2.720.186
1064	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOP	2.775.700	55514	2.720.186
1065	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
1066	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
1067	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
1068	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
1069	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186

1070	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
1071	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	2.775.700	55514	2.720.186
1072	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
1073	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
1074	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	2.775.700	55514	2.720.186
1075	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	3.211.800	64236	3.147.564
1076	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	2.775.700	55514	2.720.186
1077	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	3.050.777	61016	2.989.761
1078	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	3.211.800	64236	3.147.564
1079	32002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	2.775.700	55514	2.720.186
1080	32003	CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	2.775.700	55514	2.720.186
1081	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	2.098.187	41964	2.056.223
1082	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	2.420.700	48414	2.372.286
1083	39700	REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	2.119.900	42398	2.077.502
1084	39800	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	1.580.200	31604	1.548.596
1085	10101	PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL	596.800	11936	584.864
1086	10102	PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL	596.800	11936	584.864
1087	10901	PUNCION SUBDURAL	596.800	11936	584.864
1088	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	755.100	15102	739.998
1089	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	755.100	15102	739.998
1090	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	755.100	15102	739.998
1091	30216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS (UNO O AMBOS LADOS) POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	2.775.700	55514	2.720.186
1092	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.269.600	45392	2.224.208
1093	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	48.600	972	47.628
1094	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	78.200	1564	76.636
1095	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.200	1564	76.636
1096	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.200	1564	76.636
1097	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	9.600	192	9.408
1098	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	1.780.836	35617	1.745.219
1099	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	43.000	860	42.140
1100	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	76.400	1528	74.872
1101	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	65.900	1318	64.582
1102	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	65.900	1318	64.582
1103	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	173.500	3470	170.030

1104	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	113.200	2264	110.936
1105	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	44.900	898	44.002
1106	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	44.900	898	44.002
1107	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	47.600	952	46.648
1108	908308	ÁCIDO ORÓTICO	71.100	1422	69.678
1109	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	46.700	934	45.766
1110	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	17.400	348	17.052
1111	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	17.400	348	17.052
1112	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	17.400	348	17.052
1113	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	65.000	1300	63.700
1114	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	64.628	1293	63.335
1115	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	52.200	1044	51.156
1116	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	52.200	1044	51.156
1117	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	523.000	10460	512.540
1118	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	1.780.836	35617	1.745.219
1119	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	1.780.836	35617	1.745.219
1120	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	70.200	1404	68.796
1121	907104	RECUENTO DE ADDIS	17.000	340	16.660
1122	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	17.400	348	17.052
1123	906301	Adenovirus ANTÍGENO	78.200	1564	76.636
1124	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	26.900	538	26.362
1125	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10.500	210	10.290
1126	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	10.500	210	10.290
1127	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	57.500	1150	56.350
1128	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	42.100	842	41.258
1129	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	42.100	842	41.258
1130	903402	ALDOLASA	41.800	836	40.964
1131	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	138.600	2772	135.828
1132	904801	ALDOSTERONA	138.600	2772	135.828
1133	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	47.000	940	46.060
1134	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	26.900	538	26.362
1135	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	25.400	508	24.892
1136	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.000	1740	85.260
1137	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	63.800	1276	62.524
1138	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	50.400	1008	49.392
1139	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19.200	384	18.816
1140	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.200	1844	90.356
1141	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	43.900	878	43.022
1142	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	20.100	402	19.698
1143	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	20.100	402	19.698
1144	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	20.100	402	19.698
1145	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	523.000	10460	512.540
1146	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	48.900	978	47.922
1147	903602	AMONIO	40.200	804	39.396
1148	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	82.900	1658	81.242
1149	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	187.400	3748	183.652
1150	904501	ANDROSTENEDIONA	90.004	1800	88.204
1151	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	64.600	1292	63.308

1152	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	64.600	1292	63.308
1153	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	32.200	644	31.556
1154	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	32.200	644	31.556
1155	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	96.500	1930	94.570
1156	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	65.600	1312	64.288
1157	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	36.500	730	35.770
1158	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.200	2364	115.836
1159	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.858	1477	72.381
1160	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.210	1624	79.586
1161	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.200	1584	77.616
1162	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.600	1472	72.128
1163	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.858	1477	72.381
1164	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.382	1528	74.854
1165	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.858	1477	72.381
1166	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.900	2158	105.742
1167	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	83.200	1664	81.536
1168	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	76.100	1522	74.578
1169	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	52.600	1052	51.548
1170	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	73.600	1472	72.128
1171	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	65.900	1318	64.582
1172	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	20.400	408	19.992
1173	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	48.900	978	47.922
1174	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	36.500	730	35.770
1175	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	43.600	872	42.728
1176	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.989	1560	76.429
1177	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.028	1721	84.307
1178	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.909	1998	97.911
1179	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	63.800	1276	62.524
1180	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	41.800	836	40.964
1181	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	54.200	1084	53.116
1182	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	76.100	1522	74.578
1183	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	76.100	1522	74.578
1184	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	87.197	1744	85.453
1185	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	85.332	1707	83.625
1186	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	81.400	1628	79.772
1187	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	125.600	2512	123.088
1188	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	37.100	742	36.358
1189	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.500	1850	90.650
1190	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.500	1850	90.650
1191	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	92.500	1850	90.650
1192	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.500	1850	90.650

1193	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.500	1850	90.650
1194	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	48.600	972	47.628
1195	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	11.400	228	11.172
1196	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	11.400	228	11.172
1197	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	16.400	328	16.072
1198	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	57.500	1150	56.350
1199	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.500	1150	56.350
1200	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	58.500	1170	57.330
1201	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	53.200	1064	52.136
1202	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	53.200	1064	52.136
1203	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.500	1070	52.430
1204	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.200	1044	51.156
1205	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.700	1454	71.246
1206	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.600	1132	55.468
1207	903003	BICARBONATO	43.600	872	42.728
1208	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	10.800	216	10.584
1209	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.500	1850	90.650
1210	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	170.700	3414	167.286
1211	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	65.300	1306	63.994
1212	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	129.300	2586	126.714
1213	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.800	1256	61.544
1214	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	1.780.836	35617	1.745.219
1215	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	1.780.836	35617	1.745.219
1216	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.200	1084	53.116
1217	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	105.500	2110	103.390
1218	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	105.500	2110	103.390
1219	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.826	1777	87.049
1220	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.582	1812	88.770
1221	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.600	2932	143.668
1222	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	47.000	940	46.060
1223	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	22.000	440	21.560
1224	903604	CALCIO IÓNICO	49.500	990	48.510
1225	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	22.000	440	21.560
1226	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.600	2932	143.668
1227	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	31.500	630	30.870
1228	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	31.500	630	30.870
1229	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	1.830.300	36606	1.793.694
1230	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	1.830.300	36606	1.793.694
1231	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.500	1850	90.650
1232	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.500	1850	90.650
1233	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	43.600	872	42.728
1234	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	55.000	1100	53.900
1235	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	96.500	1930	94.570

1236	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	35.300	706	34.594
1237	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	37.400	748	36.652
1238	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.000	2300	112.700
1239	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.830.300	36606	1.793.694
1240	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.830.300	36606	1.793.694
1241	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	164.900	3298	161.602
1242	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	164.900	3298	161.602
1243	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	164.900	3298	161.602
1244	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	164.900	3298	161.602
1245	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	427.200	8544	418.656
1246	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	488.100	9762	478.338
1247	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	391.900	7838	384.062
1248	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	427.200	8544	418.656
1249	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	427.200	8544	418.656
1250	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	65.600	1312	64.288
1251	903006	CAROTENOS	28.500	570	27.930
1252	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	40.800	816	39.984
1253	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	40.800	816	39.984
1254	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	77.000	1540	75.460
1255	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	11.400	228	11.172
1256	902101	CÉLULAS L.E.	7.400	148	7.252
1257	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.300	1466	71.834
1258	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	51.400	1028	50.372
1259	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	9.600	192	9.408
1260	904804	CETOESTEROIDES 17	80.100	1602	78.498
1261	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.400	1428	69.972
1262	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.700	1114	54.586
1263	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.600	892	43.708
1264	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.000	1020	49.980
1265	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	68.400	1368	67.032
1266	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	37.400	748	36.652
1267	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.900	1918	93.982
1268	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.900	1318	64.582
1269	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	65.900	1318	64.582
1270	908314	CISTINA CUANTITATIVA	73.300	1466	71.834
1271	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	544.100	10882	533.218
1272	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.600	1372	67.228
1273	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.600	1372	67.228
1274	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	35.600	712	34.888
1275	898106	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA	148.200	2964	145.236
1276	903813	CLORO	11.800	236	11.564
1277	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	11.800	236	11.564
1278	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	11.800	236	11.564

1279	905307	CLORPROMAZINA	43.900	878	43.022
1280	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	58.500	1170	57.330
1281	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	52.200	1044	51.156
1282	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	26.000	520	25.480
1283	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	30.600	612	29.988
1284	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	30.600	612	29.988
1285	903818	COLESTEROL TOTAL	31.500	630	30.870
1286	903420	COLINESTERASA SERICA	37.400	748	36.652
1287	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	37.400	748	36.652
1288	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	78.900	1578	77.322
1289	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	19.200	384	18.816
1290	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	19.200	384	18.816
1291	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO. RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES. PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	11.400	228	11.172
1292	901206	COPROCULTIVO	82.000	1640	80.360
1293	907002	COPROLÓGICO	10.200	204	9.996
1294	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	15.400	308	15.092
1295	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	31.500	630	30.870
1296	907004	COPROSCÓPICO	40.200	804	39.396
1297	904812	CORTISOL AM	73.300	1466	71.834
1298	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	73.300	1466	71.834
1299	904813	CORTISOL PM	73.300	1466	71.834
1300	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	93.400	1868	91.532
1301	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	41.800	836	40.964
1302	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	23.800	476	23.324
1303	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	33.400	668	32.732
1304	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	17.400	348	17.052
1305	903822	CREATINA	17.400	348	17.052
1306	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14.900	298	14.602
1307	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	14.900	298	14.602
1308	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	14.900	298	14.602
1309	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	92.500	1850	90.650
1310	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	41.800	836	40.964
1311	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	16.400	328	16.072
1312	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	2.033.890	40678	1.993.212
1313	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	68.600	1372	67.228
1314	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	60.600	1212	59.388
1315	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	36.500	730	35.770
1316	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	36.500	730	35.770
1317	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	62.800	1256	61.544
1318	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	41.800	836	40.964
1319	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	71.100	1422	69.678
1320	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	71.100	1422	69.678

1321	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	71.100	1422	69.678
1322	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	71.100	1422	69.678
1323	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	120.300	2406	117.894
1324	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	73.300	1466	71.834
1325	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	41.800	836	40.964
1326	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	41.800	836	40.964
1327	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	41.800	836	40.964
1328	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	129.900	2598	127.302
1329	903823	CREATININA DEPURACIÓN	23.800	476	23.324
1330	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	18.200	364	17.836
1331	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	56.600	1132	55.468
1332	905727	DROGAS DE ABUSO	53.800	1076	52.724
1333	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	60.600	1212	59.388
1334	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	80.100	1602	78.498
1335	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	53.500	1070	52.430
1336	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	2.440.772	48815	2.391.957
1337	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	88.800	1776	87.024
1338	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	41.800	836	40.964
1339	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	57.500	1150	56.350
1340	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	50.100	1002	49.098
1341	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	89.700	1794	87.906
1342	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	65.900	1318	64.582
1343	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.200	2364	115.836
1344	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	1.780.836	35617	1.745.219
1345	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.600	2932	143.668
1346	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.600	1132	55.468
1347	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	174.500	3490	171.010
1348	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	16.400	328	16.072
1349	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	16.400	328	16.072
1350	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	66.076	1322	64.754
1351	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.900	1918	93.982
1352	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.900	1918	93.982
1353	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.476	1270	62.206
1354	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.900	1918	93.982
1355	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.900	1918	93.982
1356	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.900	1918	93.982
1357	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.900	1918	93.982
1358	902106	ERITROPOYETINA	75.800	1516	74.284
1359	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	5.800	116	5.684

1360	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	56.000	1120	54.880
1361	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	14.900	298	14.602
1362	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	74.200	1484	72.716
1363	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	22.000	440	21.560
1364	904503	ESTRADIOL	54.639	1093	53.546
1365	904505	ESTRIOL LIBRE	83.800	1676	82.124
1366	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	43.900	878	43.022
1367	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	12.700	254	12.446
1368	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	26.000	520	25.480
1369	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	15.100	302	14.798
1370	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	29.400	588	28.812
1371	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	29.400	588	28.812
1372	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	29.400	588	28.812
1373	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	29.400	588	28.812
1374	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	29.400	588	28.812
1375	902021	FACTOR XI [PTA]	29.400	588	28.812
1376	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	29.400	588	28.812
1377	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	29.400	588	28.812
1378	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.600	2932	143.668
1379	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	29.400	588	28.812
1380	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.900	538	26.362
1381	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	17.000	340	16.660
1382	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	344.900	6898	338.002
1383	905308	FENCICLIDINA	35.000	700	34.300
1384	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	24.400	488	23.912
1385	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	24.400	488	23.912
1386	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	101.100	2022	99.078
1387	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	69.149	1383	67.766
1388	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	43.900	878	43.022
1389	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	27.500	550	26.950
1390	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	27.500	550	26.950
1391	903016	FERRITINA	59.100	1182	57.918
1392	902024	FIBRINÓGENO	23.500	470	23.030
1393	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	36.500	730	35.770
1394	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	13.300	266	13.034
1395	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	1.780.836	35617	1.745.219
1396	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	1.780.836	35617	1.745.219
1397	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	13.300	266	13.034
1398	903830	FOSFATASA ÁCIDA	22.000	440	21.560
1399	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	57.500	1150	56.350
1400	903833	FOSFATASA ALCALINA	18.900	378	18.522
1401	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	28.500	570	27.930
1402	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	28.500	570	27.930
1403	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.800	1256	61.544
1404	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.800	1256	61.544
1405	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	20.700	414	20.286
1406	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	20.700	414	20.286

1407	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	45.200	904	44.296
1408	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	16.400	328	16.072
1409	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	12.400	248	12.152
1410	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	9.300	186	9.114
1411	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	14.900	298	14.602
1412	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	23.500	470	23.030
1413	903305	FRUCTOSA	87.000	1740	85.260
1414	903425	FRUCTOSAMINA	28.800	576	28.224
1415	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	94.300	1886	92.414
1416	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	78.200	1564	76.636
1417	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	28.500	570	27.930
1418	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	31.500	630	30.870
1419	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	142.000	2840	139.160
1420	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	66.500	1330	65.170
1421	906316	Giardia lamblia MANUAL	76.400	1528	74.872
1422	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	39.300	786	38.514
1423	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	15.400	308	15.092
1424	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	39.300	786	38.514
1425	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	75.400	1508	73.892
1426	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	169.500	3390	166.110
1427	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	56.000	1120	54.880
1428	903840	GLUCOSA EN ORINA	10.500	210	10.290
1429	907105	RECUENTO HAMBURGUER	26.000	520	25.480
1430	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	35.000	700	34.300
1431	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.600	2932	143.668
1432	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.600	612	29.988
1433	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.000	1040	50.960
1434	902211	HEMATOCRITO	4.600	92	4.508
1435	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	29.400	588	28.812
1436	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	1.780.836	35617	1.745.219
1437	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	73.300	1466	71.834
1438	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	73.300	1466	71.834
1439	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	73.300	1466	71.834
1440	902213	HEMOGLOBINA	9.600	192	9.408
1441	902110	HEMOGLOBINA A 2	54.500	1090	53.410
1442	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	34.000	680	33.320
1443	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	56.600	1132	55.468
1444	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	48.900	978	47.922
1445	907102	HEMOGLOBINURIA	28.500	570	27.930
1446	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	13.300	266	13.034
1447	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	58.500	1170	57.330
1448	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.300	1826	89.474
1449	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.593	1612	78.981
1450	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.700	2234	109.466
1451	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.700	2234	109.466

1452	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.780	1316	64.464
1453	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.800	1776	87.024
1454	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	69.456	1389	68.067
1455	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.700	2234	109.466
1456	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	111.700	2234	109.466
1457	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	470.500	9410	461.090
1458	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.082	1602	78.480
1459	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	357.000	7140	349.860
1460	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125.600	2512	123.088
1461	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.300	1826	89.474
1462	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.300	1826	89.474
1463	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.860	1197	58.663
1464	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.726	1295	63.431
1465	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.400	1968	96.432
1466	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.726	1295	63.431
1467	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.726	1295	63.431
1468	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	47.000	940	46.060
1469	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	34.300	686	33.614
1470	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	40.600	812	39.788
1471	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	61.360	1227	60.133
1472	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	94.300	1886	92.414
1473	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	101.800	2036	99.764
1474	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	155.000	3100	151.900
1475	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.600	812	39.788
1476	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.600	812	39.788
1477	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	321.400	6428	314.972
1478	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	88.800	1776	87.024
1479	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	431.500	8630	422.870
1480	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	117.200	2344	114.856
1481	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	298.200	5964	292.236
1482	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	298.200	5964	292.236
1483	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	298.200	5964	292.236
1484	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	298.200	5964	292.236
1485	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	298.200	5964	292.236
1486	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	298.200	5964	292.236
1487	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	95.000	1900	93.100
1488	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	203.800	4076	199.724
1489	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	95.000	1900	93.100
1490	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	203.800	4076	199.724

1491	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	95.000	1900	93.100
1492	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	107.900	2158	105.742
1493	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.800	1776	87.024
1494	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.000	2300	112.700
1495	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.200	1584	77.616
1496	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	41.800	836	40.964
1497	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	104.600	2092	102.508
1498	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	102.100	2042	100.058
1499	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	52.200	1044	51.156
1500	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.600	1212	59.388
1501	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	65.600	1312	64.288
1502	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	52.200	1044	51.156
1503	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.200	1044	51.156
1504	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	52.200	1044	51.156
1505	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	57.387	1148	56.239
1506	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.600	1292	63.308
1507	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	92.500	1850	90.650
1508	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	92.500	1850	90.650
1509	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	92.500	1850	90.650
1510	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	92.500	1850	90.650
1511	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	11.800	236	11.564
1512	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	29.400	588	28.812
1513	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	1.780.836	35617	1.745.219
1514	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	153.400	3068	150.332
1515	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154.100	3082	151.018
1516	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	75.200	1504	73.696
1517	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.700	2914	142.786
1518	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	121.300	2426	118.874
1519	906322	Legionella spp ANTÍGENO	121.300	2426	118.874
1520	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	17.400	348	17.052
1521	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.400	748	36.652
1522	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.400	748	36.652
1523	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	37.400	748	36.652
1524	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	63.100	1262	61.838
1525	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	209.100	4182	204.918
1526	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.600	892	43.708
1527	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.200	1684	82.516
1528	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.400	2628	128.772
1529	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.800	1676	82.124

1530	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.800	1676	82.124
1531	908402	BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	1.780.836	35617	1.745.219
1532	903847	LIPASA	39.600	792	38.808
1533	903431	LIPOPROTEÍNA A	89.700	1794	87.906
1534	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	65.600	1312	64.288
1535	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	67.800	1356	66.444
1536	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	60.000	1200	58.800
1537	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	67.100	1342	65.758
1538	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	41.800	836	40.964
1539	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	36.500	730	35.770
1540	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	65.600	1312	64.288
1541	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	65.600	1312	64.288
1542	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	46.100	922	45.178
1543	905312	LITIO AUTOMATIZADO	25.700	514	25.186
1544	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	301.300	6026	295.274
1545	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	301.300	6026	295.274
1546	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	23.800	476	23.324
1547	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	23.800	476	23.324
1548	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	23.800	476	23.324
1549	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	78.200	1564	76.636
1550	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.100	662	32.438
1551	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	15.400	308	15.092
1552	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	40.800	816	39.984
1553	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	40.800	816	39.984
1554	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.800	816	39.984
1555	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.800	816	39.984
1556	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	1.780.836	35617	1.745.219
1557	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.600	892	43.708
1558	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	47.000	940	46.060
1559	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	47.000	940	46.060
1560	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.900	1658	81.242
1561	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	33.400	668	32.732
1562	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	9.300	186	9.114
1563	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	79.200	1584	77.616
1564	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	52.200	1044	51.156
1565	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.600	712	34.888
1566	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.600	712	34.888
1567	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.600	712	34.888

1568	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.400	1968	96.432
1569	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	52.200	1044	51.156
1570	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	12.400	248	12.152
1571	903856	NITRÓGENO UREICO	12.400	248	12.152
1572	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.800	816	39.984
1573	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	84.700	1694	83.006
1574	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.500	990	48.510
1575	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	47.900	958	46.942
1576	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	61.800	1236	60.564
1577	907106	UROANÁLISIS	16.400	328	16.072
1578	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	21.000	420	20.580
1579	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	21.000	420	20.580
1580	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	43.900	878	43.022
1581	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	120.300	2406	117.894
1582	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	49.500	990	48.510
1583	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.900	958	46.942
1584	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	47.900	958	46.942
1585	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	10.500	210	10.290
1586	902029	PLASMINÓGENO	52.200	1044	51.156
1587	898006	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	21.000	420	20.580
1588	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	26.000	520	25.480
1589	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	26.000	520	25.480
1590	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	31.500	630	30.870
1591	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	36.800	736	36.064
1592	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	36.800	736	36.064
1593	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	36.800	736	36.064
1594	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	2.440.772	48815	2.391.957
1595	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	718.600	14372	704.228
1596	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	2.440.772	48815	2.391.957
1597	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	718.600	14372	704.228
1598	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.200	644	31.556
1599	904510	PROGESTERONA	87.000	1740	85.260
1600	904108	PROLACTINA	51.830	1037	50.793
1601	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	83.800	1676	82.124
1602	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	57.200	1144	56.056
1603	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	74.200	1484	72.716
1604	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	66.200	1324	64.876
1605	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	15.400	308	15.092
1606	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	52.200	1044	51.156
1607	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	13.300	266	13.034
1608	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	86.000	1720	84.280
1609	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	68.100	1362	66.738
1610	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	78.600	1572	77.028
1611	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	115.000	2300	112.700

1612	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	65.600	1312	64.288
1613	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	10.500	210	10.290
1614	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.900	1658	81.242
1615	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	10.500	210	10.290
1616	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	11.800	236	11.564
1617	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	418.200	8364	409.836
1618	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	20.400	408	19.992
1619	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	37.400	748	36.652
1620	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	37.400	748	36.652
1621	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	21.000	420	20.580
1622	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	72.700	1454	71.246
1623	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.200	1564	76.636
1624	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	10.500	210	10.290
1625	904004	RENINA TOTAL	94.300	1886	92.414
1626	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	94.300	1886	92.414
1627	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	15.100	302	14.798
1628	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	87.200	1744	85.456
1629	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	16.400	328	16.072
1630	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	16.400	328	16.072
1631	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	92.500	1850	90.650
1632	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	85.400	1708	83.692
1633	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	89.700	1794	87.906
1634	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	36.500	730	35.770
1635	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	36.500	730	35.770
1636	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	7.800	156	7.644
1637	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.700	854	41.846
1638	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.700	854	41.846
1639	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	16.400	328	16.072
1640	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	43.000	860	42.140
1641	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	43.000	860	42.140
1642	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30.300	606	29.694
1643	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	30.300	606	29.694
1644	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	30.300	606	29.694
1645	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	98.821	1976	96.845
1646	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	25.700	514	25.186
1647	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	22.000	440	21.560
1648	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	60.600	1212	59.388
1649	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	60.600	1212	59.388
1650	904921	TIROXINA LIBRE	61.800	1236	60.564
1651	904922	TIROXINA TOTAL	61.000	1220	59.780
1652	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	54.500	1090	53.410
1653	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	90.600	1812	88.788
1654	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	26.300	526	25.774
1655	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	32.200	644	31.556
1656	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	39.300	786	38.514
1657	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	39.300	786	38.514
1658	904601	TESTOSTERONA LIBRE	59.158	1183	57.975

1659	904602	TESTOSTERONA TOTAL	54.306	1086	53.220
1660	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	6.500	130	6.370
1661	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	6.500	130	6.370
1662	902048	TIEMPO DE TROMBINA	11.400	228	11.172
1663	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	20.100	402	19.698
1664	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	2.508.600	50172	2.458.428
1665	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	683.300	13666	669.634
1666	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	298.200	5964	292.236
1667	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	44.600	892	43.708
1668	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125.600	2512	123.088
1669	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.200	1404	68.796
1670	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	62.676	1254	61.422
1671	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	62.676	1254	61.422
1672	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	146.600	2932	143.668
1673	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	26.900	538	26.362
1674	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	59.253	1185	58.068
1675	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO. MEDICIÓN DE CADA UNA	348.600	6972	341.628
1676	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	1.780.836	35617	1.745.219
1677	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.200	904	44.296
1678	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	63.489	1270	62.219
1679	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.200	964	47.236
1680	903868	TRIGLICERIDOS	17.400	348	17.052
1681	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	227.400	4548	222.852
1682	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	27.500	550	26.950
1683	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	91.600	1832	89.768
1684	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	79.200	1584	77.616
1685	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	71.400	1428	69.972
1686	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.400	1428	69.972
1687	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	81.400	1628	79.772
1688	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	50.630	1013	49.617
1689	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	267.000	5340	261.660
1690	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	13.600	272	13.328
1691	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	16.400	328	16.072
1692	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	28.500	570	27.930
1693	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	28.500	570	27.930
1694	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	64.000	1280	62.720
1695	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	24.400	488	23.912
1696	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.900	978	47.922
1697	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.900	978	47.922
1698	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.600	2932	143.668
1699	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	223.900	4478	219.422
1700	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	62.200	1244	60.956
1701	903701	VITAMINA A [RETINOL]	136.100	2722	133.378
1702	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	136.100	2722	133.378

1703	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	136.100	2722	133.378
1704	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	136.100	2722	133.378
1705	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	136.100	2722	133.378
1706	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	14.900	298	14.602
1707	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	136.100	2722	133.378
1708	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	136.100	2722	133.378
1709	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	136.100	2722	133.378
1710	903711	VITAMINA K	136.100	2722	133.378
1711	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	55.400	1108	54.292
1712	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	55.400	1108	54.292
1713	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	65.600	1312	64.288
1714	903608	ZINC	65.600	1312	64.288
1715	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	43.900	878	43.022

MATERIALES E INSUMOS

CODIGO ITEM	DESCRIPCION SERVICIOS		PRECIO TECHO INCLUIDO IVA	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO 0%	PRECIO TECHO MENOS PORCENTAJE DE DESCUENTO
CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO					
CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM		$ 3.250.000	$ 0	$ 3.250.000
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR					
TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6.4 MM		$ 330.000	$ 0	$ 330.000
TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I		$ 220.000	$ 0	$ 220.000
CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"					
CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM		$ 3.010.000	$ 0	$ 3.010.000
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA					
TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4.5 mm		$ 310.000	$ 0	$ 310.000
TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I		$ 230.000	$ 0	$ 230.000
CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO					
CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm		$ 3.600.000	$ 0	$ 3.600.000
TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm		$ 260.000	$ 0	$ 260.000
THMI	TAPON PARA HUMERO		$ 230.000	$ 0	$ 230.000
PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR					
PLACA DHS DE 135° PARA CADERA					
DHS381354	PLACA DHS DE 135° * 4 a 16 AGUJEROS		$ 1.950.000	$ 0	$ 1.950.000
PLACA DCS DE 95°				$ 0	$ 0
PCS956	PLACA DCS DE 95° * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS		$ 1.950.000	$ 0	$ 1.950.000
PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO				$ 0	$ 0
DHSBC1351	PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16		$ 1.950.000	$ 0	$ 1.950.000

DCSBC0951	PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16		$ 1.950.000	$ 0	$ 1.950.000
PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS					
PTBCDHS01	PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14		$ 1.950.000	$ 0	$ 1.950.000
PTBCDCS01	PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16		$ 1.950.000	$ 0	$ 1.950.000
TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135° Y DCS DE 95°					
TC95135	TORNILLO DE COMPRENSION		$ 250.000	$ 0	$ 250.000
TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS					
TD12550	TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm		$ 600.000	$ 0	$ 600.000
PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3.5 Y 4.5 MM					
DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H		$ 550.000	$ 0	$ 550.000
DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H		$ 550.000	$ 0	$ 550.000
PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4.5 MM					
DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS		$ 550.000	$ 0	$ 550.000
DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS		$ 550.000	$ 0	$ 550.000
DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12-16 AGUJEROS		$ 550.000	$ 0	$ 550.000
PLACAS DCP DE 3.5					
DCP4	PLACA DCP DE 3.5 DE 4 - 7 AGUJEROS		$ 550.000	$ 0	$ 550.000
DCP8	PLACA DCP DE 3.5 DE 8 - 12 AGUJEROS		$ 550.000	$ 0	$ 550.000
PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO					
PTHT3H	PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H		$ 3.350.000	$ 0	$ 3.350.000
PLACAS TOMOFIX DE TIBIA					
PTT4O	PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 4O		$ 2.950.000	$ 0	$ 2.950.000
PABPT	PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL		$ 2.950.000	$ 0	$ 2.950.000
IMP01	IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm				
PLACAS CONDILARES 95°					
PCN95550	PLACA CONDILAR DE 95° 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80		$ 3.650.000	$ 0	$ 3.650.000
PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4.5					
PCBBP45	PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15		$ 3.650.000	$ 0	$ 3.650.000
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45					
PCT4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 °7 A 15		$ 3.650.000	$ 0	$ 3.650.000
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL					
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 °7 A 15		$ 3.650.000	$ 0	$ 3.650.000

PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL					
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15		$ 3.650.000	$ 0	$ 3.650.000
PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45					
PCMBT4501	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO ¨7 A 15		$ 3.650.000	$ 0	$ 3.650.000
PLACAS Y TORNILLO RADIO					
PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3.5 MM RADIO DISTAL					
PTR353	PLACA EN T 3.5 mm * 3 - 6 AGUJEROS		$ 2.392.000	$ 0	$ 2.392.000
PTRO353	PLACA OBLICUA EN T 3.5 * 3 - 5 AGUJEROS		$ 2.392.000	$ 0	$ 2.392.000
PLACAS 1/3 DE CAÑA					
P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H		$ 1.100.000	$ 0	$ 1.100.000
GRAPAS COVENTRY					
GCV305	GRAPA DE COVENTRY DE 3.00 MM * 5.0 - 15 mm		$ 384.000	$ 0	$ 384.000
GRAPAS DE BLOUNT LISAS					
GPB 519	GRAPA DE BLOUNT 5.0 - 15 mm * 19- 22 mm		$ 384.000	$ 0	$ 384.000
GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS					
GPBD 519	GRAPA DE BLOUNT DENTADA 5.0 - 15 mm * 19 - 22 mm		$ 384.000	$ 0	$ 384.000
PLACA ACROMIOCLAVICULAR					
PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H		$ 2.920.000	$ 0	$ 2.920.000
PINES CLAVOS Y TORNILLOS					
PINES DE KIRSCHNER					
PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm		$ 41.000	$ 0	$ 41.000
PINES DE STEINMANN					
PST2320	PIN 2.0 - 3.2 mm * 230 - 300 mm		$ 41.000	$ 0	$ 41.000
PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm		$ 41.000	$ 0	$ 41.000
PINES PUNTA ROSCADOS					
PPR1020	PIN 1 - 2.5 * 200 - 300 MM P. ROSCA		$ 70.000	$ 0	$ 70.000
CLAVOS DE SCHANZ					
SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm		$ 255.000	$ 0	$ 255.000
SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm		$ 255.000	$ 0	$ 255.000
TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL					
TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110		$ 150.000	$ 0	$ 150.000
TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA PARCIAL					
TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6.5 * 16 * 110		$ 150.000	$ 0	$ 150.000
TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0					
TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0 * 12 - 50		$ 150.000	$ 0	$ 150.000
TORNILLO CORTICAL DE 2.7					
TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2.7 * 6 - 32		$ 140.000	$ 0	$ 140.000
TORNILLO CORTICAL DE 3.5					
TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 * 10 - 50		$ 175.000	$ 0	$ 175.000

TORNILLO CORTICAL DE 4.5					
TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 * 14 - 60		$ 140.000	$ 0	$ 140.000
TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 * 62 - 76		$ 140.000	$ 0	$ 140.000
TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3.5 Y 4.5 MM					
TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 * 14 - 38		$ 175.000	$ 0	$ 175.000
TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 * 40 - 60		$ 175.000	$ 0	$ 175.000
TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 * 62 - 76		$ 175.000	$ 0	$ 175.000
TORNILLO CANULADOS DE 3.5 MM					
TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3.5 * 20- 48 mm		$ 315.000	$ 0	$ 315.000
PLACAS Y TORNILLOS					
PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS					
PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3.5MM * 6 - 18 AGUJEROS		$ 1.650.000	$ 0	$ 1.650.000
PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5					
LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4.5 ANCHA 6 - 18		$ 1.750.000	$ 0	$ 1.750.000
PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA					
LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4.5 ANGOSTA 4 - 14		$ 1.750.000	$ 0	$ 1.750.000
PLACA LC DCP DE 3.5					
LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3.5 * 4 - 12		$ 1.450.000	$ 0	$ 1.450.000
PLACA EPICONDILARES					
PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS		$ 3.472.000	$ 0	$ 3.472.000
PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO					
PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS		$ 3.350.000	$ 0	$ 3.350.000
PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO					
PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2.7 -3.5		$ 2.920.000	$ 0	$ 2.920.000
MINI PLACA EN TITANIO					
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1.6 - 2		$ 2.045.000	$ 0	$ 2.045.000
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1.6 - 2		$ 1.830.000	$ 0	$ 1.830.000
TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1.6 - 2					
TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1.6 - 2 * 4 - 12		$ 330.000	$ 0	$ 330.000

TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1.6 - 2 * 14 - 24		$ 370.000	$ 0	$ 370.000
TMINIH1	TORNILLO MINIHERVER		$ 1.584.000	$ 0	$ 1.584.000
TUTORES				$ 0	$ 0
TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON		$ 5.050.000	$ 0	$ 5.050.000
TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO		$ 3.100.000	$ 0	$ 3.100.000
TUES	TUTOR TIPO ESCALIBER		$ 17.000.000	$ 0	$ 17.000.000
TTTE	TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm		$ 22.000.000	$ 0	$ 22.000.000
ALAMBRE DE CERCLAJE				$ 0	$ 0
01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25		$ 80.000	$ 0	$ 80.000
SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX					
OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX		$ 5.304.000	$ 0	$ 5.304.000
TORNILLOS BIODEGRADABLES					
A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE		$ 1.675.000	$ 0	$ 1.675.000
SUTURAS Y ANCLAJES					
SU01	FIBERLOOP		$ 450.000	$ 0	$ 450.000
SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5.5 mm doble		$ 2.080.000	$ 0	$ 2.080.000
TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS					
INJ01	CABEZA FEMORAL				
INJ02	LAJA DE FEMUR		$ 11.040.000	$ 0	$ 11.040.000
INJ03	LAJA DE TIBIA		$ 8.350.000	$ 0	$ 8.350.000
INJ11	CHIPS		$ 5.410.000	$ 0	$ 5.410.000

MEDICAMENTOS

NO.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO TECHO INCLUIDO IVA	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO 0%	PRECIO TECHO MENOS PORCENTAJE DE DESCUENTO
1	1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	$ 2.400	$ 0	$ 2.400
2	10	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 900	$ 0	$ 900
3	100	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2	$ 100	$ 0	$ 100
4	1004	PLEUREVAC	$ 262.600	$ 0	$ 262.600
5	1008	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FX10ML	$ 16.000	$ 0	$ 16.000
6	101	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2	$ 100	$ 0	$ 100
7	102	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1	$ 100	$ 0	$ 100
8	103	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2	$ 100	$ 0	$ 100
9	1031	FRASCO RECOLECTOR	$ 300	$ 0	$ 300
10	1032	FORMOL FCO X 500 ML	$ 3.000	$ 0	$ 3.000
11	104	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1	$ 100	$ 0	$ 100
12	105	AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2	$ 100	$ 0	$ 100
13	106	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2	$ 300	$ 0	$ 300
14	107	ALGODÓN 500G ROLLO	$ 18.000	$ 0	$ 18.000
15	108	APLICADO DE MADERA ASEPTICOS	$ 3.000	$ 0	$ 3.000
16	1081	CURAS REDONDAS	$ 50	$ 0	$ 50
17	109	APLICADOR DE CLIPS LAPAROSCÓPICOS LT 300	$ 49.600	$ 0	$ 49.600
18	11	BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO	$ 26.500	$ 0	$ 26.500

		DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SOLUCION INYECTABLE			
19	110	APLICADOR DE CLIPS LAPAROSCÓPICOS LT 400	$ 50.700	$ 0	$ 50.700
20	1103	EXTENSION PARA CO2 CAPNOGRAFIA	$ 15.500	$ 0	$ 15.500
21	111	BAJALENGUAS DE MADERA	$ 30	$ 0	$ 30
22	1124	GUANTE DE NITRILO TALLA L CAJA X 100	$ 85.600	$ 0	$ 85.600
23	1125	HEPARINA 5000 UI/5 ML SOL INYECTABLE	$ 25.500	$ 0	$ 25.500
24	1143	PROLENE 6-0 REF 8726	$ 41.600	$ 0	$ 41.600
25	1144	PROLENE 7-0 REF M8702	$ 48.100	$ 0	$ 48.100
26	1146	CYSTOFLO PEDIATRICO	$ 10.500	$ 0	$ 10.500
27	1147	PROLENE 6-0 REF M8805	$ 47.700	$ 0	$ 47.700
28	115	CAMISA TROCAR 12LT	$ 488.000	$ 0	$ 488.000
29	116	CAMISA TROCAR 5LT	$ 411.900	$ 0	$ 411.900
30	117	CAMPO EN U ESTERIL	$ 37.500	$ 0	$ 37.500
31	1176	EQUIPO PERICRANEAL NO 23 GR	$ 800	$ 0	$ 800
32	118	CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM	$ 1.300	$ 0	$ 1.300
33	119	CANULA DE GUEDEL # 2 X 80MM	$ 1.200	$ 0	$ 1.200
34	12	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 700	$ 0	$ 700
35	120	CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM	$ 1.600	$ 0	$ 1.600
36	1209	FORMULA 55 X 3785 GALON	$ 204.800	$ 0	$ 204.800
37	121	CANULA DE GUEDEL # 4 X 100MM	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
38	1215	PROLENE 5 0 C1 8720T	$ 42.100	$ 0	$ 42.100
39	122	CANULA DE GUEDEL# 5 X 110MM	$ 1.300	$ 0	$ 1.300
40	123	CANULA NASAL ADULTO	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
41	1238	CLORHEXIDINA 2% JABON 850 ML	$ 39.200	$ 0	$ 39.200
42	124	CANULA NASAL PEDIATRICO	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
43	1240	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.100	$ 0	$ 3.100
44	1241	SODIO CLORURO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.100	$ 0	$ 1.100
45	125	PERIFIX MINI SET 301 REF: 4513010	$ 94.600	$ 0	$ 94.600
46	126	CATETER INTRAVENOSO # 16G X 1 1/4	$ 1.600	$ 0	$ 1.600
47	127	CATETER INTRAVENOSO # 16G X 2	$ 2.000	$ 0	$ 2.000
48	128	CATETER INTRAVENOSO # 18G X 1 1/4	$ 2.600	$ 0	$ 2.600
49	129	CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4	$ 2.500	$ 0	$ 2.500
50	13	BICARBONATO DE SODIO 1MEQ/ML SLN INYECTABLE	$ 2.000	$ 0	$ 2.000
51	130	CATETER INTRAVENOSO # 22G X 1 1/4	$ 2.500	$ 0	$ 2.500
52	131	CATETER INTRAVENOSO # 24G X 3/4	$ 3.200	$ 0	$ 3.200
53	132	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO V720	$ 250.100	$ 0	$ 250.100
54	133	CATGUT CROMADO 0 REF: 924T	$ 12.000	$ 0	$ 12.000
55	134	CATGUT CROMADO 2-0 REF: 811T CG	$ 11.300	$ 0	$ 11.300
56	135	CATGUT CROMADO 2-0 REF: G123T SH	$ 11.900	$ 0	$ 11.900
57	136	CATGUT CROMADO 3-0 G REF: 122T SH	$ 11.600	$ 0	$ 11.600
58	1366	DREN PENROSE 1/2	$ 3.700	$ 0	$ 3.700
59	137	CERA PARA OSSO/HUESO BONEX WAX W31G	$ 19.900	$ 0	$ 19.900
60	138	CINTA PARA ESTERILIZACION A VAPOR	$ 27.300	$ 0	$ 27.300
61	139	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO RF7-8303-10	$ 48.500	$ 0	$ 48.500
62	140	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO	$ 46.300	$ 0	$ 46.300
63	141	CLORHEXIDINA 4% JABÓN PARA DISPENSADOR	$ 201.700	$ 0	$ 201.700
64	142	COMPRESA ESTERIL PAQX 5 UNIDADES	$ 11.000	$ 0	$ 11.000

65	144	DREN PENROSE 3/4	$ 5.500	$ 0	$ 5.500
66	1442	ZIDOVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL FX 240ML	$ 21.800	$ 0	$ 21.800
67	145	ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD	$ 500	$ 0	$ 500
68	146	EQUIPO BURETROL	$ 4.700	$ 0	$ 4.700
69	147	EQUIPO DE EXTENSIÓN PARA ANESTESIA	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
70	148	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/4	$ 31.400	$ 0	$ 31.400
71	149	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/8	$ 53.200	$ 0	$ 53.200
72	15	BUPIVACAÍNA SIMPLE 0.50% SOLUCION INYECTABLE	$ 3.800	$ 0	$ 3.800
73	150	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA CYSTOFLO	$ 18.900	$ 0	$ 18.900
74	151	EQUIPO MACROGOTEO	$ 3.000	$ 0	$ 3.000
75	152	EQUIPO MICROGOTEO	$ 4.500	$ 0	$ 4.500
76	153	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION	$ 5.100	$ 0	$ 5.100
77	154	EQUIPO PARA IRRIGACION Y TUR	$ 37.600	$ 0	$ 37.600
78	155	EQUIPO PARA TRANSFUSIÓN DE SANGRE	$ 2.200	$ 0	$ 2.200
79	156	ESPARADRAPO SURTIDO NO 6	$ 12.500	$ 0	$ 12.500
80	158	ESTILETE PARA INTUBACION	$ 27.700	$ 0	$ 27.700
81	159	ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552	$ 96.000	$ 0	$ 96.000
82	16	BUPIVACAÍNA+DEXTROSA 0.50% SOLUCION INYECTABLE	$ 6.100	$ 0	$ 6.100
83	160	FERULA DE ZIMMER	$ 9.500	$ 0	$ 9.500
84	162	GASA ROLLO	$ 82.500	$ 0	$ 82.500
85	163	GEL ANTIBACTERIAL 1000ML DISPENSADOR	$ 43.000	$ 0	$ 43.000
86	164	GEL ANTIBACTERIAL 1000ML FRASCO	$ 37.400	$ 0	$ 37.400
87	1664	CLORHIDRATO DE PROTAMINA 5000 UI/5ML	$ 37.800	$ 0	$ 37.800
88	169	GUANTE ESTERIL # 6 1/2	$ 2.900	$ 0	$ 2.900
89	17	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE	$ 1.900	$ 0	$ 1.900
90	170	GUANTE ESTERIL # 7	$ 2.900	$ 0	$ 2.900
91	171	GUANTE ESTERIL # 7 1/2	$ 2.900	$ 0	$ 2.900
92	172	GUANTE ESTERIL # 8	$ 2.900	$ 0	$ 2.900
93	173	GUANTES DE NITRILO TALLA M	$ 63.700	$ 0	$ 63.700
94	1749	HEPARINA 5000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 14.700	$ 0	$ 14.700
95	1756	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNG (TRAZIDEX)	$ 82.800	$ 0	$ 82.800
96	1759	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE	$ 1.000	$ 0	$ 1.000
97	176	HOJA DE BISTURI # 10	$ 500	$ 0	$ 500
98	1761	LOPINAVIR/RITONAVIR 80MH/20MG KALETRA SOLUCION ORAL FX160ML	$ 42.700	$ 0	$ 42.700
99	1762	MASCARA LARINGEA #1	$ 57.500	$ 0	$ 57.500
100	1763	MASCARA LARINGEA #1.5	$ 27.100	$ 0	$ 27.100
101	1767	AGUA ESTERIL X 10ML SOLUCION INYECTABLE	$ 600	$ 0	$ 600
102	1768	AZITROMICINA 500MG TABLETA	$ 1.000	$ 0	$ 1.000
103	1769	AZITROMICINA 200MG/5ML SOLUCION ORAL FX15ML	$ 17.300	$ 0	$ 17.300
104	177	HOJA DE BISTURI # 11	$ 500	$ 0	$ 500
105	1770	LOPINAVIR/RITONAVIR 250MG/50MG KALETRA TABLETA	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
106	1774	VACUNA HEPATITIS B	$ 49.500	$ 0	$ 49.500
107	178	HOJA DE BISTURI # 12	$ 300	$ 0	$ 300
108	1785	LLAVE DE 3 VIAS	$ 1.000	$ 0	$ 1.000
109	179	HOJA DE BISTURI # 15	$ 500	$ 0	$ 500
110	18	CEFALEXINA 250MG/5ML SLN ORAL	$ 3.600	$ 0	$ 3.600
111	180	HOJA DE BISTURI # 20	$ 500	$ 0	$ 500
112	181	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO	$ 5.300	$ 0	$ 5.300

113	1832	TUBO ENDOTRAQUEAL #2.5 S/B	$ 2.300	$ 0	$ 2.300
114	186	IOBAN 2 REF:6650	$ 147.300	$ 0	$ 147.300
115	187	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 1ML	$ 400	$ 0	$ 400
116	188	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 10ML	$ 400	$ 0	$ 400
117	189	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 20ML	$ 700	$ 0	$ 700
118	19	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	$ 500	$ 0	$ 500
119	190	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 5ML	$ 500	$ 0	$ 500
120	191	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50ML	$ 1.300	$ 0	$ 1.300
121	1914	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML FCO * 20 ML	$ 5.700	$ 0	$ 5.700
122	1916	TERBUTALINA 1% SOLUCION X 10 ML	$ 17.800	$ 0	$ 17.800
123	192	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	$ 5.300	$ 0	$ 5.300
124	1937	INSULINA NPH 100UI/ 10ML SOLUCION INYECTABLE	$ 31.200	$ 0	$ 31.200
125	194	LANCETAS (NIPPRO PRESTIGE DK-S1I61DB30-100)	$ 100	$ 0	$ 100
126	195	LAPIZ ELECTROBISTURI	$ 13.300	$ 0	$ 13.300
127	1950	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA	$ 7.300	$ 0	$ 7.300
128	1963	ESTILETE PARA INTUBACIÓN PEDIATRICA	$ 7.200	$ 0	$ 7.200
129	1964	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO	$ 7.500	$ 0	$ 7.500
130	1966	AMBU ADULTO	$ 66.700	$ 0	$ 66.700
131	1967	AMBU PEDIATRICO	$ 63.000	$ 0	$ 63.000
132	1973	EXTENCION PARA OXIGENO	$ 1.200	$ 0	$ 1.200
133	199	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	$ 2.800	$ 0	$ 2.800
134	20	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL	$ 3.700	$ 0	$ 3.700
135	200	MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY	$ 6.900	$ 0	$ 6.900
136	203	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	$ 3.100	$ 0	$ 3.100
137	204	MASCARA LARINGEA # 2	$ 37.100	$ 0	$ 37.100
138	205	MASCARA LARINGEA # 2.5	$ 56.300	$ 0	$ 56.300
139	206	MASCARA LARINGEA # 3	$ 44.700	$ 0	$ 44.700
140	207	MASCARA LARINGEA # 4	$ 72.800	$ 0	$ 72.800
141	2076	GEL DERMICO HIDRATANTE X 85 MG	$ 110.800	$ 0	$ 110.800
142	2077	AQUACEL EXTRA 15 X 15 CM	$ 143.600	$ 0	$ 143.600
143	208	MASCARA LARINGEA # 5	$ 37.100	$ 0	$ 37.100
144	209	MASCARA P/ ANESTESIA # 2	$ 8.400	$ 0	$ 8.400
145	21	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2.200	$ 0	$ 2.200
146	210	MASCARA P/ ANESTESIA # 3	$ 8.400	$ 0	$ 8.400
147	211	MASCARA P/ ANESTESIA # 4	$ 10.500	$ 0	$ 10.500
148	212	MASCARA P/ ANESTESIA # 5	$ 10.500	$ 0	$ 10.500
149	214	MICROPORE 1X10YD	$ 6.900	$ 0	$ 6.900
150	215	MONOCRYL PLUS MCP MCP936H	$ 36.200	$ 0	$ 36.200
151	218	PAPEL CREPADO	$ 114.100	$ 0	$ 114.100
152	22	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.300	$ 0	$ 3.300
153	220	PARCHE TEGADERM PARA CATETER CENTRAL	$ 4.100	$ 0	$ 4.100
154	221	PLACAS ELECTROBISTURÍ	$ 14.000	$ 0	$ 14.000
155	223	POLIHEXAMETILEN BIGUANIDINA 0.8G JABÓN GERMICIDA (MICROSAFE)	$ 30.200	$ 0	$ 30.200
156	2238	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B #22	$ 4.200	$ 0	$ 4.200
157	224	PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM	$ 13.000	$ 0	$ 13.000
158	2245	DEXAMETASONA 0.10%+ NEOMICINA 0.35% X 5ML	$ 24.300	$ 0	$ 24.300
159	225	PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL	$ 12.700	$ 0	$ 12.700
160	227	PROLENE 2-0 8423T C GENERAL	$ 13.700	$ 0	$ 13.700
161	228	PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA	$ 15.800	$ 0	$ 15.800

162	229	PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR	$ 24.400	$ 0	$ 24.400
163	23	CLORHEXIDINA JABON 2% 120ML SOLUCION TOPICA	$ 8.800	$ 0	$ 8.800
164	230	PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA	$ 15.800	$ 0	$ 15.800
165	231	PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA	$ 17.400	$ 0	$ 17.400
166	232	PROLENE 6-0 8160T CUTICULAR SC-16	$ 23.300	$ 0	$ 23.300
167	237	SEDA-SILK 1 SH REF: K835H GASTROINTESTINAL	$ 9.100	$ 0	$ 9.100
168	238	SEDA-SILK 2-0 SH REF: K833H GASTROINTESTINAL	$ 8.700	$ 0	$ 8.700
169	239	SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR	$ 8.600	$ 0	$ 8.600
170	24	CLORHEXIDINA SOLUCION 2% 120ML SOLUCION TOPICA	$ 9.400	$ 0	$ 9.400
171	240	SEDA-SILK 3-0 REF: SA84T SUTUPAK	$ 12.700	$ 0	$ 12.700
172	243	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10	$ 3.300	$ 0	$ 3.300
173	244	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12	$ 3.700	$ 0	$ 3.700
174	2444	LEVOFLOXACINO 750 MG TABLETAS RECUBIERTAS	$ 26.200	$ 0	$ 26.200
175	245	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14	$ 4.800	$ 0	$ 4.800
176	246	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16	$ 3.300	$ 0	$ 3.300
177	247	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18	$ 3.100	$ 0	$ 3.100
178	248	SONDA NASOGASTRICA 10	$ 1.200	$ 0	$ 1.200
179	249	SONDA NASOGASTRICA 12	$ 900	$ 0	$ 900
180	25	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 900	$ 0	$ 900
181	250	SONDA NASOGASTRICA 14	$ 900	$ 0	$ 900
182	251	SONDA NASOGASTRICA 16	$ 1.300	$ 0	$ 1.300
183	252	SONDA NASOGASTRICA 18	$ 1.100	$ 0	$ 1.100
184	253	SONDA NASOGASTRICA 20	$ 2.600	$ 0	$ 2.600
185	255	SONDA NELATON # 10	$ 800	$ 0	$ 800
186	256	SONDA NELATON # 12	$ 700	$ 0	$ 700
187	257	SONDA NELATON # 14	$ 600	$ 0	$ 600
188	258	SONDA NELATON # 16	$ 700	$ 0	$ 700
189	259	SONDA NELATON # 18	$ 700	$ 0	$ 700
190	26	DEXTROSA 10% BX500ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.600	$ 0	$ 3.600
191	260	SONDA NELATON # 6	$ 600	$ 0	$ 600
192	261	SONDA NELATON # 8	$ 700	$ 0	$ 700
193	265	TAPON HEPARINIZADO	$ 6.500	$ 0	$ 6.500
194	266	TIRAS DE PRUEBA DE GLUCOSA EN SANGRE	$ 700	$ 0	$ 700
195	271	TUBO AL VACIO TAPA LILA	$ 700	$ 0	$ 700
196	272	TUBO DE LATEX EN T 14	$ 14.300	$ 0	$ 14.300
197	273	TUBO DE LATEX EN T 16	$ 14.300	$ 0	$ 14.300
198	2733	EQUIPO PERICRANEAL 19G	$ 900	$ 0	$ 900
199	2735	LABETALOL CLORHIDRATO X 100 MG/ 20 ML VIAL	$ 18.000	$ 0	$ 18.000
200	2736	EQUIPO PERICRANEAL 20 G	$ 700	$ 0	$ 700
201	274	TUBO DE LATEX EN T 18	$ 14.300	$ 0	$ 14.300
202	275	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3	$ 2.800	$ 0	$ 2.800
203	276	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5	$ 4.100	$ 0	$ 4.100
204	277	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4	$ 4.400	$ 0	$ 4.400
205	278	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5	$ 3.500	$ 0	$ 3.500
206	279	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5	$ 4.000	$ 0	$ 4.000
207	28	DEXTROSA 5% BX500ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.000	$ 0	$ 3.000
208	280	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5	$ 4.700	$ 0	$ 4.700
209	281	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	$ 4.400	$ 0	$ 4.400
210	282	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5	$ 6.500	$ 0	$ 6.500
211	283	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7	$ 17.300	$ 0	$ 17.300
212	284	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7.5	$ 17.300	$ 0	$ 17.300
213	285	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3	$ 2.900	$ 0	$ 2.900

214	286	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4	$ 3.400	$ 0	$ 3.400
215	287	TUBO PARA SUCCION ID1/4	$ 720.000	$ 0	$ 720.000
216	288	ULTRAPRO 10 X 12 CM	$ 401.000	$ 0	$ 401.000
217	29	DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE	$ 2.100	$ 0	$ 2.100
218	2913	EQUIPO PERICRANEAL # 21G	$ 700	$ 0	$ 700
219	292	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS	$ 11.900	$ 0	$ 11.900
220	293	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	$ 14.000	$ 0	$ 14.000
221	294	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	$ 16.600	$ 0	$ 16.600
222	295	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5	$ 1.900	$ 0	$ 1.900
223	296	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5	$ 2.300	$ 0	$ 2.300
224	297	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5	$ 2.800	$ 0	$ 2.800
225	299	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	$ 3.600	$ 0	$ 3.600
226	3	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS	$ 100	$ 0	$ 100
227	30	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	$ 800	$ 0	$ 800
228	300	VENDAJE ELASTICO 5 X 5	$ 3.900	$ 0	$ 3.900
229	301	VENDAJE ELASTICO 6 X 5	$ 5.200	$ 0	$ 5.200
230	302	VICRYL PLUS 0 CT-1 REF: VCP340H	$ 20.600	$ 0	$ 20.600
231	303	VICRYL PLUS 1 CT-1 REF: VCP347H	$ 16.600	$ 0	$ 16.600
232	3039	KIT APOSITO GRANDE REF DK10LS-C	$ 364.500	$ 0	$ 364.500
233	304	VICRYL PLUS 2-0 CT-1 REF: VCP339H	$ 14.700	$ 0	$ 14.700
234	305	VICRYL PLUS 3-0 SH-1 REF: VCP311H	$ 16.400	$ 0	$ 16.400
235	307	CEFALOTINA 1G POLVO ESTERIL	$ 4.400	$ 0	$ 4.400
236	308	CEFTAZIDIMA 1G POLVO ESTERIL	$ 6.800	$ 0	$ 6.800
237	309	CLEMASTINA 2 MG/2ML SLN INYECTABLE	$ 21.400	$ 0	$ 21.400
238	31	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 700	$ 0	$ 700
239	310	CLONIDINA 0.15 MG TABLETA	$ 50	$ 0	$ 50
240	312	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2.600	$ 0	$ 2.600
241	313	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.900	$ 0	$ 1.900
242	314	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML SLN INYECTABLE	$ 25.300	$ 0	$ 25.300
243	315	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 25.100	$ 0	$ 25.100
244	316	MIDAZOLAM 15MG/3ML SLN INYECTABLE	$ 23.300	$ 0	$ 23.300
245	317	NITROFURAZONA 0.2% POMADA	$ 68.800	$ 0	$ 68.800
246	318	ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA	$ 300	$ 0	$ 300
247	32	DIPIRONA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2.100	$ 0	$ 2.100
248	320	METFORMINA 850 MG TABLETA	$ 300	$ 0	$ 300
249	321	PARACETAMOL 1000MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	$ 18.800	$ 0	$ 18.800
250	322	PENICILINA G 1000000UI POLVO ESTÉRIL	$ 2.000	$ 0	$ 2.000
251	324	VACUNA ANTITETANICA SOLUCION INYECTABLE	$ 12.600	$ 0	$ 12.600
252	325	AGUA ESTERIL BX500 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.500	$ 0	$ 3.500
253	3258	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-501 HOOK	$ 829.100	$ 0	$ 829.100
254	3259	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-201 LATERAL	$ 869.400	$ 0	$ 869.400
255	326	MICROPORE MEDIANO	$ 9.600	$ 0	$ 9.600
256	3279	QUIRUCIDAL JABON DISPENSADOR BX1000CC	$ 58.500	$ 0	$ 58.500
257	329	DREN PENROSE 1/4	$ 5.600	$ 0	$ 5.600
258	33	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	$ 26.300	$ 0	$ 26.300
259	3302	GEL ANTIBACTERIAL FRASCO X 500ML	$ 19.100	$ 0	$ 19.100
260	333	ETHIBOND EXCEL 5-0 V-40 MB46G CARDIOVASCULAR	$ 96.400	$ 0	$ 96.400

261	3338	FILTRO BACTERIAL ESPIRATORIO	$ 5.000	$ 0	$ 5.000
262	334	GUANTE ESTERIL 8.5	$ 2.700	$ 0	$ 2.700
263	3355	EUCARBON HERBAL	$ 1.900	$ 0	$ 1.900
264	337	HOJA DE BISTURI # 22	$ 300	$ 0	$ 300
265	338	HOJA DE BISTURI # 24	$ 300	$ 0	$ 300
266	34	ETILEFRINA HCL 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.400	$ 0	$ 4.400
267	340	MASCARA DE OXIGENO CON BOLSA DE RESERVORIO	$ 4.700	$ 0	$ 4.700
268	341	PROLENE 5-0 P 8114T PLASTICA	$ 13.600	$ 0	$ 13.600
269	343	SEDA-SILK 2-0 SA-85T SUTUPAK	$ 18.000	$ 0	$ 18.000
270	344	SPINOCAN 22G X3 1/2	$ 17.300	$ 0	$ 17.300
271	346	SPINOCAN 25G X3 1/2	$ 23.300	$ 0	$ 23.300
272	347	SPINOCAN 22 1 1/2	$ 16.100	$ 0	$ 16.100
273	348	SPINOCAN 27G X3 1/2	$ 17.000	$ 0	$ 17.000
274	349	SPONGOSTAN	$ 36.200	$ 0	$ 36.200
275	35	FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE	$ 14.700	$ 0	$ 14.700
276	352	TORNIQUETE	$ 10.500	$ 0	$ 10.500
277	353	TUBO DE LATEX EN T 10	$ 14.300	$ 0	$ 14.300
278	354	TUBO DE LATEX EN T 12	$ 14.300	$ 0	$ 14.300
279	355	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.0	$ 4.300	$ 0	$ 4.300
280	356	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 8.0	$ 3.900	$ 0	$ 3.900
281	3562	ALCOHOL 70° SLN ANTISÉPTICA GALON	$ 27.400	$ 0	$ 27.400
282	357	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6	$ 17.300	$ 0	$ 17.300
283	358	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6.5	$ 17.300	$ 0	$ 17.300
284	359	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3.5	$ 3.200	$ 0	$ 3.200
285	36	FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE	$ 16.400	$ 0	$ 16.400
286	360	VENDA DE YESO 3 X 5 YDS	$ 7.300	$ 0	$ 7.300
287	361	VICRYL PLUS 4-0 VCP304H	$ 21.300	$ 0	$ 21.300
288	362	VICRYL PLUS 5-0 VCP303H	$ 20.700	$ 0	$ 20.700
289	364	TUBO TORAXICO #28	$ 7.400	$ 0	$ 7.400
290	365	TUBO TORAXICO #30	$ 7.400	$ 0	$ 7.400
291	366	TUBO TORAXICO #32	$ 7.400	$ 0	$ 7.400
292	367	TUBO TORAXICO #34	$ 7.400	$ 0	$ 7.400
293	369	AMIODARONA 200 MG TABLETA	$ 6.700	$ 0	$ 6.700
294	37	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 500	$ 0	$ 500
295	3717	EQUIPO INSUFLACION	$ 393.800	$ 0	$ 393.800
296	374	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	$ 500	$ 0	$ 500
297	375	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA	$ 700	$ 0	$ 700
298	3750	GEL CONDUCTOR FX1000ML	$ 9.300	$ 0	$ 9.300
299	3752	PENTAGLOBIN 5% FRASCO X 50ML	$ 2.838.800	$ 0	$ 2.838.800
300	3754	CONECTOR PARA TERAPIA EN Y	$ 52.500	$ 0	$ 52.500
301	379	ACETILCISTEINA 300 MG *3 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 5.800	$ 0	$ 5.800
302	38	GELATINA SUCCINILADA 0.04%/1000ML SOLUCION INYECTABLE	$ 59.100	$ 0	$ 59.100
303	3829	FLUMAZENIL O.5MG/5ML(DIAZENIL)	$ 88.200	$ 0	$ 88.200
304	3845	NITAZOXANIDA 500MG TABLETA	$ 2.900	$ 0	$ 2.900
305	3846	IVERMECTINA 0.6% X 5ML (KILOX) ORAL GOTAS	$ 19.400	$ 0	$ 19.400
306	3847	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.5C/B	$ 81.000	$ 0	$ 81.000
307	3848	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.0C/B	$ 78.800	$ 0	$ 78.800
308	386	ACIDO TRANEXAMICO 500 TABLETA	$ 2.000	$ 0	$ 2.000
309	3861	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION REF 8700110SP	$ 50.300	$ 0	$ 50.300
310	387	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	$ 200	$ 0	$ 200

311	388	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	$ 200	$ 0	$ 200
312	3880	EQUIPO PERICRANEAL # 21 X 3/4	$ 400	$ 0	$ 400
313	3881	EQUIPO PERICRANEAL # 22 X 3/4	$ 400	$ 0	$ 400
314	3882	EQUIPO PERICRANEAL # 23 X 3/4	$ 400	$ 0	$ 400
315	3883	MIDAZOLAM 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.300	$ 0	$ 3.300
316	3895	EQUIPO PERICRANEAL # 19	$ 700	$ 0	$ 700
317	3896	EQUIPO PERICRANEAL # 20	$ 500	$ 0	$ 500
318	3897	EQUIPO PERICRANEAL # 25	$ 700	$ 0	$ 700
319	39	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.500	$ 0	$ 1.500
320	3913	INHALOCAMARA ADULTO Y PEDIATRICA	$ 6.400	$ 0	$ 6.400
321	3930	SERTRALINA 50MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
322	3951	COMPRESA NON ESTERIL 45CMX45CM PAQUETE X5	$ 1.600	$ 0	$ 1.600
323	396	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
324	3975	CEFTRIAXONA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	$ 2.100	$ 0	$ 2.100
325	3985	SANIKLEEN TABS PT0901009001 WEST	$ 800	$ 0	$ 800
326	4	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.400	$ 0	$ 3.400
327	40	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL	$ 3.200	$ 0	$ 3.200
328	4002	SONDA DE SUCCION # 14	$ 1.300	$ 0	$ 1.300
329	4003	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.0	$ 2.800	$ 0	$ 2.800
330	4005	BOLSA DE ORINA PEDIATRICA 500 CC	$ 6.500	$ 0	$ 6.500
331	4008	CUELLO PHILADELPIA T/L RIGIDOS	$ 52.100	$ 0	$ 52.100
332	4009	CUELLO PHILADELPIA T/M RIGIDOS	$ 52.100	$ 0	$ 52.100
333	4015	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 21GX100MM	$ 64.700	$ 0	$ 64.700
334	4016	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 20GX150MM	$ 64.700	$ 0	$ 64.700
335	4017	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 22GX80MM	$ 64.700	$ 0	$ 64.700
336	4046	CAL SODADA PARA ANESTESIA C/37LIBAS	$ 465.900	$ 0	$ 465.900
337	4047	ALCOHOL 70° SOLUCION TOPICA FX345ML	$ 3.100	$ 0	$ 3.100
338	406	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TABLETA	$ 700	$ 0	$ 700
339	4064	VICRYL PLUS 0 CT-1 REF VCP346H	$ 17.900	$ 0	$ 17.900
340	407	AMLODIPINO 10MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
341	4070	AGUJA PARA LAPICERO DE INSULINA DESECHABLE 31G X 6MM	$ 300	$ 0	$ 300
342	408	AMLODIPINO 5MG TABLETA	$ 20	$ 0	$ 20
343	41	HIOSCINA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.500	$ 0	$ 1.500
344	4105	TINTURA DE BENJUI 500ML FRASCO	$ 15.700	$ 0	$ 15.700
345	4106	AZUL DE METILENO 450ML FRASCO	$ 18.000	$ 0	$ 18.000
346	4116	AZTREONAM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	$ 18.600	$ 0	$ 18.600
347	412	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	$ 800	$ 0	$ 800
348	4126	GRAPADORA CUTANEA DESECHABLE	$ 108.800	$ 0	$ 108.800
349	4127	CUELLO PHILADELAPILA T/S RIGIDOS	$ 49.700	$ 0	$ 49.700
350	4129	ABACAVIR 300MG TABLETA	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
351	413	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	$ 2.300	$ 0	$ 2.300
352	4130	ATAZANAVIR 300MG+RITONAVIR 100MG TABLETAS	$ 3.400	$ 0	$ 3.400
353	4131	DARUNAVIR 600MG TABLETA	$ 9.100	$ 0	$ 9.100
354	4132	EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR DISOPROXIL	$ 67.500	$ 0	$ 67.500

		FUMARATO300 MG FRAZCO X 30 TABLETA			
355	4142	FORMOL 37% GALON X 3800ML	$ 48.000	$ 0	$ 48.000
356	4150	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.5C/B	$ 78.800	$ 0	$ 78.800
357	417	ASCORBICO ACIDO 500MG TABLETA	$ 1.100	$ 0	$ 1.100
358	4170	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA	$ 9.400	$ 0	$ 9.400
359	4172	CAL SODADA PARA ANESTECIA ABSORVENTE GFAX5LT	$ 113.900	$ 0	$ 113.900
360	418	ASCORBICO ACIDO 500MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 800	$ 0	$ 800
361	4188	KIT APOSITO GRANDE RENASYS (25X15X3CM)	$ 361.500	$ 0	$ 361.500
362	419	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
363	42	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SOLUCION INYECTABLE	$ 2.200	$ 0	$ 2.200
364	4206	ESPARADRAPO TELA 2 X 10YD (LEUKOPLAST)	$ 5.900	$ 0	$ 5.900
365	4207	AMBROXOL JARABE 30MG/5ML	$ 13.800	$ 0	$ 13.800
366	422	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
367	4224	ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE	$ 26.300	$ 0	$ 26.300
368	4226	DEXTROSA 50% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	$ 3.800	$ 0	$ 3.800
369	424	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS SOL INH BUCAL	$ 8.800	$ 0	$ 8.800
370	4249	INMUNOGLOBULINA G ANTIHEPATITIS B 50UI/ML (HEPATEC) SOL INY	$ 207.700	$ 0	$ 207.700
371	427	BENZOATO DE BENCILO * 120 ML SOLUCION TOPICA	$ 13.500	$ 0	$ 13.500
372	4270	BETAMETASONA CREMA 0.1% TUBO X 20G	$ 12.300	$ 0	$ 12.300
373	4275	SITAGLIPTINA (JANUVIA) 50MG TABLETA	$ 3.800	$ 0	$ 3.800
374	4299	JERINGA ESTERIL DESECHABLE PARA GASES 1X2ML	$ 4.100	$ 0	$ 4.100
375	43	KETAMINA 10% SLN INYECTABLE	$ 22.500	$ 0	$ 22.500
376	4300	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 5/8	$ 100	$ 0	$ 100
377	4319	PROLYSTICA 2X RESTORE FEF.01C45-AW	$ 246.500	$ 0	$ 246.500
378	4331	VACUNA ANTIRABICA SOLUCION INYECTABLE	$ 225.000	$ 0	$ 225.000
379	4337	SONDA FOLEY C/B # 8	$ 3.800	$ 0	$ 3.800
380	4346	NEPRO BP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF.RENAL CRONICA ESTADIO 3-4 (DIALISIS)	$ 23.800	$ 0	$ 23.800
381	4347	NEPRO AP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS)	$ 9.000	$ 0	$ 9.000
382	4348	GLUCERNA LIQUIDA 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA (MALTODEXTRINA MODIFICADA SUCROMALTOSA)	$ 11.000	$ 0	$ 11.000
383	4349	ENSURE® CLINICAL LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO HIPERPROTEICO HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA CON HMB	$ 10.400	$ 0	$ 10.400
384	435	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TABLETA	$ 200	$ 0	$ 200
385	4350	ENSURE® PLUS HN LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	$ 12.100	$ 0	$ 12.100

		POLIMÉRICO HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA			
386	4351	ENSURE® ADVANCE LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO HIPERPROTEICO A BASE DE CARBOHIDRATOS LIPIDOS VITAMINAS MINERALES Y HMB	$ 14.900	$ 0	$ 14.900
387	4357	FILTRO HIDROFOBICO MANGUERA	$ 22.700	$ 0	$ 22.700
388	436	BISACODILO 5MG TABLETA	$ 600	$ 0	$ 600
389	4367	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA TUBO X 30G	$ 22.400	$ 0	$ 22.400
390	4371	CAMPO PARA INCISION YODADO 56CMX60CM 3M REF 6648	$ 194.600	$ 0	$ 194.600
391	4379	BENZOATO DE BENCILO * 120 ML SOLUCION TOPICA	$ 9.400	$ 0	$ 9.400
392	44	LIDOCAÍNA 1% 10ML SLN INYECTABLE	$ 11.400	$ 0	$ 11.400
393	440	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
394	441	CALCITRIOL 0.50 MCG TABLETA	$ 200	$ 0	$ 200
395	4416	KIT PICO 7 DISPOSITIVO TPN PUERTO BLANDO 10X20CM SMITH	$ 1.358.400	$ 0	$ 1.358.400
396	4417	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	$ 200	$ 0	$ 200
397	4418	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE DOBLE	$ 36.800	$ 0	$ 36.800
398	443	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
399	4459	SET DE INTUBACION RETROGRADA REF C-RETRO-14.0-70-38-J-110- CAE	$ 894.000	$ 0	$ 894.000
400	446	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	$ 200	$ 0	$ 200
401	4463	IOBAN 2 REF 6648	$ 194.600	$ 0	$ 194.600
402	4488	MERONEM ® MEROPENEM 1 GRAMO POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	$ 67.200	$ 0	$ 67.200
403	4497	CUBICIN ® DAPTOMICINA 350MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	$ 166.300	$ 0	$ 166.300
404	45	LIDOCAÍNA 2% 10ML SOLUCION INYECTABLE	$ 6.200	$ 0	$ 6.200
405	450	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
406	4505	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE REF 1683 6.5 CM X 7 CM FIJADOR DE CATETER PERIFERICO	$ 4.600	$ 0	$ 4.600
407	4508	QUETIAPINA 25MG (QUEPINA) TABLETA	$ 500	$ 0	$ 500
408	4516	CINTA QUIRURGICA REF.1527-2 TRANSPORE 2X10YD-5CMX9.1M	$ 9.200	$ 0	$ 9.200
409	4517	MASCARA DE OXIGENO KIT VENTURY PEDIATRICA	$ 5.400	$ 0	$ 5.400
410	452	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	$ 300	$ 0	$ 300
411	4529	OSTEOCAL®D CALCIO/VITAMINA D 1250MG/300UI TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
412	4532	EFAVIRENZ (ESTIVA®) 600MG TABLETA FRASCOX 30 TABLETA	$ 25.300	$ 0	$ 25.300
413	4533	SILDENAFIL 50MG TABLETA	$ 600	$ 0	$ 600
414	4536	LINEZOLID 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 300 ML	$ 56.300	$ 0	$ 56.300
415	454	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA	$ 400	$ 0	$ 400
416	455	CEFEPIME 1G POLVO ESTERIL	$ 7.400	$ 0	$ 7.400
417	456	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO ESTERIL	$ 2.600	$ 0	$ 2.600
418	457	CEFUROXIMA AXETIL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FCO 70ML	$ 112.500	$ 0	$ 112.500
419	4570	ABOUND ® POLVO 24 GRAMOS - ALIMENTO PARA PROPOSITOS ESPECIALES A BASE DE GLUTAMINA ARGININA Y HMB.	$ 24.700	$ 0	$ 24.700
420	4578	ULTRAVIST 300MG/ML VIAL X 50 ML	$ 90.000	$ 0	$ 90.000
421	46	LIDOCAÍNA 2% 20ML SLN INYECTABLE	$ 9.500	$ 0	$ 9.500

422	463	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	$ 1.600	$ 0	$ 1.600
423	4633	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNG (TOBRADEX)	$ 156.100	$ 0	$ 156.100
424	464	CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR VIAL	$ 21.200	$ 0	$ 21.200
425	465	CLARITROMICINA 500MG TABLETA	$ 900	$ 0	$ 900
426	4659	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX1000ML	$ 6.600	$ 0	$ 6.600
427	466	CLONAZEPAM 2.5MG/1ML(0.25%) SOLUCION ORAL	$ 5.900	$ 0	$ 5.900
428	4660	ALBUMINA HUMANA 20% 200G/L (50ML) SOLUCION INYECTABLE	$ 150.000	$ 0	$ 150.000
429	4670	PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX1000ML	$ 375.000	$ 0	$ 375.000
430	4672	PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX1500ML	$ 393.800	$ 0	$ 393.800
431	4673	PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX2000ML	$ 525.000	$ 0	$ 525.000
432	469	CLOPIDOGREL BISULFATO 75 MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
433	47	LIDOCAÍNA 2% 50ML SLN INYECTABLE	$ 19.100	$ 0	$ 19.100
434	4718	ABACAR ® ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL FX240ML	$ 73.100	$ 0	$ 73.100
435	4725	VENDA DE GASA 3 X 5 YDS	$ 3.200	$ 0	$ 3.200
436	4726	VENDA DE GASA 4 X 5 YDS	$ 4.400	$ 0	$ 4.400
437	4730	LIPOFUNDIN EMULSION 20% X 500ML	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
438	4763	SMOFLIPID® EMULSION LIPIDICA 20% FRASCO X 250ML	$ 82.400	$ 0	$ 82.400
439	4764	MELOXICAM 7.5 MG TABLETAS	$ 1.600	$ 0	$ 1.600
440	4771	QUETIAPINA 25MG TABLETA	$ 500	$ 0	$ 500
441	478	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG TUBO 40G	$ 12.800	$ 0	$ 12.800
442	48	LIDOCAÍNA 2% GEL TÓPICO	$ 15.600	$ 0	$ 15.600
443	481	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
444	4825	FLUCONAZOL 200MG (CLINDIMAZOL®)	$ 500	$ 0	$ 500
445	4829	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3	$ 3.000	$ 0	$ 3.000
446	4835	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 22	$ 3.000	$ 0	$ 3.000
447	488	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 2500 UI SOLUCION INYECTABLE	$ 9.600	$ 0	$ 9.600
448	489	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	$ 16.700	$ 0	$ 16.700
449	4894	APOSITO OCULAR ADULTO	$ 700	$ 0	$ 700
450	49	LIDOCAÍNA 2%/EPINEFRINA 20ML SLN INYECTABLE	$ 22.100	$ 0	$ 22.100
451	4919	INFUSOMAT LINE EQUIPO BOMBA DE INFUSION REF 8701148SP	$ 47.600	$ 0	$ 47.600
452	4920	QUITAGRAPAS DESECHABLES REF 783101	$ 49.100	$ 0	$ 49.100
453	493	DEXAmetasona + NEOMICINA + POLIMIXINA 0.1% + 0.35% + 6.000 UI/ML SOLUCION OFTALMICA	$ 22.500	$ 0	$ 22.500
454	494	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG /ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 500	$ 0	$ 500
455	4942	BUDESONIDA 0.5MG/ML (PULMICORT) ®	$ 35.600	$ 0	$ 35.600
456	495	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG *2 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 22.500	$ 0	$ 22.500
457	497	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
458	4975	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40G	$ 14.200	$ 0	$ 14.200
459	4999	FILTRO BACTERIAL ESPIRATORIO REF MP05770	$ 5.000	$ 0	$ 5.000
460	5	AGUA OXIGENADA 3% SOLUCION TOPICA	$ 3.500	$ 0	$ 3.500

461	50	LIDOCAÍNA 2%/EPINEFRINA 50ML SLN INYECTABLE	$ 40.600	$ 0	$ 40.600
462	5025	ACTILYSE® ALTEPLASA 50MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR+FRASCO 50ML DILUYENTE AGUA ESTERIL	$ 2.070.400	$ 0	$ 2.070.400
463	5029	TEGADERM I.V. ADVANCED (FIJADOR DE CATETER CENTRAL) 8.5CMX11.5CM REF: 1685	$ 11.600	$ 0	$ 11.600
464	5040	CLEXANE® ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	$ 19.500	$ 0	$ 19.500
465	5046	DURAPREP SURGICAL SOLUTION REF 8630 (YODO USP 0.7% / ALCOHOL ISOPROPILICO 74%) APLICADOR 26 ML	$ 75.000	$ 0	$ 75.000
466	5047	COMPRESA	$ 9.400	$ 0	$ 9.400
467	5048	CANULA DE GUEDEL # 0	$ 1.800	$ 0	$ 1.800
468	5051	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 22	$ 3.600	$ 0	$ 3.600
469	506	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.200	$ 0	$ 1.200
470	51	LIDOCAÍNA 80G/83ML SLN TÓPICA ATOMIZADOR	$ 86.100	$ 0	$ 86.100
471	5119	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6	$ 4.300	$ 0	$ 4.300
472	512	ERGOTAMINA + CAFEINA (FENCAFEN) 100 MG TABLETA	$ 300	$ 0	$ 300
473	5120	BAJALENGUAS DE MADERA	$ 100	$ 0	$ 100
474	5121	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	$ 3.300	$ 0	$ 3.300
475	5122	AQUACEL FOAM PRO 15 X 15 422358	$ 80.400	$ 0	$ 80.400
476	5123	CLIPPER-CUCHILLA CARDINAL REF. CAH4406D	$ 21.400	$ 0	$ 21.400
477	5127	DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 7.800	$ 0	$ 7.800
478	5129	MICROPORE 2X10 YD (3M) REF 1533-2	$ 4.800	$ 0	$ 4.800
479	5135	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.0 C/B	$ 81.000	$ 0	$ 81.000
480	5154	KIMOD® IVERMECTINA 3MG CAPSULA	$ 6.300	$ 0	$ 6.300
481	516	ERITROPOYETINA 2000 UI SOLUCION INYECTABLE	$ 7.700	$ 0	$ 7.700
482	5170	B-METILDIGOXINA 0.2 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800	$ 0	$ 4.800
483	5177	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.200	$ 0	$ 4.200
484	5182	SUCRALFATO 1G/5ML SUSPENSION ORAL	$ 32.700	$ 0	$ 32.700
485	5184	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD	$ 29.300	$ 0	$ 29.300
486	5187	CANULA NASAL OPTIFLOW AIRVO TALLA M REF: OPT944 UNIDAD	$ 181.600	$ 0	$ 181.600
487	5190	CERTOFIX TRIO V720 7F *8 REF: 4163214 UNIDAD	$ 263.900	$ 0	$ 263.900
488	52	LOSARTAN 50MG TABLETA	$ 700	$ 0	$ 700
489	5201	FILTRO ANTIBACTERIAL/ANTIVIRAL NARIZ DE CAMELLO ADULTO UNIDAD	$ 8.700	$ 0	$ 8.700
490	5202	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50 ML PUNTA CATETER	$ 1.300	$ 0	$ 1.300
491	5203	MASCARA BITRAC ED ADULTO MAX TRIO TALLA M REF: 313-8108X	$ 718.400	$ 0	$ 718.400
492	5204	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA L REF: 313-9508	$ 658.700	$ 0	$ 658.700
493	5205	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA M	$ 658.700	$ 0	$ 658.700
494	521	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	$ 200	$ 0	$ 200
495	5211	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO UNIDAD	$ 16.200	$ 0	$ 16.200
496	5212	CATETER DE LAVADO BRONCOALVEOLAR	$ 718.400	$ 0	$ 718.400
497	5213	CLORHEXIDINA 4% JABON SOLUCION TOPICA BX850ML (WESCOHEX CARE)	$ 39.100	$ 0	$ 39.100

498	5280	ELEMENTOS TRAZA (TRACUTIL®) 10 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 31.300	$ 0	$ 31.300
499	5281	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA	$ 1.100	$ 0	$ 1.100
500	5282	PREGABALINA 75MG NEUPREL CAPSULA	$ 300	$ 0	$ 300
501	5283	LACTULOSA 66.7% SOBRES (CONSTILAX)	$ 1.600	$ 0	$ 1.600
502	5287	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX50ML	$ 2.900	$ 0	$ 2.900
503	5289	ZAVICEFTA ® - CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2 G/ 0.5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	$ 590.300	$ 0	$ 590.300
504	529	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA	$ 600	$ 0	$ 600
505	5294	RESINCALCIO® POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO 15G SOBRE	$ 7.900	$ 0	$ 7.900
506	53	MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 22.400	$ 0	$ 22.400
507	532	FENOBARBITAL SODICO 200 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	$ 12.800	$ 0	$ 12.800
508	5321	LEVETIRACETAM (KEPPRA) 500 MG/5 ML CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	$ 34.500	$ 0	$ 34.500
509	5322	SET DE NUTRICIÓN ENTERAL	$ 24.300	$ 0	$ 24.300
510	533	FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	$ 6.800	$ 0	$ 6.800
511	5340	LEVETIRACETAM 1000MG TABLETA	$ 1.300	$ 0	$ 1.300
512	5341	FOSFATO DE POTASIO 10ML SOLUCION INYECTABLE	$ 8.300	$ 0	$ 8.300
513	5342	PERATIVE® SOLUCION ORAL X 1000ML	$ 81.100	$ 0	$ 81.100
514	5344	GLUCERNA LPC 1500ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	$ 77.100	$ 0	$ 77.100
515	5345	GLUCERNA LPC 1000ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	$ 77.100	$ 0	$ 77.100
516	5347	CIRCUITO VENTILACION MECANICA ALMA LISA ADULTO PUERTO DE PRESION Y TEMPERATURA CODO180CM REF.LM86-70181	$ 15.000	$ 0	$ 15.000
517	5348	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR PARA TRAQUEOSTOMIA	$ 116.200	$ 0	$ 116.200
518	5349	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR ENDOTRAQUEAL REF.LMTV20014	$ 116.200	$ 0	$ 116.200
519	5353	ETINILESTRADIOL 20MCG + LEVONOGESTREL 100 MCG MICROGYNON® TABLETA RECUBIERTA	$ 400	$ 0	$ 400
520	5356	INSULINA ASPARTA NOVORAPID®100 UI/3ML SOLUCION INYECTABLE PLUMAS CAJA X 5	$ 33.600	$ 0	$ 33.600
521	536	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	$ 3.900	$ 0	$ 3.900
522	5361	PULMOCARE ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA LATA 237ML	$ 22.400	$ 0	$ 22.400
523	5363	VALSARTAN 80MG TABLETA	$ 400	$ 0	$ 400
524	5364	VALSARTAN 160MG TABLETA	$ 600	$ 0	$ 600
525	538	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	$ 50	$ 0	$ 50
526	54	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL	$ 27.800	$ 0	$ 27.800
527	540	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	$ 40	$ 0	$ 40
528	543	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	$ 1.500	$ 0	$ 1.500
529	547	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	$ 400	$ 0	$ 400
530	55	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.600	$ 0	$ 1.600
531	552	HALOPERIDOL 2 MG /ML *20 ML SOLUCION ORAL	$ 6.100	$ 0	$ 6.100
532	554	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	$ 30	$ 0	$ 30

533	559	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200MG TABLETA	$ 200	$ 0	$ 200
534	56	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.400	$ 0	$ 3.400
535	561	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300MG TABLETA	$ 200	$ 0	$ 200
536	569	INSULINA ASPARTA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 31.800	$ 0	$ 31.800
537	57	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800	$ 0	$ 4.800
538	573	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE FCO X10ML	$ 144.000	$ 0	$ 144.000
539	574	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Y LAPICERO X 3ML	$ 30.600	$ 0	$ 30.600
540	575	INSULINA GLARGINA TOUJEO 300UI LAPICEROX450UI DE 1.5 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 39.200	$ 0	$ 39.200
541	577	INSULINA GLUSINA 100 UI/ML ESTUCHE POR 1 SOLOSTAR DE 3ML (APIDRA)	$ 31.200	$ 0	$ 31.200
542	578	INSULINA ZINC HUMANA CRISTALINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 10.200	$ 0	$ 10.200
543	58	MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2.800	$ 0	$ 2.800
544	580	IOVERSOL 320MG/ML X 50ML SOL INY	$ 90.000	$ 0	$ 90.000
545	586	IPRATROPIO BROMURO 0.02MG/DOSIS SOL PARA INH AEROSOL	$ 14.300	$ 0	$ 14.300
546	59	NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE	$ 38.400	$ 0	$ 38.400
547	596	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG/300 MG TABLETA	$ 600	$ 0	$ 600
548	597	LAMIVUDINA 10MG/ML *240 ML SOLUCION ORAL	$ 14.600	$ 0	$ 14.600
549	599	levoMEPROMAZINA 4% *20 ML SOLUCION ORAL	$ 10.300	$ 0	$ 10.300
550	6	ALCOHOL 70° 120ML SOLUCION TOPICA	$ 6.800	$ 0	$ 6.800
551	60	NAPROXENO 250MG TABLETA	$ 200	$ 0	$ 200
552	600	levoNOGESTREL 0.75 MG TABLETA	$ 23.900	$ 0	$ 23.900
553	605	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	$ 200	$ 0	$ 200
554	607	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	$ 300	$ 0	$ 300
555	608	LEVOTIROXINA 75 MCG TABLETA	$ 400	$ 0	$ 400
556	61	NAPROXENO 25MG/ML SUSPENCIÓN ORAL	$ 8.800	$ 0	$ 8.800
557	612	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	$ 1.500	$ 0	$ 1.500
558	614	LORATADINA 10 MG TABLETA	$ 500	$ 0	$ 500
559	616	LORAZEPAM 2 MG TABLETA ©	$ 1.300	$ 0	$ 1.300
560	617	LOSARTAN 100 MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
561	619	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	$ 1.600	$ 0	$ 1.600
562	62	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE	$ 1.000	$ 0	$ 1.000
563	620	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE	$ 18.900	$ 0	$ 18.900
564	622	MEROPENEN 500MG POLVO ESTERIL	$ 16.500	$ 0	$ 16.500
565	626	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500MG POLVO ESTERIL	$ 18.800	$ 0	$ 18.800
566	627	METIMAZOL 5MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
567	63	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL	$ 1.500	$ 0	$ 1.500
568	636	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA	$ 500	$ 0	$ 500
569	639	METRONIDAZOL 250 MG/5ML (5%) SUSPENSION ORAL FCO 120ML	$ 4.900	$ 0	$ 4.900
570	64	NITROFURASONA 0.2%/40MG POMADA TOPICA	$ 50.000	$ 0	$ 50.000
571	641	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	$ 300	$ 0	$ 300
572	642	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 10.700	$ 0	$ 10.700

573	65	NITROFURASONA 0.2%/500MG POMADA TOPICA	$ 54.800	$ 0	$ 54.800
574	656	NITROGLICERINA (0.5%) 50 MG/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 20.600	$ 0	$ 20.600
575	66	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML SLN INYECTABLE	$ 46.500	$ 0	$ 46.500
576	661	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	$ 100	$ 0	$ 100
577	666	OXITOCINA 10 U.I / ml SOLUCION INYECTABLE ©	$ 2.100	$ 0	$ 2.100
578	67	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	$ 8.400	$ 0	$ 8.400
579	670	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL	$ 3.000	$ 0	$ 3.000
580	68	OMEPRAZOL 40MG POLVO ESTERIL	$ 21.400	$ 0	$ 21.400
581	682	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	$ 100	$ 0	$ 100
582	685	PROTAMINA SULFATO 10 MG/ML 1% SOLUCION INYECTABLE	$ 39.100	$ 0	$ 39.100
583	69	OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL	$ 2.500	$ 0	$ 2.500
584	696	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	$ 2.500	$ 0	$ 2.500
585	7	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.700	$ 0	$ 1.700
586	70	OXITETRACICLINA 20% UNGÜENTO OFTALMICO	$ 26.900	$ 0	$ 26.900
587	71	PENICILINA G 5000UI POLVO ESTÉRIL	$ 3.200	$ 0	$ 3.200
588	714	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ ML * 10 ML SOLUCION ORAL	$ 2.500	$ 0	$ 2.500
589	715	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 700	$ 0	$ 700
590	716	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	$ 2.600	$ 0	$ 2.600
591	719	TRIMETOPRIN SULFAMETOXASOL 160/800 MG TABLETA	$ 300	$ 0	$ 300
592	72	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G POLVO ESTÉRIL	$ 11.500	$ 0	$ 11.500
593	722	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML JARABE FCO 120ML	$ 42.000	$ 0	$ 42.000
594	729	GASA ANTIADHERENTE ESTERIL	$ 500	$ 0	$ 500
595	73	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.500	$ 0	$ 1.500
596	730	APOSITO CON ALGODON ESTERIL 3X4	$ 2.700	$ 0	$ 2.700
597	731	SONDA FOLEY C/B #8	$ 3.400	$ 0	$ 3.400
598	732	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.0	$ 4.600	$ 0	$ 4.600
599	733	BUPIVACAINA LEVOGIRA GLUCOSA 0.0075 SLN INYECTABLE	$ 24.000	$ 0	$ 24.000
600	738	CANULA DE CAPNOGRAFIA	$ 55.100	$ 0	$ 55.100
601	74	PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE	$ 34.500	$ 0	$ 34.500
602	740	PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	$ 1.300	$ 0	$ 1.300
603	743	CANULA DE GUEDEL # 0	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
604	744	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 2.0	$ 3.500	$ 0	$ 3.500
605	748	OXITOCINA 10 UI AMP	$ 2.300	$ 0	$ 2.300
606	749	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA	$ 300	$ 0	$ 300
607	75	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 700	$ 0	$ 700
608	750	MISOPROSTOL 200 MCG X 14 TAB	$ 3.200	$ 0	$ 3.200
609	751	BETAMETASONA 4 MG/1ML AMP	$ 700	$ 0	$ 700
610	753	VASELINA 500 MG	$ 18.300	$ 0	$ 18.300
611	76	REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTERIL	$ 61.800	$ 0	$ 61.800
612	77	RINGER LACTATO BX3000ML SOLUCION PARA IRRIGACION	$ 25.800	$ 0	$ 25.800
613	774	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	$ 50	$ 0	$ 50
614	78	RINGER LACTATO BX500ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.300	$ 0	$ 3.300
615	79	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 32.200	$ 0	$ 32.200
616	8	AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE	$ 3.600	$ 0	$ 3.600

617	80	SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE	$ 6.500	$ 0	$ 6.500
618	81	SEVOFLUARANO 250ML LÍQUIDO INHALABLE	$ 438.500	$ 0	$ 438.500
619	818	METILERGOMETRINA 0.2 MG AMPOLLA	$ 7.100	$ 0	$ 7.100
620	819	LABETALOL 100MG/20 ML	$ 21.200	$ 0	$ 21.200
621	82	SODIO CLORURO 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	$ 3.700	$ 0	$ 3.700
622	823	SONDA DE SUCCION # 12	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
623	825	DEXTROSA 5% A.D SOLUCION INYECTABLE	$ 3.300	$ 0	$ 3.300
624	827	CLORHEXIDINA 4% JABON 120 ML	$ 7.700	$ 0	$ 7.700
625	83	SODIO CLORURO 250ML 0.9% SSOLUCION INYECTABLE	$ 2.700	$ 0	$ 2.700
626	84	SODIO CLORURO 500ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	$ 3.700	$ 0	$ 3.700
627	840	AGUA OXIGENADA GALON X 3750CC AL 50%	$ 39.600	$ 0	$ 39.600
628	845	HUMIDIFICADOR TIPO VENTURY	$ 8.700	$ 0	$ 8.700
629	85	SUCCINILCOLINA 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	$ 33.100	$ 0	$ 33.100
630	86	SUCRALFATO 1G TABLETA	$ 600	$ 0	$ 600
631	88	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 700	$ 0	$ 700
632	89	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 10.900	$ 0	$ 10.900
633	9	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL	$ 2.600	$ 0	$ 2.600
634	90	VANCOMICINA 500MG POLVO ESTERIL	$ 10.800	$ 0	$ 10.800
635	91	VASOPRESINA 20U/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	$ 18.800	$ 0	$ 18.800
636	92	VITAMINA K 10MG/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	$ 3.200	$ 0	$ 3.200
637	93	YODO/POVIDONA 10G SOLUCIÓN TÓPICA	$ 6.800	$ 0	$ 6.800
638	94	YODO/POVIDONA 8G JABÓN TÓPICO	$ 6.400	$ 0	$ 6.400
639	95	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	$ 8.600	$ 0	$ 8.600
640	957	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA	$ 400	$ 0	$ 400
641	985	OVERSOL 320MG/ML X 20ML SOL INY	$ 63.000	$ 0	$ 63.000
642	989	ESPARADRAPO 1X10 YD PEQUEÑO	$ 24.800	$ 0	$ 24.800
643	99	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1	$ 100	$ 0	$ 100

PAQUETES (0%) DE DESCUENTO

ITEMS	CUPS	NOMBRE PROCEDIMIENTO	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	PRECIO TECHO INCLUIDO IVA	PRECIO TECHO MENOS PORCENTAJE DE DESCUENTO
1	802601	ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJIDAD II	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. en suero, orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica,	se factura por evento Material de osteosintesis tornillos biodegradables, injertos ni suturas, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	$ 3.773.701	$ 3.773.701

			insumos cirugia - material medico quirurgico,			
2	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. en suero, orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion 1 dia, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para un día (cefalexina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina),2 tornillos de biointerferencia,1 sutura fiber.	se factura por evento Material de osteosintesis tornillos biodegradables adicionales a los descritos en las inclusiones, injertos y suturas adicionales, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	$ 10.874.252	$ 10.874.252
3	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. en suero, orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion 1 dia, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para un día (cefalexina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-	se factura por evento Material de osteosintesis tornillos biodegradables adicionales a los descritos en las inclusiones, injertos y suturas adicionales, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	$ 11.219.313	$ 11.219.313

			emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina),2 tornillos de biointerferencia,1 sutura fiber.			
4	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x cadera # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria cadera (cabeza femoral, copa acetabular, linner acetabular, vastago femoral)	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	$ 21.119.681	$ 21.119.681
5	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas	$ 21.119.681	$ 21.119.681

			factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x cadera # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria cadera (cabeza femoral, copa acetabular, linner acetabular, vastago femoral)	intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,		
6	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x cadera # 1,	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	$ 19.119.681	$ 19.119.681

			derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria cadera (cabeza femoral, copa acetabular, linner acetabular, vastago femoral)			
7	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x rodilla # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina,	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	$ 20.827.064	$ 20.827.064

			cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria rodilla (Componente femoral, componente tibial, cemento oseo con gentamicina, inserto tibial)			
8	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x rodilla # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	$ 18.053.996	$ 18.053.996

			250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria rodilla (Componente femoral, componente tibial, cemento oseo con gentamicina, inserto tibial)			
9	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x rodilla # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria rodilla (Componente femoral, componente tibial)	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	$ 19.785.711	$ 19.785.711
10	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos,	$ 16.483.142	$ 16.483.142

			(grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x rodilla # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye solo un componente de la protesis primaria rodilla la cual se relaciona (Componente femoral, componente tibial, cemento oseo con gentamicina, inserto tibial)	ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,		
11	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. en suero, orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica,	se factura por evento Suturas Especiales, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	$ 7.384.563	$ 7.384.563

			insumos cirugia - material medico quirurgico, anclaje convencionales cantidad 1 (sutura fiber hs, sutura de anclaje ancre visse, tornillo de anclaje corkscrew), rehabilitacion #10 sesiones de fisioterapia, control posquirurgico hasta un mes.			

CONCLUSIÓN:

Revisado y verificado los documentos económicos a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en el pliego definitivo para el proceso No PN RASES SA MC SS 095/2023 se puede concluir lo siguiente:

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL: Identificado con Nit **814.006.1700, CUMPLE** por presentar el menor valor total ofertado y se le otorga un puntaje de 150 **puntos.**

COMITÉ TECNICO

Que mediante oficio No. GS-2023-083585 UPRES –GUPAS, de fecha 20 de junio de 2023, radicada en la oficina de contratos el 20 de junio de 2023, se recibió la verificación técnica de la oferta, en la cual el comité técnico por los siguientes integrantes PT SONIA DEL PILAR ORTIZ y la Psicóloga LOREN FERNANDA DIAZ RIVERA, establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso.

Señor Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento de Salud No.4
Avenida 10 Norte No. 16 N-21 Barrio Granada
Cali (Valle)

Asunto: Evaluación Técnica

A continuación, se presenta el informe de evaluación Técnica de la oferta recibida con motivo del proceso de selección **PN RASES SA MC SS 095/2023,** para la contratación de **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO".**

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA OFERTA A EVALUAR

Conversiones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso

ACTA 153 – ARLOF – GRUCO Que Trata De La Presentación Del Informe Definitivo De Las Evaluaciones del Proceso de Selección Abreviada Contratación De Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES SA MC SS 095/2023, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO"**

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
El valor total estimado del presente proceso de contratación corresponde a **TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS ($390.000.000), M/cte,** distribuidos de la siguiente manera: **Vigencia 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($240.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, Correspondientes Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000), M/cte,**	**SFI**	certificado de disponibilidad presupuestal No **43723** de fecha **02 de mayo del 2023** Aprobados mediante comunicado oficial No GS-2023-030698 DISAN, mediante el cual se autorizan las vigencias y certificados mediante CDP No 17123 del 17 de mayo de 2023	**Selección Abreviada de menor cuantía** "De conformidad con lo establecido en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007. En concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2. 20. del Decreto 1082 de 2015. Teniendo en cuenta que la necesidad a satisfacer se cuantificó en un valor que se encuentra dentro de la causal de menor cuantía para la contratación. y que el objeto a contratar presenta características verificables y calificables y que cualquier empresa está en condiciones de suministrarlos cumpliendo las especificaciones técnicas requeridas por la Institución; se debe aplicar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía para la elección del contratista." **Selección Abreviada de Prestación de Servicios de salud –** Articulo 2.2.1.2.1.2.21. Decreto 1082 de 2015.

Fecha de Cierre: 08 de junio de 2023
Hora de cierre: 17:00 horas
A continuación, se relaciona los oferentes a evaluar, así

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	**CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S**	**6027244426**	**814006170-4**
	Representante Legal: GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA	**6027244426**	**94.061.811**

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	Contar con constancia de inscripción en el registro especial nacional del Ministerio de Protección Social, de conformidad con el Artículo 11 del decreto 855 de 1994 y demás normas que lo sustituyan y/o deroguen.	X	
2	EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	X	
3	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad.	X	
4	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	X	
5	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.	X	
6	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Oferente se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias y será previamente notificado al oferente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.	X	
7	La atención por consulta externa y los servicios derivados de la misma deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, la cual será enviada directamente al correo establecido por la Entidad mediante aplicativo SISAP WEB; adicional a esto el usuario deberá anexa copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	X	
8	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. 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, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato	X	

9	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	X	
10	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño siempre y cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas, PARA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PRECIO DE COMPRA MAS EL 15% COSTO ADMINISTRATIVO, EN CASO QUE SE REQUIERA.	X	
11	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.	X	
12	Las atenciones en el servicio de urgencias corresponden a triage I, II y III, debidamente justificado, las atenciones que corresponden a triage IV y V deben derivarse a la Unidad Prestadora de Salud Nariño para su atención en el horario de lunes a domingo de 7am a 6pm. En el triage III se tendrá en cuenta la magnitud de la patología y se definirá el seguimiento en el I nivel o III nivel de acuerdo a los exámenes diagnósticos respectivos, se deberá tener presente los criterios técnicos para el sistema de selección y clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "TRIAGE"	X	
13	Si se requieren servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario u otro, éstos requerirán autorización por parte de la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención del paciente y debe notificarse al correo electrónico referdenar@hotmail.es denar.upres@policia.gov.co y denar.reses4-vd@policia.gov.co utilizando para ello el formato Anexo Técnico No. 3 de la resolución 3047 del 2008 y siguiendo los procedimientos y términos definidos por el Ministerio de la Protección Social, para el efecto y con base a los acuerdos realizados entre el contratista y la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4	X	
14	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, de acuerdo al portafolio ofertado enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.	X	
15	Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de **Unidad de Cuidado Intensivo e Intermedio para Adultos y Neonatal.**	X	
16	La programación de un PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA POR PARTE DEL CONTRATANTE excepto Consulta de primera vez o revaloración del paciente.	X	
17	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.	X	
18	EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4	X	
19	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con oportunidad, eficacia, eficiencia y seguridad, teniendo en cuenta la tecnología disponible y disponibilidad de Especialidades y Subespecialidades en la Institución.	X	
20	La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, será enviada a la ciudad de Cali, ubicada en la avenida 10N No 16N-21 barrio granada 4 piso en la ciudad de Cali, en horario administrativo. Presentar la facturación correspondiente al mes, dentro de los primeros CINCO (5) días hábiles del mes siguiente. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y una copia. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético. Por cada procedimiento o servicio prestado. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.	X	

	RIPS en medio físico y magnético al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co de atenciones prestadas QUE DEBEN SER VALIDADOS PREVIAMENTE POR LA OFICINA DE COSTOS Y ESTADISTICA, SIN ESTA VALIDACION LA CUENTA NO SERÁ RECIBIDA POR LA OFICINA DE CENTRAL DE CUENTAS. Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico de Referencia y Contra referencia y el sello de dicha oficina, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Fotocopia del documento de identificación del paciente. La facturación se debe relacionar en un cuadro Excel el cual se anexa, con las siguientes especificaciones: número y fecha de radicación, número de factura, fecha de atención, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 010, Diagnóstico, valor facturado. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa PACTADA según el caso. No se recibirán facturas que no correspondan al mes inmediatamente anterior esto teniendo en cuenta que el contrato maneja un presupuesto y un tiempo de ejecución y que una vez se ejecute no podemos pagar servicios; sin embargo es necesario tener en cuenta servicios prestados como hospitalizaciones prolongadas o tratamientos de rehabilitación.		
21	Envío durante los cinco (5) primeros días hábiles del mes a los correos electrónicos: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: Porcentaje de cirugías canceladas Total, de cirugías programadas Porcentaje de Contra referencia Oportunidad de citas de medicina especializada Oportunidad de citas de medicina especializada de Ginecología, obstetricia, medicina interna, y cirugía general Promedio de Estancia hospitalaria Promedio Estancia en UCI Total, de egresos hospitalarios Total, de pacientes Hospitalizados Total, de pacientes hospitalizados en UCI neonatal Total, de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 256 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.	X	
22	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 052 del 2013 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 002 del 27 de abril del 2001 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos	X	
23	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel , debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional instructivo 009 del 2014 , con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011.	X	
24	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días calendario, teniendo en cuenta la oferta de las especialidades en el Departamento de Nariño.	X	
25	La Oportunidad para Consulta Sub Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días hábiles, teniendo en cuenta la oferta de las Subespecialidades en el Departamento de Nariño de acuerdo a la red contratada	X	
26	La Oportunidad en Programación Quirúrgica se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 10 días hábiles, previa autorización generada por la oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	X	
27	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	X	
28	Es indispensable que el proponente presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 2003 del 2014 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.	X	
29	El oferente deberá certificar experiencia, para lo cual deberá allegar certificaciones de máximo 3 contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o similar a Prestación de servicios de salud de II y III nivel de complejidad, que incluye atención en alto costo, consulta ambulatoria en	X	

	medicina especializada y sub especializada, manejo del paciente incluyendo procedimientos diagnósticos y terapéuticos, exámenes diagnósticos, internación, procedimientos quirúrgicos y medicamentos, expedidas por el contratante, cuya sumatoria sea igual o superior al 50% del valor del presupuesto oficial establecido para esta invitación. Las certificaciones deberán contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Valor del contrato • Plazo de ejecución del contrato • Fecha de iniciación y finalización del contrato • Nombre del contratante • Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces No se admiten: • Certificaciones de Subcontrataciones. • No se acepta auto certificaciones. **No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.**		
30	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios y enviar Planes de Mejora al correo: denar.upres@policia.gov.co	X	
31	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	X	
32	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y de la institución prestadora de servicios de salud	x	
33	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios	X	
34	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados y guías de manejo aceptados en salud para el manejo de los pacientes.	X	
35	El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** en medio magnético de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co. Además se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	X	
36	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.	X	
37	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, incapacidades, fórmulas médica y/o cuando el paciente lo requiera.	X	
38	El contratista se compromete a entregar todos los CUPS de atención en medio magnético y físico con su respectiva descripción y tarifa pactada en el momento de la adjudicación de contrato.	X	
39	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	X	
40	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al Instructivo 009 de 2014 "Modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional"	X	
41	El oferente debe CERTIFICAR el inicio y la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se prestara el servicio, para así dar cumplimiento del decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	X	
42	En caso de expedir incapacidades el OFERENTE debe dar cumplimiento a la directiva 001 del 03 de Mayo de 2019 de la Dirección de Sanidad relacionada con INCAPACIDAD MEDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD PARA EL CONTROL O SEGUIMIENTO DE PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO: especificar el tipo de incapacidad: total o parcial, el tiempo de vigencia , recomendaciones (en caso de que amerite) y se abstendrá de sugerir el lugar de cumplimiento de la misma por cuanto esta directriz es solo de competencia institucional.	X	
43	el OFERENTE deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: fecha de la atención de la factura, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co, denar.upres-acm@policia.gov.co. Este contrato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al OFERENTE.	X	
44	Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el	X	

	Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (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 o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
44	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	
46	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	
47	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 Nariño	X	
48	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.	X	
49	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.	X	
50	El oferente deberá presentar el plan de emergencia actualizado de su empresa	X	
51	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.	X	
52	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el oferente debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO a través del correo electrónico referdenar@hotmail.es o al teléfono avantel 3505633843 no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o urgencias vitales.	X	
53	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB para el cargue de RIPS, implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato. Previo socialización y aceptación del mismo para no generar reprocesos en la ejecución del futuro contrato.	X	
54	No se permiten subcontrataciones de ningún tipo	X	
55	La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrareferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico referdenar@hotmail.es, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co,disan.refer-nal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define la resolución 3047 del 2008. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 3047 del 2008, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviara un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128. Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo referdenar@hotmail.es , solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrareferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad.	X	
56	Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia, por tal razón no se facturara la consulta de urgencia previamente facturada en la primera atención.	X	
57	Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del oferente.	X	
58	El oferente deberá aceptar que para la realización de procedimientos incruentos que no requieran anestesia general, LA POLICIA NACIONAL reconocerá el de acuerdo con lo determinado en el decreto 2423 de 1996.	X	
59	El oferente facturará los medicamentos de acuerdo al listado de precios ofertados exceptuándose aquellos que sean regulados para los cuales aplicará la tarifa máxima definida en la regulación, todo ajuste tarifario deberá ser notificado y concertado con antelación.	X	
60	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que Para el valor de los dispositivos médicos LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconocerá el 15% por encima del precio de factura de compra.	X	
61	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconoce le aplicación de medicamentos en su denominación	X	

	genérica, de acuerdo a la dosis formulada y a las tarifas pactadas siempre y cuando se encuentren formuladas y registradas en la historia clínica y su administración sea pertinente para el diagnóstico de cada paciente.		
62	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que No se reconoce el cobro de insumos facturados por técnica fallida de profesionales en entrenamiento por convenio docente asistencial.	X	
63	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión con recambio cada 72 horas de acuerdo a protocolo de seguridad y cada 24 horas en los caso de equipos para suministro de TPN. Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión para medicamentos fotosensibles solo cuando el medicamento haya sido colocado.	X	
64	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS A SU OCURRENCIA, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES PRESENTADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE MEJORA; AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ORDENADOR DEL GASTO, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO. SIEMPRE Y CUANDO MEDIE UNA ORDEN JUDICIAL	X	

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
SERVICIOS

ITEM	CUPS	SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA	X	
2	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL	X	
3	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA	X	
4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	
5	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	
6	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
7	601T01	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO PASTO	X	
8	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	X	
9	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	X	
10	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	X	
11	039500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	X	
12	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
13	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
14	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
15	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	X	
16	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	X	
17	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	X	
18	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	X	
19	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	X	
20	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	X	
21	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	X	
22	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	X	
23	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	X	
24	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	X	
25	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	X	
26	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	X	
27	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	X	
28	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	X	
29	052001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	X	
30	052601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	X	
31	052602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	X	
32	061301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	X	
33	062001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
34	064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
35	065101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	X	

36	065201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	X	
37	069301	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	X	
38	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	X	
39	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	X	
40	306004	LARINGOSCOPIA	X	
41	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	X	
42	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
43	383803	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	X	
44	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	X	
45	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	X	
46	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	X	
47	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	X	
48	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	X	
49	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	X	
50	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	X	
51	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	X	
52	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	X	
53	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	X	
54	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	X	
55	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
56	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
57	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD	X	
58	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	X	
59	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	X	
60	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	X	
61	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	X	
62	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	X	
63	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
64	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	X	
65	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	X	
66	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	X	
67	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	X	
68	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	X	
69	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	X	
70	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	X	
71	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	X	
72	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	X	
73	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	X	
74	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	X	
75	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	X	
76	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	X	
77	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	X	
78	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	X	
79	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	X	
80	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	X	
81	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	X	
82	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
83	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
84	890335	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
85	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	X	
86	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	X	
87	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	X	
88	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	X	
89	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	X	
90	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	X	
91	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	X	
92	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	X	
93	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	X	

94	044211	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA	X	
95	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	X	
96	083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	X	
97	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	X	
98	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	X	
99	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	X	
100	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	X	
101	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	X	
102	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	X	
103	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	X	
104	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	X	
105	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	X	
106	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
107	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	X	
108	762101	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	X	
109	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL	X	
110	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	X	
111	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	X	
112	765401	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	X	
113	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	X	
114	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	X	
115	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	X	
116	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA	X	
117	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	X	
118	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	X	
119	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	X	
120	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	X	
121	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	X	
122	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	X	
123	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	X	
124	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
125	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
126	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
127	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
128	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	X	
129	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	X	
130	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	X	
131	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	X	
132	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	X	
133	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA	X	
134	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA	X	
135	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN	X	
136	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION	X	
137	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	X	
138	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	X	
139	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	X	
140	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	X	

141	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	X	
142	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	X	
143	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	X	
144	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	X	
145	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	X	
146	890336	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	X	
147	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	X	
148	020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	X	
149	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	X	
150	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL- CON COLGAJO PALATINO - LINGUAL O BUCAL	X	
151	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	X	
152	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	X	
153	083803	CANTOPLASTIA	X	
154	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	X	
155	187101	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURÍCULA	X	
156	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	X	
157	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	X	
158	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	X	
159	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	X	
160	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	X	
161	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL- HUECOS POPLITEOS-INGUINAL)	X	
162	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	X	
163	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
164	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	X	
165	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	X	
166	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	X	
167	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	X	
168	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	X	
169	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	X	
170	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	X	
171	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO	X	
172	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	X	
173	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	X	
174	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	X	
175	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	X	
176	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
177	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
178	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
179	866300	INJERTO CONDREOCUTANEO	X	
180	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	

181	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	X	
182	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	X	
183	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL	X	
184	868104	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS	X	
185	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	X	
186	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	X	
187	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS	X	
188	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	X	
189	890339	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	X	
190	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	X	
191	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	X	
192	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	X	
193	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	X	
194	053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)	X	
195	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS	X	
196	890343	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	X	
197	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	X	
198	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	X	
199	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	X	
200	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	X	
201	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	X	
202	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	X	
203	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	X	
204	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	X	
205	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	X	
206	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	X	
207	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	X	
208	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	X	
209	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	X	
210	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	X	
211	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	X	
212	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	X	
213	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	X	
214	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	X	
215	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	X	
216	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	X	
217	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	X	
218	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	X	
219	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	X	
220	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	X	
221	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	X	
222	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	X	
223	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	X	
224	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	X	
225	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	X	
226	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	X	
227	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	X	
228	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	X	
229	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	X	
230	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	X	
231	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	X	
232	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	X	
233	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	X	
234	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	X	
235	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	X	
236	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	X	
237	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	X	
238	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	X	

239	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	X	
240	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	X	
241	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	X	
242	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	X	
243	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	X	
244	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	X	
245	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	X	
246	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	X	
247	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	X	
248	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	X	
249	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	X	
250	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	X	
251	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	X	
252	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO-PÁNCREAS-VESÍCULA VÍAS BILIARES-RIÑONES-BAZO-GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	X	
253	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	X	
254	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	X	
255	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES	X	
256	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	X	
257	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	X	
258	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	X	
259	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	X	
260	10M001	HABITACION UNIPERSONAL	X	
261	10M002	HABITACION BIPERSONAL	X	
262	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	X	
263	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	X	
264	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X	
265	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	X	
266	901201	CULTIVO PARA HONGOS	X	
267	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	X	
268	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO(233)	X	
269	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	X	
270	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	X	
271	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	X	
272	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	X	
273	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	X	
274	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	X	
275	903846	HIERRO TOTAL	X	
276	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	X	
277	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	X	
278	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
279	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	X	
280	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	X	
281	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	X	
282	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	X	
283	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	X	
284	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	X	
285	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	X	
286	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	X	
287	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	X	
288	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X	
289	890366	CONSULTA DE CONTROL O SEGUMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X	
290	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
291	040719	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	X	

292	040715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
293	040717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
294	040721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	X	
295	040725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	X	
296	040726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	X	
297	040727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	X	
298	040729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	X	
299	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
300	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
301	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	X	
302	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	X	
303	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	X	
304	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	X	
305	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	X	
306	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	X	
307	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	X	
308	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	X	
309	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	X	
310	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	X	
311	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	X	
312	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	X	
313	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	X	
314	044301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	X	
315	044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	X	
316	044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	X	
317	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	X	
318	044518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	X	
319	044520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	X	
320	044512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
321	044516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
322	044519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	X	
323	046103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	X	
324	051100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	X	
325	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS - POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	X	
326	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	X	
327	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	X	
328	5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	X	
329	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	X	
330	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	X	
331	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	X	
332	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	X	
333	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	X	
334	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	X	
335	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	X	
336	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	X	
337	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	X	
338	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	X	
339	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	X	
340	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	X	
341	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	
342	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
343	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	X	
344	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	X	
345	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	X	

346	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	X	
347	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	X	
348	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	X	
349	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	X	
350	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
351	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	X	
352	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
353	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	X	
354	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	X	
355	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	X	
356	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	X	
357	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	X	
358	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
359	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	X	
360	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
361	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	X	
362	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	X	
363	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	X	
364	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	X	
365	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	X	
366	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	X	
367	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	X	
368	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	X	
369	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	X	
370	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	X	
371	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
372	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
373	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	X	
374	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	X	
375	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
376	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
377	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
378	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
379	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	X	
380	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	X	
381	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	X	
382	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	X	
383	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	X	
384	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	X	
385	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	X	
386	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	X	
387	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	X	
388	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	X	
389	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
390	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
391	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
392	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
393	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	

394	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	X	
395	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	X	
396	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	X	
397	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	X	
398	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	X	
399	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	X	
400	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	X	
401	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
402	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	X	
403	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	X	
404	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	X	
405	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	X	
406	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	X	
407	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
408	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	X	
409	778305	RESECCION DE OLECRANON	X	
410	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	X	
411	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	X	
412	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	X	
413	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	X	
414	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
415	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	X	
416	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD +	X	
417	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
418	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	X	
419	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
420	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	X	
421	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	X	
422	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
423	779404	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	X	
424	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	X	
425	779802	ASTRAGALECTOMIA	X	
426	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	X	
427	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	X	
428	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	X	
429	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	X	
430	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	X	
431	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	X	
432	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	X	
433	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
434	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	X	
435	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	X	
436	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	X	
437	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	X	
438	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	X	
439	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	X	
440	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	X	
441	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	X	
442	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	X	
443	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	X	
444	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	X	
445	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	X	
446	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	X	
447	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	X	
448	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	X	
449	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	X	
450	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	X	
451	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	X	
452	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	X	
453	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	X	
454	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	X	
455	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	X	
456	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
457	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	X	
458	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	X	
459	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	

460	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	X	
461	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
462	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
463	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON](96)	X	
464	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	X	
465	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	X	
466	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	X	
467	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)	X	
468	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	X	
469	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) (96)	X	
470	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	X	
471	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	X	
472	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	X	
473	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)	X	
474	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	X	
475	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	X	
476	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA (96)	X	
477	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)	X	
478	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA (96)	X	
479	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	X	
480	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	X	
481	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	X	
482	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	X	
483	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	X	
484	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	X	
485	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	
486	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
487	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
488	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	X	
489	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	X	
490	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	X	
491	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	X	
492	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
493	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
494	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	X	
495	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	X	
496	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	X	
497	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	X	
498	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	X	
499	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	X	
500	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	X	

501	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
502	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
503	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	X	
504	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	X	
505	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	X	
506	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
507	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
508	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
509	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	X	
510	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
511	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
512	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
513	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	X	
514	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	X	
515	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
516	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
517	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	X	
518	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
519	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
520	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	X	
521	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	X	
522	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
523	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
524	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
525	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	X	
526	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
527	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	X	
528	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	X	
529	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
530	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
531	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
532	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
533	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	X	
534	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	

535	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
536	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
537	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
538	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	X	
539	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	X	
540	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	X	
541	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	X	
542	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	X	
543	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	X	
544	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	X	
545	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	X	
546	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	X	
547	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	X	
548	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	X	
549	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	X	
550	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	X	
551	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	X	
552	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	X	
553	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	X	
554	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	X	
555	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	X	
556	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	X	
557	797503	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	X	
558	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	X	
559	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	X	
560	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	X	
561	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	X	
562	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	X	
563	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	X	
564	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	X	
565	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	X	
566	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	X	
567	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	X	
568	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	X	
569	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	X	
570	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA	X	
571	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	X	
572	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	X	
573	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	X	
574	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	X	
575	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
576	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
577	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	X	

578	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	X	
579	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	X	
580	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	X	
581	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	X	
582	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	X	
583	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	X	
584	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	X	
585	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	X	
586	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	X	
587	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	X	
588	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	X	
589	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	X	
590	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	X	
591	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	X	
592	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMIA	X	
593	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	X	
594	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
595	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
596	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	X	
597	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	X	
598	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA	X	
599	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	X	
600	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	X	
601	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	X	
602	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	X	
603	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	X	
604	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	X	
605	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	X	
606	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	X	
607	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	X	
608	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	X	
609	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	X	
610	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	X	
611	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	X	
612	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
613	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
614	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	X	
615	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	X	
616	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
617	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	X	
618	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
619	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
620	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
621	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	X	
622	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	X	

623	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	X	
624	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	X	
625	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
626	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	X	
627	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101)	X	
628	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	X	
629	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	X	
630	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
631	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
632	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
633	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	X	
634	808074	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	X	
635	808075	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	X	
636	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
637	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	X	
638	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	X	
639	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
640	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	X	
641	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	X	
642	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
643	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
644	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
645	808704	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
646	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	X	
647	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	X	
648	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	X	
649	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
650	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
651	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	X	
652	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	X	
653	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
654	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	X	
655	812402	ARTRODESIS DE CODO	X	
656	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
657	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	X	
658	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	X	
659	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	X	
660	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	X	
661	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	X	
662	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
663	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	X	
664	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA MINISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADOP ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	X	
665	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	X	
666	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	X	
667	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	X	
668	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	X	
669	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	X	
670	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	X	
671	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	X	
672	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	X	

673	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	X	
674	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
675	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
676	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
677	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
678	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	X	
679	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
680	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
681	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	X	
682	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	X	
683	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	X	
684	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	X	
685	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	X	
686	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	X	
687	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	X	
688	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	X	
689	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	X	
690	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	X	
691	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	X	
692	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	X	
693	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	X	
694	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	X	
695	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	X	
696	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	X	
697	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	X	
698	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	X	
699	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	X	
700	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	X	
701	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	X	
702	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	X	
703	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)	X	
704	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
705	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
706	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	X	
707	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	X	
708	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	X	
709	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	X	
710	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	X	
711	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	X	
712	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	X	
713	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	X	
714	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	X	
715	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	X	
716	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	X	
717	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
718	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	X	
719	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
720	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	
721	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
722	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	X	
723	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	X	
724	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	X	
725	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	X	

726	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
727	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	X	
728	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	X	
729	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	X	
730	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	X	
731	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	X	
732	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	X	
733	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	X	
734	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
735	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	X	
736	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	X	
737	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	X	
738	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	X	
739	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	X	
740	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
741	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	X	
742	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	X	
743	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	X	
744	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	X	
745	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	X	
746	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	X	
747	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	X	
748	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	X	
749	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	X	
750	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
751	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
752	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	X	
753	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	X	
754	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
755	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	X	
756	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	X	
757	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	X	
758	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	X	
759	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	X	
760	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	X	
761	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	X	
762	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	X	
763	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	X	
764	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
765	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
766	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
767	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	X	
768	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	X	
769	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	X	
770	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	X	
771	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	X	
772	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	X	
773	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	X	
774	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	X	
775	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	X	
776	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	X	
777	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	X	
778	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
779	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
780	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	X	
781	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	X	
782	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	X	
783	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	X	
784	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	X	

785	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	X	
786	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	X	
787	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	X	
788	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	X	
789	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
790	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
791	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EN MANO SOD +	X	
792	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	X	
793	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	X	
794	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	X	
795	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	X	
796	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	X	
797	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	X	
798	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	X	
799	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	X	
800	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	X	
801	831902	LIBERACION DE MUSCULO	X	
802	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	X	
803	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	X	
804	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	X	
805	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	X	
806	833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	X	
807	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	X	
808	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	X	
809	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	X	
810	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	X	
811	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	X	
812	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	X	
813	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	X	
814	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	X	
815	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	X	
816	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	X	
817	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	X	
818	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO (106)	X	
819	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	X	
820	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	X	
821	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	X	
822	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	X	
823	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	X	
824	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	X	
825	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	X	
826	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	
827	838830	TENODESIS	X	
828	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	X	
829	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	X	
830	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	X	
831	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)	X	
832	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	X	
833	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	X	
834	840300	AMPUTACION DE LA MANO	X	
835	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	X	
836	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	X	
837	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	X	
838	840701	AMPUTACION DE BRAZO	X	
839	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	X	
840	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	X	

841	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	X	
842	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	X	
843	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	X	
844	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	X	
845	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	X	
846	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	X	
847	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	X	
848	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	X	
849	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	X	
850	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	X	
851	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	X	
852	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	X	
853	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	X	
854	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	X	
855	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	X	
856	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	X	
857	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	X	
858	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	X	
859	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	X	
860	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	X	
861	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	X	
862	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	X	
863	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	X	
864	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	X	
865	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	X	
866	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	X	
867	862701	ONICECTOMIA	X	
868	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
869	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
870	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	X	
871	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	X	
872	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	X	
873	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
874	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
875	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
876	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
877	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
878	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
879	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	X	
880	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	X	
881	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)	X	
882	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50)	X	
883	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	X	
884	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE (50)	X	

885	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	X	
886	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	X	
887	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	X	
888	982700	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	X	
889	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	X	
890	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	X	
891	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	X	
892	218604	RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA	X	
893	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	X	
894	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	X	
895	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	X	
896	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	X	
897	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	X	
898	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	X	
899	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	X	
900	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
901	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	X	
902	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
903	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	X	
904	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	X	
905	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	X	
906	890382	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	X	
907	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	X	
908	890308	CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA	X	
909	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	X	
910	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	X	
911	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	X	
912	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
913	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	X	
914	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	X	
915	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	X	
916	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	X	
917	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	X	
918	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	X	
919	891514	ONDA F (POR NERVIO)	X	
920	930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	X	
921	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	X	
922	030211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
923	031104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	X	
924	031105	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCOPICA	X	
925	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA	X	
926	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA	X	
927	774912	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA	X	
928	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	X	
929	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	X	
930	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	X	
931	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	X	
932	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	X	
933	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	X	
934	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
935	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	X	
936	805904	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	X	

937	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	X	
938	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	X	
939	805907	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	X	
940	805908	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	X	
941	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	X	
942	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	X	
943	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	X	
944	805912	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	X	
945	805913	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	X	
946	805914	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	X	
947	805915	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	X	
948	805916	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	X	
949	805917	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	X	
950	805918	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	X	
951	805919	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	X	
952	805920	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	X	
953	810115	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	X	
954	810116	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	X	
955	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	X	
956	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	X	
957	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
958	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	X	
959	810607	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	X	
960	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
961	810609	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	X	
962	810610	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	X	
963	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
964	810614	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	X	
965	810615	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	X	
966	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
967	810617	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	X	

968	810618	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	X	
969	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
970	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	X	
971	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
972	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	X	
973	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
974	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	X	
975	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
976	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	X	
977	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	X	
978	819004	VERTEBROPLASTIA	X	
979	819005	CIFOPLASTIA	X	
980	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	X	
981	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	X	
982	832105	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	X	
983	033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	X	
984	035107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	X	
985	035104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO	X	
986	035105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	X	
987	035106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	X	
988	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENODERMICO)	X	
989	030105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
990	030106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
991	030108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
992	030109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
993	030111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	X	
994	030112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
995	035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DEMENINGE ESPINAL	X	
996	030404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	X	
997	030407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	X	
998	030405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	X	
999	030406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	X	
1000	030408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	X	
1001	030409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	X	
1002	031101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	X	
1003	031102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	X	
1004	031103	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA	X	
1005	034208	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	X	
1006	034209	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	X	
1007	034212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1008	034214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1009	034215	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1010	034218	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	

1011	034220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1012	034221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1013	034224	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA	X	
1014	034226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1015	034227	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1016	034229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	X	
1017	034330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	X	
1018	034331	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA	X	
1019	034327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1020	034328	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1021	034329	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	X	
1022	034315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1023	034316	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1024	034317	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	X	
1025	034321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1026	034322	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1027	034323	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	X	
1028	034313	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1029	034314	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	X	
1030	034318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1031	034319	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1032	034320	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	X	
1033	034324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ABIERTA	X	
1034	034325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA	X	
1035	034326	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ENDOSCOPICA	X	
1036	034409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1037	034410	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1038	034411	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	X	
1039	034415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1040	034416	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1041	034417	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	X	
1042	034421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1043	034422	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1044	034423	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	X	
1045	034424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	X	
1046	034425	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA	X	

1047	034403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	X	
1048	034404	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA	X	
1049	034405	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	X	
1050	034406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1051	034407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1052	034408	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	X	
1053	034412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1054	034413	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1055	034414	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	X	
1056	034418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
1057	034419	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	X	
1058	034420	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	X	
1059	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS	X	
1060	030214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
1061	030215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANE	X	
1062	030217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
1063	030218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTAN	X	
1064	030219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOP	X	
1065	030226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	X	
1066	030227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
1067	030229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	X	
1068	030230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
1069	030220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	X	
1070	030221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
1071	030222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	X	
1072	030223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	X	
1073	030224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
1074	030225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	X	
1075	036101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	X	
1076	032001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	X	
1077	032304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	X	

1078	032401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	X	
1079	032002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
1080	032003	CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	X	
1081	038200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	X	
1082	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	X	
1083	039700	REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	X	
1084	039800	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	X	
1085	010101	PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL	X	
1086	010102	PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL	X	
1087	010901	PUNCION SUBDURAL	X	
1088	010201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	X	
1089	010202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	X	
1090	010203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	X	
1091	030216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS (UNO O AMBOS LADOS) POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	X	
1092	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	X	
1093	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	X	
1094	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	X	
1095	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1096	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1097	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	X	
1098	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	X	
1099	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1100	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1101	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	X	
1102	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	X	
1103	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	X	
1104	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1105	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	X	
1106	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	X	
1107	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	X	
1108	908308	ÁCIDO OROTICO	X	
1109	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	X	
1110	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1111	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	X	
1112	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1113	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	X	
1114	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1115	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	X	
1116	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	X	
1117	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	X	
1118	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	X	
1119	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	X	
1120	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	X	
1121	907104	RECUENTO DE ADDIS	X	
1122	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	X	
1123	906301	Adenovirus ANTÍGENO	X	
1124	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	X	
1125	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1126	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1127	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	X	
1128	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	X	
1129	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	X	
1130	903402	ALDOLASA	X	
1131	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	X	
1132	904801	ALDOSTERONA	X	
1133	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	X	
1134	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	X	
1135	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	X	
1136	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1137	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	X	
1138	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	X	

1139	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1140	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1141	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	X	
1142	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	X	
1143	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1144	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1145	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	X	
1146	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	X	
1147	903602	AMONIO	X	
1148	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1149	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	X	
1150	904501	ANDROSTENEDIONA	X	
1151	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	X	
1152	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1153	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	X	
1154	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	X	
1155	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	X	
1156	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	X	
1157	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	X	
1158	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1159	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1160	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1161	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1162	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1163	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1164	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1165	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1166	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1167	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1168	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	X	
1169	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
1170	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	X	
1171	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	X	
1172	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1173	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1174	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	X	
1175	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	X	
1176	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1177	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1178	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1179	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1180	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1181	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	X	
1182	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	X	
1183	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	X	
1184	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	X	
1185	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	X	
1186	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	X	
1187	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	X	
1188	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	X	
1189	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1190	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1191	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	X	
1192	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	

1193	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1194	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
1195	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	X	
1196	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	X	
1197	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	X	
1198	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1199	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1200	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	X	
1201	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1202	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	X	
1203	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1204	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1205	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1206	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1207	903003	BICARBONATO	X	
1208	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X	
1209	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1210	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	X	
1211	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	X	
1212	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1213	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1214	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	X	
1215	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	X	
1216	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1217	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	X	
1218	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	X	
1219	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1220	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1221	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1222	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	X	
1223	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	X	
1224	903604	CALCIO IÓNICO	X	
1225	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1226	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1227	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1228	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	X	
1229	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	X	
1230	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	X	
1231	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1232	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1233	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	X	
1234	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
1235	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	X	
1236	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	X	
1237	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	X	
1238	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1239	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1240	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1241	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	X	
1242	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	X	
1243	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	X	
1244	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	X	
1245	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	X	

1246	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	X	
1247	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	X	
1248	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	X	
1249	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	X	
1250	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	X	
1251	903006	CAROTENOS	X	
1252	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	X	
1253	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	X	
1254	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	X	
1255	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	X	
1256	902101	CÉLULAS L.E.	X	
1257	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1258	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	X	
1259	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	X	
1260	904804	CETOESTEROIDES 17	X	
1261	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1262	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1263	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1264	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1265	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	X	
1266	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	X	
1267	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1268	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1269	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1270	908314	CISTINA CUANTITATIVA	X	
1271	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	X	
1272	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1273	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1274	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	X	
1275	898106	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA	X	
1276	903813	CLORO	X	
1277	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	X	
1278	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1279	905307	CLORPROMAZINA	X	
1280	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	X	
1281	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	X	
1282	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	X	
1283	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	X	
1284	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	X	
1285	903818	COLESTEROL TOTAL	X	
1286	903420	COLINESTERASA SERICA	X	
1287	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	X	
1288	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1289	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	X	
1290	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	X	
1291	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO. RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES. PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	X	
1292	901206	COPROCULTIVO	X	
1293	907002	COPROLÓGICO	X	
1294	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	X	
1295	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	X	
1296	907004	COPROSCÓPICO	X	
1297	904812	CORTISOL AM	X	
1298	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	X	

1299	904813	CORTISOL PM	X	
1300	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	X	
1301	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	X	
1302	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	X	
1303	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	X	
1304	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1305	903822	CREATINA	X	
1306	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1307	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	X	
1308	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1309	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	X	
1310	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	X	
1311	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	X	
1312	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	X	
1313	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	X	
1314	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	X	
1315	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	X	
1316	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	X	
1317	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	X	
1318	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	X	
1319	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	X	
1320	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	X	
1321	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	X	
1322	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	X	
1323	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	X	
1324	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	X	
1325	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	X	
1326	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	X	
1327	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	X	
1328	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	X	
1329	903823	CREATININA DEPURACIÓN	X	
1330	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	X	
1331	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	X	
1332	905727	DROGAS DE ABUSO	X	
1333	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	X	
1334	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	X	
1335	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	X	
1336	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	X	
1337	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	X	
1338	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	X	
1339	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	X	
1340	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X	
1341	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X	
1342	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X	
1343	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1344	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	X	
1345	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1346	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1347	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	X	
1348	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	X	
1349	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	X	
1350	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	X	
1351	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1352	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1353	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	

1354	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1355	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1356	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1357	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1358	902106	ERITROPOYETINA	X	
1359	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	X	
1360	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	X	
1361	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	X	
1362	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	X	
1363	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	X	
1364	904503	ESTRADIOL	X	
1365	904505	ESTRIOL LIBRE	X	
1366	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	X	
1367	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	X	
1368	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	X	
1369	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	X	
1370	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	X	
1371	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	X	
1372	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	X	
1373	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	X	
1374	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	X	
1375	902021	FACTOR XI [PTA]	X	
1376	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	X	
1377	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	X	
1378	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1379	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	X	
1380	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1381	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	X	
1382	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	X	
1383	905308	FENCICLIDINA	X	
1384	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	X	
1385	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	X	
1386	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	X	
1387	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	X	
1388	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1389	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	X	
1390	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	X	
1391	903016	FERRITINA	X	
1392	902024	FIBRINÓGENO	X	
1393	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	X	
1394	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	X	
1395	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	X	
1396	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	X	
1397	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
1398	903830	FOSFATASA ÁCIDA	X	
1399	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	X	
1400	903833	FOSFATASA ALCALINA	X	
1401	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	X	
1402	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	X	
1403	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1404	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1405	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1406	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1407	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	X	
1408	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	X	
1409	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	X	
1410	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	X	
1411	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	X	
1412	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	X	
1413	903305	FRUCTOSA	X	
1414	903425	FRUCTOSAMINA	X	

1415	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	X	
1416	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	X	
1417	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	X	
1418	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	X	
1419	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1420	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	X	
1421	906316	Giardia lamblia MANUAL	X	
1422	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	X	
1423	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	X	
1424	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	X	
1425	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	X	
1426	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1427	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	X	
1428	903840	GLUCOSA EN ORINA	X	
1429	907105	RECUENTO HAMBURGUER	X	
1430	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	X	
1431	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1432	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1433	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1434	902211	HEMATOCRITO	X	
1435	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	X	
1436	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	X	
1437	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	X	
1438	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	X	
1439	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	X	
1440	902213	HEMOGLOBINA	X	
1441	902110	HEMOGLOBINA A 2	X	
1442	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	X	
1443	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	X	
1444	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	X	
1445	907102	HEMOGLOBINURIA	X	
1446	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	X	
1447	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	X	
1448	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1449	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1450	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1451	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1452	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1453	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1454	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	X	
1455	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1456	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	X	
1457	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	X	
1458	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1459	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	X	
1460	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1461	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1462	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1463	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1464	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1465	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1466	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1467	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	

1468	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	X	
1469	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	X	
1470	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	X	
1471	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	X	
1472	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	X	
1473	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	X	
1474	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1475	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1476	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1477	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	X	
1478	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	X	
1479	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	X	
1480	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	X	
1481	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	X	
1482	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	X	
1483	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	X	
1484	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	X	
1485	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	X	
1486	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	X	
1487	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	X	
1488	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	X	
1489	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	X	
1490	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	X	
1491	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	X	
1492	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	X	
1493	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1494	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1495	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1496	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	X	
1497	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	X	
1498	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	X	
1499	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	X	
1500	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1501	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	X	
1502	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	X	
1503	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1504	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	X	
1505	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	X	
1506	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1507	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	X	
1508	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	X	
1509	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	X	
1510	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	X	
1511	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	X	
1512	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	X	
1513	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	X	
1514	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1515	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1516	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	X	
1517	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1518	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X	
1519	906322	Legionella spp ANTÍGENO	X	
1520	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1521	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1522	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	

1523	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	X	
1524	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	X	
1525	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	X	
1526	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1527	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1528	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1529	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1530	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1531	908402	BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	X	
1532	903847	LIPASA	X	
1533	903431	LIPOPROTEÍNA A	X	
1534	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	X	
1535	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	X	
1536	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	X	
1537	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	X	
1538	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	X	
1539	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	X	
1540	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	X	
1541	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	X	
1542	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	X	
1543	905312	LITIO AUTOMATIZADO	X	
1544	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	X	
1545	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	X	
1546	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1547	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1548	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	X	
1549	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	X	
1550	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1551	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	X	
1552	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1553	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1554	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1555	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1556	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	X	
1557	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1558	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	X	
1559	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1560	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1561	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	X	
1562	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	X	
1563	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	X	
1564	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
1565	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1566	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1567	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1568	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1569	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	X	
1570	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1571	903856	NITRÓGENO UREICO	X	
1572	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	

1573	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	X	
1574	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1575	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
1576	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
1577	907106	UROANÁLISIS	X	
1578	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	X	
1579	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	X	
1580	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	X	
1581	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	X	
1582	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	X	
1583	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1584	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1585	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	X	
1586	902029	PLASMINÓGENO	X	
1587	898006	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	X	
1588	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	X	
1589	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	X	
1590	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1591	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1592	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1593	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	X	
1594	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	X	
1595	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	X	
1596	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	X	
1597	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	X	
1598	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1599	904510	PROGESTERONA	X	
1600	904108	PROLACTINA	X	
1601	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	X	
1602	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	X	
1603	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	X	
1604	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	X	
1605	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
1606	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	X	
1607	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	X	
1608	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	X	
1609	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	X	
1610	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	X	
1611	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	X	
1612	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	X	
1613	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	X	
1614	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1615	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	X	
1616	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1617	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	X	
1618	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	X	
1619	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	X	
1620	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	X	
1621	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	X	
1622	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	X	
1623	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1624	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	X	
1625	904004	RENINA TOTAL	X	
1626	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	X	
1627	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	X	
1628	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	X	
1629	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	X	
1630	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	X	
1631	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	X	
1632	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X	
1633	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X	
1634	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
1635	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	X	
1636	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	X	

1637	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1638	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1639	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	X	
1640	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	X	
1641	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	X	
1642	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
1643	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	X	
1644	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1645	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	X	
1646	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	X	
1647	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	X	
1648	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	X	
1649	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	X	
1650	904921	TIROXINA LIBRE	X	
1651	904922	TIROXINA TOTAL	X	
1652	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	X	
1653	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	X	
1654	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	X	
1655	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	X	
1656	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	X	
1657	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	X	
1658	904601	TESTOSTERONA LIBRE	X	
1659	904602	TESTOSTERONA TOTAL	X	
1660	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	X	
1661	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	X	
1662	902048	TIEMPO DE TROMBINA	X	
1663	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	X	
1664	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	X	
1665	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	X	
1666	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	X	
1667	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	X	
1668	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1669	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1670	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X	
1671	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X	
1672	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	X	
1673	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	X	
1674	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	X	
1675	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO. MEDICIÓN DE CADA UNA	X	
1676	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	X	
1677	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1678	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X	
1679	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1680	903868	TRIGLICERIDOS	X	
1681	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	X	
1682	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	X	
1683	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	X	
1684	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	X	
1685	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	X	
1686	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1687	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	X	
1688	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	X	
1689	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	X	
1690	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	X	
1691	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	X	
1692	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	X	
1693	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	X	

1694	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	X	
1695	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	X	
1696	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1697	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1698	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1699	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
1700	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	X	
1701	903701	VITAMINA A [RETINOL]	X	
1702	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	X	
1703	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	X	
1704	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	X	
1705	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	X	
1706	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	X	
1707	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	X	
1708	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	X	
1709	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	X	
1710	903711	VITAMINA K	X	
1711	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X	
1712	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X	
1713	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	X	
1714	903608	ZINC	X	
1715	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	X	

MATERIALES E INSUMOS

ITEM	SERVICIOS	OFRECE	
		SI	NO
	CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO		
CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM	X	
	TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR		
TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM	X	
TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I	X	
	CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"		
CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM	X	
	TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA		
TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm	X	
TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I	X	
	CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO		
CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm	X	
TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm	X	
THMI	TAPON PARA HUMERO	X	
	PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR		
	PLACA DHS DE 135º PARA CADERA		
DHS381354	PLACA DHS DE 135º * 4 a 16 AGUJEROS	X	
	PLACA DCS DE 95º		
PCS956	PLACA DCS DE 95º * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS	X	
	PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO		
DHSBC1351	PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16	X	
DCSBC0951	PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16	X	
	PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS		
PTBCDHS01	PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14	X	
PTBCDCS01	PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16	X	
	TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135º Y DCS DE 95º		
TC95135	TORNILLO DE COMPRENSION	X	
	TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS		
TD12550	TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm	X	
	PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM		
DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H	X	
DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H	X	
	PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM		
DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS	X	
DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS	X	
DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS	X	
	PLACAS DCP DE 3,5		
DCP4	PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS	X	
DCP8	PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS	X	
	PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO		
PTHT3H	PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H	X	
	PLACAS TOMOFIX DE TIBIA		

PTT4O	PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 4O	X	
PABPT	PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL	X	
IMP01	IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm	X	
	PLACAS CONDILARES 95°		
PCN95550	PLACA CONDILAR DE 95° 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80	X	
	PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5		
PCBBP45	PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15	X	
	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45		
PCT4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 ¨7 A 15	X	
	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL		
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	X	
	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL		
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	X	
	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45		
PCMBT4501	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO ¨7 A 15	X	
	PLACAS Y TORNILLO RADIO		
	PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL		
PTR353	PLACA EN T 3,5 mm * 3 - 6 AGUJEROS	X	
PTRO353	PLACA OBLICUA EN T 3,5 * 3 - 5 AGUJEROS	X	
	PLACAS 1/3 DE CAÑA		
P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H	X	
	GRAPAS COVENTRY		
GCV305	GRAPA DE COVENTRY DE 3,00 MM * 5,0 - 15 mm	X	
	GRAPAS DE BLOUNT LISAS		
GPB 519	GRAPA DE BLOUNT 5.0 - 15 mm * 19- 22 mm	X	
	GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS		
GPBD 519	GRAPA DE BLOUNT DENTADA 5.0 - 15 mm * 19 - 22 mm	X	
	PLACA ACROMIOCLAVICULAR		
PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H	X	
	PINES CLAVOS Y TORNILLOS		
	PINES DE KIRSCHNER		
PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm	X	
	PINES DE STEINMANN		
PST2320	PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm	X	
PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm	X	
	PINES PUNTA ROSCADOS		
PPR1020	PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA	X	
	CLAVOS DE SCHANZ		
SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm	X	
SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm	X	
	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL		
TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 R. TOTAL 25 - 110	X	
	TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL		
TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110	X	
	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0		
TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50	X	
	TORNILLO CORTICAL DE 2,7		
TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32	X	
	TORNILLO CORTICAL DE 3,5		
TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50	X	
	TORNILLO CORTICAL DE 4,5		
TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60	X	
TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	X	
	TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM		
TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38	X	
TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60	X	
TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	X	
	TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM		
TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm	X	
	PLACAS Y TORNILLOS		
	PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS		
PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS	X	
	PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5		
LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18	X	
	PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA		
LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14	X	
	PLACA LC DCP DE 3.5		
LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12	X	
	PLACA EPICONDILARES		
PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6. - 12 ORIFICIOS	X	
	PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO		
PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS	X	
	PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO		

PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5	X	
	MINI PLACA EN TITANIO		
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2	X	
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2	X	
	TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2		
TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12	X	
TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24	X	
TMINIH1	TORNILLO MINIHERVER	X	
	TUTORES		
TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON	X	
TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO	X	
TUES	TUTOR TIPO ESCALIBER	X	
TTTE	TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm	X	
	ALAMBRE DE CERCLAJE		
01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25	X	
	SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX		
OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX	X	
	TORNILLOS BIODEGRADABLES		
A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE	X	
	SUTURAS Y ANCLAJES		
SU01	FIBERLOOP	X	
SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm doble	X	
	TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS		
INJ01	CABEZA FEMORAL	X	
INJ02	LAJA DE FEMUR	X	
INJ03	LAJA DE TIBIA	X	
INJ11	CHIPS	X	

PAQUETES

ITEMS	CUPS	NOMBRE PROCEDIMIENTO	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	CUMPLE	NO CUMPLE
1	802601	ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJIDAD II	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. en suero, orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico,	se factura por evento Material de osteosintesis tornillos biodegradables, injertos ni suturas, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	X	
2	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. en suero, orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion 1 dia, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para un día (cefalexina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina),2 tornillos de biointerferencia,1 sutura fiber.	se factura por evento Material de osteosintesis tornillos biodegradables adicionales a los descritos en las inclusiones, injertos y suturas adicionales, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	X	
3	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. en suero, orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano,	se factura por evento Material de osteosintesis tornillos biodegradables adicionales a los descritos en las inclusiones, injertos y suturas adicionales, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las	X	

			anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion 1 dia, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para un día (cefalexina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina),2 tornillos de biointerferencia,1 sutura fiber.	pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,		
4	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x cadera # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria cadera (cabeza femoral, copa acetabular, linner acetabular, vastago femoral)	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	X	
5	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x cadera # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria cadera (cabeza femoral, copa acetabular, linner acetabular, vastago femoral)	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	X	
6	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros	X	

			de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x cadera # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria cadera (cabeza femoral, copa acetabular, linner acetabular, vastago femoral)	procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,		
7	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x rodilla # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria rodilla (Componente femoral, componente tibial, cemento oseo con gentamicina, inserto tibial)	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	X	
8	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x rodilla # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina,	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	X	

			gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria rodilla (Componente femoral, componente tibial, cemento oseo con gentamicina, inserto tibial)			
9	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x rodilla # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye protesis primaria rodilla (Componente femoral, componente tibial)	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	X	
10	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina y otros, glucosa (en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), transfusion de 2 unidades globulos rojos reempacados, prueba de compatibilidad. Cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donante receptor # 1, electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, rayos x rodilla # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, hospitalizacion hasta 3 dias, medicacion intrahospitalaria anagelsicos de primera linea para tres días (diclofenaco, dipirona sódica o acetaminofen) , antibiotico de primera linea para tres días (cefalexina, cefradina, cefazolina, ampicilina, gentamicina), anti-emetico y protección gastrica de primera linea (metoclopramida, omeprazol tabletas, ranitidina) incluye anticoagulante, medicacion ambulatoria en el postoperatorio (cefalexina 500mg capsulas, acetaminofen 500mg tabletas, enoxaparina sódica 40mg/0.4ml sln inyectable, naproxeno 250mg capsula), terapia fisica # 10, suministro caminador, muletas, bastones, incluye solo un componente de la protesis primaria rodilla la cual se relaciona (Componente femoral, componente tibial, cemento oseo con gentamicina, inserto tibial)	se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis descritos en las inclusiones, complicaciones inherentes al tratamiento y otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,	X	
11	836301	REPARACION DEL MANGUITO	Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. en suero, orina y otros, glucosa	se factura por evento Suturas Especiales, complicaciones inherentes al tratamiento y	X	

		ROTADOR VIA ABIERTA	(en suero. Lcr. Otros fluidos), hematocrito, hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh), hemoglobina. Concentracion de, Parcial de orina, protombina. Tiempo pt, tromboplastina. Tiempo parcial (ptt), nitrogeno ureico (bun)), electrocardiograma # 1, rayos x: torax ap y lat # 1, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico quirurgico, anclaje convencionales cantidad 1 (sutura fiber hs, sutura de anclaje ancre visse, tornillo de anclaje corkscrew), rehabilitacion #10 sesiones de fisioterapia, control posquirurgico hasta un mes.	otros procedimientos por hallazgos intraquirurgicos, ayudas diagnosticas intrahospitalarias no descritas y adicionales a las pactadas, medicamentos no POS, antibioticos y analgesicos de segunda linea, omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas,		

MEDICAMENTOS

NO.	CODIGO	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	X	
2	10	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
3	100	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2	X	
4	1004	PLEUREVAC	X	
5	1008	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FX10ML	X	
6	101	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2	X	
7	102	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1	X	
8	103	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2	X	
9	1031	FRASCO RECOLECTOR	X	
10	1032	FORMOL FCO X 500 ML	X	
11	104	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1	X	
12	105	AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2	X	
13	106	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2	X	
14	107	ALGODÓN 500G ROLLO	X	
15	108	APLICADO DE MADERA ASEPTICOS	X	
16	1081	CURAS REDONDAS	X	
17	109	APLICADOR DE CLIPS LAPAROSCÓPICOS LT 300	X	
18	11	BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SOLUCION INYECTABLE	X	
19	110	APLICADOR DE CLIPS LAPAROSCÓPICOS LT 400	X	
20	1103	EXTENSION PARA CO2 CAPNOGRAFIA	X	
21	111	BAJALENGUAS DE MADERA	X	
22	1124	GUANTE DE NITRILO TALLA L CAJA X 100	X	
23	1125	HEPARINA 5000 UI/5 ML SOL INYECTABLE	X	
24	1143	PROLENE 6-0 REF 8726	X	
25	1144	PROLENE 7-0 REF M8702	X	
26	1146	CYSTOFLO PEDIATRICO	X	
27	1147	PROLENE 6-0 REF M8805	X	
28	115	CAMISA TROCAR 12LT	X	
29	116	CAMISA TROCAR 5LT	X	
30	117	CAMPO EN U ESTERIL	X	
31	1176	EQUIPO PERICRANEAL NO 23 GR	X	
32	118	CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM	X	
33	119	CANULA DE GUEDEL # 2 X 80MM	X	
34	12	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	X	
35	120	CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM	X	
36	1209	FORMULA 55 X 3785 GALON	X	
37	121	CANULA DE GUEDEL # 4 X 100MM	X	
38	1215	PROLENE 5 0 C1 8720T	X	
39	122	CANULA DE GUEDEL# 5 X 110MM	X	
40	123	CANULA NASAL ADULTO	X	
41	1238	CLORHEXIDINA 2% JABON 850 ML	X	
42	124	CANULA NASAL PEDIATRICO	X	
43	1240	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	X	
44	1241	SODIO CLORURO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
45	125	PERIFIX MINI SET 301 REF: 4513010	X	
46	126	CATETER INTRAVENOSO # 16G X 1 1/4	X	
47	127	CATETER INTRAVENOSO # 16G X 2	X	
48	128	CATETER INTRAVENOSO # 18G X 1 1/4	X	
49	129	CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4	X	
50	13	BICARBONATO DE SODIO 1MEQ/ML SLN INYECTABLE	X	
51	130	CATETER INTRAVENOSO # 22G X 1 1/4	X	
52	131	CATETER INTRAVENOSO # 24G X 3/4	X	
53	132	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO V720	X	
54	133	CATGUT CROMADO 0 REF: 924T	X	
55	134	CATGUT CROMADO 2-0 REF: 811T CG	X	
56	135	CATGUT CROMADO 2-0 REF: G123T SH	X	
57	136	CATGUT CROMADO 3-0 G REF: 122T SH	X	
58	1366	DREN PENROSE 1/2	X	
59	137	CERA PARA OSSO/HUESO BONEX WAX W31G	X	
60	138	CINTA PARA ESTERILIZACION A VAPOR	X	
61	139	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO RF7-8303-10	X	
62	140	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO	X	
63	141	CLORHEXIDINA 4% JABÓN PARA DISPENSADOR	X	

64	142	COMPRESA ESTERIL PAQX 5 UNIDADES	X	
65	144	DREN PENROSE 3/4	X	
66	1442	ZIDOVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL FX 240ML	X	
67	145	ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD	X	
68	146	EQUIPO BURETROL	X	
69	147	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA	X	
70	148	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/4	X	
71	149	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/8	X	
72	15	BUPIVACAÍNA SIMPLE 0.50% SOLUCION INYECTABLE	X	
73	150	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA CYSTOFLO	X	
74	151	EQUIPO MACROGOTEO	X	
75	152	EQUIPO MICROGOTEO	X	
76	153	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION	X	
77	154	EQUIPO PARA IRRIGACION Y TUR	X	
78	155	EQUIPO PARA TRANSFUSIÓN DE SANGRE	X	
79	156	ESPARADRAPO SURTIDO NO 6	X	
80	158	ESTILETE PARA INTUBACION	X	
81	159	ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552	X	
82	16	BUPIVACAÍNA+DEXTROSA 0.50% SOLUCION INYECTABLE	X	
83	160	FERULA DE ZIMMER	X	
84	162	GASA ROLLO	X	
85	163	GEL ANTIBACTERIAL 1000ML DISPENSADOR	X	
86	164	GEL ANTIBACTERIAL 1000ML FRASCO	X	
87	1664	CLORHIDRATO DE PROTAMINA 5000 UI/5ML	X	
88	169	GUANTE ESTERIL # 6 1/2	X	
89	17	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE	X	
90	170	GUANTE ESTERIL # 7	X	
91	171	GUANTE ESTERIL # 7 1/2	X	
92	172	GUANTE ESTERIL # 8	X	
93	173	GUANTES DE NITRILO TALLA M	X	
94	1749	HEPARINA 5000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
95	1756	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNG (TRAZIDEX)	X	
96	1759	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE	X	
97	176	HOJA DE BISTURI # 10	X	
98	1761	LOPINAVIR/RITONAVIR 80MH/20MG KALETRA SOLUCION ORAL FX160ML	X	
99	1762	MASCARA LARINGEA #1	X	
100	1763	MASCARA LARINGEA #1.5	X	
101	1767	AGUA ESTERIL X 10ML SOLUCION INYECTABLE	X	
102	1768	AZITROMICINA 500MG TABLETA	X	
103	1769	AZITROMICINA 200MG/5ML SOLUCION ORAL FX15ML	X	
104	177	HOJA DE BISTURI # 11	X	
105	1770	LOPINAVIR/RITONAVIR 250MG/50MG KALETRA TABLETA	X	
106	1774	VACUNA HEPATITIS B	X	
107	178	HOJA DE BISTURI # 12	X	
108	1785	LLAVE DE 3 VIAS	X	
109	179	HOJA DE BISTURI # 15	X	
110	18	CEFALEXINA 250MG/5ML SLN ORAL	X	
111	180	HOJA DE BISTURI # 20	X	
112	181	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO	X	
113	1832	TUBO ENDOTRAQUEAL #2.5 S/B	X	
114	186	IOBAN 2 REF:6650	X	
115	187	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 1ML	X	
116	188	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 10ML	X	
117	189	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 20ML	X	
118	19	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	X	
119	190	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 5ML	X	
120	191	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50ML	X	
121	1914	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML FCO * 20 ML	X	
122	1916	TERBUTALINA 1% SOLUCION X 10 ML	X	
123	192	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	X	
124	1937	INSULINA NPH 100UI/ 10ML SOLUCION INYECTABLE	X	
125	194	LANCETAS (NIPPRO PRESTIGE DK-S1I61DB30-100)	X	
126	195	LAPIZ ELECTROBISTURI	X	
127	1950	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA	X	
128	1963	ESTILETE PARA INTUBACIÓN PEDIATRICA	X	
129	1964	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO	X	
130	1966	AMBU ADULTO	X	
131	1967	AMBU PEDIATRICO	X	
132	1973	EXTENCION PARA OXIGENO	X	
133	199	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	X	
134	20	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL	X	
135	200	MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY	X	
136	203	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	X	
137	204	MASCARA LARINGEA # 2	X	
138	205	MASCARA LARINGEA # 2.5	X	
139	206	MASCARA LARINGEA # 3	X	
140	207	MASCARA LARINGEA # 4	X	
141	2076	GEL DERMICO HIDRATANTE X 85 MG	X	
142	2077	AQUACEL EXTRA 15 X 15 CM	X	
143	208	MASCARA LARINGEA # 5	X	
144	209	MASCARA P/ ANESTESIA # 2	X	
145	21	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	X	
146	210	MASCARA P/ ANESTESIA # 3	X	

147	211	MASCARA P/ ANESTESIA # 4	X	
148	212	MASCARA P/ ANESTESIA # 5	X	
149	214	MICROPORE 1X10YD	X	
150	215	MONOCRYL PLUS MCP MCP936H	X	
151	218	PAPEL CREPADO	X	
152	22	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	X	
153	220	PARCHE TEGADERM PARA CATETER CENTRAL	X	
154	221	PLACAS ELECTROBISTURÍ	X	
155	223	POLIHEXAMETILEN BIGUANIDINA 0.8G JABÓN GERMICIDA (MICROSAFE)	X	
156	2238	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B #22	X	
157	224	PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM	X	
158	2245	DEXAMETASONA 0.10%+ NEOMICINA 0.35% X 5ML	X	
159	225	PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL	X	
160	227	PROLENE 2-0 8423T C GENERAL	X	
161	228	PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA	X	
162	229	PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR	X	
163	23	CLORHEXIDINA JABON 2% 120ML SOLUCION TOPICA	X	
164	230	PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA	X	
165	231	PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA	X	
166	232	PROLENE 6-0 8160T CUTICULAR SC-16	X	
167	237	SEDA-SILK 1 SH REF: K835H GASTROINTESTINAL	X	
168	238	SEDA-SILK 2-0 SH REF: K833H GASTROINTESTINAL	X	
169	239	SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR	X	
170	24	CLORHEXIDINA SOLUCION 2% 120ML SOLUCION TOPICA	X	
171	240	SEDA-SILK 3-0 REF: SA84T SUTUPAK	X	
172	243	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10	X	
173	244	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12	X	
174	2444	LEVOFLOXACINO 750 MG TABLETAS RECUBIERTAS	X	
175	245	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14	X	
176	246	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16	X	
177	247	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18	X	
178	248	SONDA NASOGASTRICA 10	X	
179	249	SONDA NASOGASTRICA 12	X	
180	25	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	X	
181	250	SONDA NASOGASTRICA 14	X	
182	251	SONDA NASOGASTRICA 16	X	
183	252	SONDA NASOGASTRICA 18	X	
184	253	SONDA NASOGASTRICA 20	X	
185	255	SONDA NELATON # 10	X	
186	256	SONDA NELATON # 12	X	
187	257	SONDA NELATON # 14	X	
188	258	SONDA NELATON # 16	X	
189	259	SONDA NELATON # 18	X	
190	26	DEXTROSA 10% BX500ML SOLUCION INYECTABLE	X	
191	260	SONDA NELATON # 6	X	
192	261	SONDA NELATON # 8	X	
193	265	TAPON HEPARINIZADO	X	
194	266	TIRAS DE PRUEBA DE GLUCOSA EN SANGRE	X	
195	271	TUBO AL VACIO TAPA LILA	X	
196	272	TUBO DE LATEX EN T 14	X	
197	273	TUBO DE LATEX EN T 16	X	
198	2733	EQUIPO PERICRANEAL 19G	X	
199	2735	LABETALOL CLORHIDRATO X 100 MG/ 20 ML VIAL	X	
200	2736	EQUIPO PERICRANEAL 20 G	X	
201	274	TUBO DE LATEX EN T 18	X	
202	275	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3	X	
203	276	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5	X	
204	277	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4	X	
205	278	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5	X	
206	279	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5	X	
207	28	DEXTROSA 5% BX500ML SOLUCION INYECTABLE	X	
208	280	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5	X	
209	281	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	X	
210	282	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5	X	
211	283	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7	X	
212	284	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7.5	X	
213	285	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3	X	
214	286	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4	X	
215	287	TUBO PARA SUCCION ID1/4	X	
216	288	ULTRAPRO 10 X 12 CM	X	
217	29	DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE	X	
218	2913	EQUIPO PERICRANEAL # 21G	X	
219	292	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS	X	
220	293	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	X	
221	294	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	X	
222	295	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5	X	
223	296	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5	X	
224	297	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5	X	
225	299	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	X	
226	3	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS	X	
227	30	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	X	
228	300	VENDAJE ELASTICO 5 X 5	X	
229	301	VENDAJE ELASTICO 6 X 5	X	

230	302	VICRYL PLUS 0 CT-1 REF: VCP340H	X	
231	303	VICRYL PLUS 1 CT-1 REF: VCP347H	X	
232	3039	KIT APOSITO GRANDE REF DK10LS-C	X	
233	304	VICRYL PLUS 2-0 CT-1 REF: VCP339H	X	
234	305	VICRYL PLUS 3-0 SH-1 REF: VCP311H	X	
235	307	CEFALOTINA 1G POLVO ESTERIL	X	
236	308	CEFTAZIDIMA 1G POLVO ESTERIL	X	
237	309	CLEMASTINA 2 MG/2ML SLN INYECTABLE	X	
238	31	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	X	
239	310	CLONIDINA 0.15 MG TABLETA	X	
240	312	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	X	
241	313	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	X	
242	314	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML SLN INYECTABLE	X	
243	315	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	X	
244	316	MIDAZOLAM 15MG/3ML SLN INYECTABLE	X	
245	317	NITROFURAZONA 0.2% POMADA	X	
246	318	ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA	X	
247	32	DIPIRONA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	X	
248	320	METFORMINA 850 MG TABLETA	X	
249	321	PARACETAMOL 1000MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	X	
250	322	PENICILINA G 1000000UI POLVO ESTÉRIL	X	
251	324	VACUNA ANTITETANICA SOLUCION INYECTABLE	X	
252	325	AGUA ESTERIL BX500 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
253	3258	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-501 HOOK	X	
254	3259	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-201 LATERAL	X	
255	326	MICROPORE MEDIANO	X	
256	3279	QUIRUCIDAL JABON DISPENSADOR BX1000CC	X	
257	329	DREN PENROSE 1/4	X	
258	33	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	X	
259	3302	GEL ANTIBACTERIAL FRASCO X 500ML	X	
260	333	ETHIBOND EXCEL 5-0 V-40 MB46G CARDIOVASCULAR	X	
261	3338	FILTRO BACTERIAL ESPIRATORIO	X	
262	334	GUANTE ESTERIL 8.5	X	
263	3355	EUCARBON HERBAL	X	
264	337	HOJA DE BISTURI # 22	X	
265	338	HOJA DE BISTURI # 24	X	
266	34	ETILEFRINA HCL 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
267	340	MASCARA DE OXIGENO CON BOLSA DE RESERVORIO	X	
268	341	PROLENE 5-0 P 8114T PLASTICA	X	
269	343	SEDA-SILK 2-0 SA-85T SUTUPAK	X	
270	344	SPINOCAN 22G X3 1/2	X	
271	346	SPINOCAN 25G X3 1/2	X	
272	347	SPINOCAN 22 1 1/2	X	
273	348	SPINOCAN 27G X3 1/2	X	
274	349	SPONGOSTAN	X	
275	35	FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE	X	
276	352	TORNIQUETE	X	
277	353	TUBO DE LATEX EN T 10	X	
278	354	TUBO DE LATEX EN T 12	X	
279	355	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.0	X	
280	356	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 8.0	X	
281	3562	ALCOHOL 70° SLN ANTISÉPTICA GALON	X	
282	357	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6	X	
283	358	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6.5	X	
284	359	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3.5	X	
285	36	FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE	X	
286	360	VENDA DE YESO 3 X 5 YDS	X	
287	361	VICRYL PLUS 4-0 VCP304H	X	
288	362	VICRYL PLUS 5-0 VCP303H	X	
289	364	TUBO TORAXICO #28	X	
290	365	TUBO TORAXICO #30	X	
291	366	TUBO TORAXICO #32	X	
292	367	TUBO TORAXICO #34	X	
293	369	AMIODARONA 200 MG TABLETA	X	
294	37	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	X	
295	3717	EQUIPO INSUFLACION	X	
296	374	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	X	
297	375	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA	X	
298	3750	GEL CONDUCTOR FX1000ML	X	
299	3752	PENTAGLOBIN 5% FRASCO X 50ML	X	
300	3754	CONECTOR PARA TERAPIA EN Y	X	
301	379	ACETILCISTEINA 300 MG *3 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
302	38	GELATINA SUCCINILADA 0.04%/1000ML SOLUCION INYECTABLE	X	
303	3829	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML(DIAZENIL)	X	
304	3845	NITAZOXANIDA 500MG TABLETA	X	
305	3846	IVERMECTINA 0.6% X 5ML (KILOX) ORAL GOTAS	X	
306	3847	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.5C/B	X	
307	3848	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.0C/B	X	
308	386	ACIDO TRANEXAMICO 500 TABLETA	X	
309	3861	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION REF 8700110SP	X	
310	387	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	X	
311	388	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	X	
312	3880	EQUIPO PERICRANEAL # 21 X 3/4	X	

313	3881	EQUIPO PERICRANEAL # 22 X 3/4	X	
314	3882	EQUIPO PERICRANEAL # 23 X 3/4	X	
315	3883	MIDAZOLAM 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	X	
316	3895	EQUIPO PERICRANEAL # 19	X	
317	3896	EQUIPO PERICRANEAL # 20	X	
318	3897	EQUIPO PERICRANEAL # 25	X	
319	39	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	X	
320	3913	INHALOCAMARA ADULTO Y PEDIATRICA	X	
321	3930	SERTRALINA 50MG TABLETA	X	
322	3951	COMPRESA NON ESTERIL 45CMX45CM PAQUETE X5	X	
323	396	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA	X	
324	3975	CEFTRIAXONA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	X	
325	3985	SANIKLEEN TABS PT0901009001 WEST	X	
326	4	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
327	40	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL	X	
328	4002	SONDA DE SUCCION # 14	X	
329	4003	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.0	X	
330	4005	BOLSA DE ORINA PEDIATRICA 500 CC	X	
331	4008	CUELLO PHILADELPIA T/L RIGIDOS	X	
332	4009	CUELLO PHILADELPIA T/M RIGIDOS	X	
333	4015	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 21GX100MM	X	
334	4016	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 20GX150MM	X	
335	4017	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 22GX80MM	X	
336	4046	CAL SODADA PARA ANESTESIA C/37LIBAS	X	
337	4047	ALCOHOL 70° SOLUCION TOPICA FX345ML	X	
338	406	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TABLETA	X	
339	4064	VICRYL PLUS 0 CT-1 REF VCP346H	X	
340	407	AMLODIPINO 10MG TABLETA	X	
341	4070	AGUJA PARA LAPICERO DE INSULINA DESECHABLE 31G X 6MM	X	
342	408	AMLODIPINO 5MG TABLETA	X	
343	41	HIOSCINA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
344	4105	TINTURA DE BENJUI 500ML FRASCO	X	
345	4106	AZUL DE METILENO 450ML FRASCO	X	
346	4116	AZTREONAM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	X	
347	412	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	X	
348	4126	GRAPADORA CUTANEA DESECHABLE	X	
349	4127	CUELLO PHILADELAPILA T/S RIGIDOS	X	
350	4129	ABACAVIR 300MG TABLETA	X	
351	413	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
352	4130	ATAZANAVIR 300MG+RITONAVIR 100MG TABLETAS	X	
353	4131	DARUNAVIR 600MG TABLETA	X	
354	4132	EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO300 MG FRAZCO X 30 TABLETA	X	
355	4142	FORMOL 37% GALON X 3800ML	X	
356	4150	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.5C/B	X	
357	417	ASCORBICO ACIDO 500MG TABLETA	X	
358	4170	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA	X	
359	4172	CAL SODADA PARA ANESTECIA ABSORVENTE GFAX5LT	X	
360	418	ASCORBICO ACIDO 500MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
361	4188	KIT APOSITO GRANDE RENASYS (25X15X3CM)	X	
362	419	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	X	
363	42	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SOLUCION INYECTABLE	X	
364	4206	ESPARADRAPO TELA 2 X 10YD (LEUKOPLAST)	X	
365	4207	AMBROXOL JARABE 30MG/5ML	X	
366	422	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	X	
367	4224	ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE	X	
368	4226	DEXTROSA 50% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	X	
369	424	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS SOL INH BUCAL	X	
370	4249	INMUNOGLOBULINA G ANTIHEPATITIS B 50UI/ML (HEPATEC) SOL INY	X	
371	427	BENZOATO DE BENCILO * 120 ML SOLUCION TOPICA	X	
372	4270	BETAMETASONA CREMA 0.1% TUBO X 20G	X	
373	4275	SITAGLIPTINA (JANUVIA) 50MG TABLETA	X	
374	4299	JERINGA ESTERIL DESECHABLE PARA GASES 1X2ML	X	
375	43	KETAMINA 10% SLN INYECTABLE	X	
376	4300	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 5/8	X	
377	4319	PROLYSTICA 2X RESTORE FEF.01C45-AW	X	
378	4331	VACUNA ANTIRABICA SOLUCION INYECTABLE	X	
379	4337	SONDA FOLEY C/B # 8	X	
380	4346	NEPRO BP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF.RENAL CRONICA ESTADIO 3-4 (DIALISIS)	X	
381	4347	NEPRO AP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS)	X	
382	4348	GLUCERNA LIQUIDA 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA (MALTODEXTRINA MODIFICADA SUCROMALTOSA)	X	
383	4349	ENSURE® CLINICAL LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO HIPERPROTEICO HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA CON HMB	X	
384	435	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TABLETA	X	

385	4350	ENSURE® PLUS HN LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA	X	
386	4351	ENSURE® ADVANCE LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL -ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO HIPERPROTEICO A BASE DE CARBOHIDRATOS LIPIDOS VITAMINAS MINERALES Y HMB	X	
387	4357	FILTRO HIDROFOBICO MANGUERA	X	
388	436	BISACODILO 5MG TABLETA	X	
389	4367	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA TUBO X 30G	X	
390	4371	CAMPO PARA INCISION YODADO 56CMX60CM 3M REF 6648	X	
391	4379	BENZOATO DE BENCILO * 120 ML SOLUCION TOPICA	X	
392	44	LIDOCAÍNA 1% 10ML SLN INYECTABLE	X	
393	440	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG TABLETA	X	
394	441	CALCITRIOL 0.50 MCG TABLETA	X	
395	4416	KIT PICO 7 DISPOSITIVO TPN PUERTO BLANDO 10X20CM SMITH	X	
396	4417	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	X	
397	4418	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE DOBLE	X	
398	443	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	X	
399	4459	SET DE INTUBACION RETROGRADA REF C-RETRO-14.0-70-38-J-110- CAE	X	
400	446	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	X	
401	4463	IOBAN 2 REF 6648	X	
402	4488	MERONEM ® MEROPENEM 1 GRAMO POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	X	
403	4497	CUBICIN ® DAPTOMICINA 350MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	X	
404	45	LIDOCAÍNA 2% 10ML SOLUCION INYECTABLE	X	
405	450	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA	X	
406	4505	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE REF 1683 6.5 CM X 7 CM FIJADOR DE CATETER PERIFERICO	X	
407	4508	QUETIAPINA 25MG (QUEPINA) TABLETA	X	
408	4516	CINTA QUIRURGICA REF.1527-2 TRANSPORE 2X10YD-5CMX9.1M	X	
409	4517	MASCARA DE OXIGENO KIT VENTURY PEDIATRICA	X	
410	452	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	X	
411	4529	OSTEOCAL®D CALCIO/VITAMINA D 1250MG/300UI TABLETA	X	
412	4532	EFAVIRENZ (ESTIVA®) 600MG TABLETA FRASCOX 30 TABLETA	X	
413	4533	SILDENAFIL 50MG TABLETA	X	
414	4536	LINEZOLID 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 300 ML	X	
415	454	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA	X	
416	455	CEFEPIME 1G POLVO ESTERIL	X	
417	456	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO ESTERIL	X	
418	457	CEFUROXIMA AXETIL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FCO 70ML	X	
419	4570	ABOUND ® POLVO 24 GRAMOS - ALIMENTO PARA PROPOSITOS ESPECIALES A BASE DE GLUTAMINA ARGININA Y HMB.	X	
420	4578	ULTRAVIST 300MG/ML VIAL X 50 ML	X	
421	46	LIDOCAÍNA 2% 20ML SLN INYECTABLE	X	
422	463	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	X	
423	4633	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNG (TOBRADEX)	X	
424	464	CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR VIAL	X	
425	465	CLARITROMICINA 500MG TABLETA	X	
426	4659	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX1000ML	X	
427	466	CLONAZEPAM 2.5MG/1ML(0.25%) SOLUCION ORAL	X	
428	4660	ALBUMINA HUMANA 20% 200G/L (50ML) SOLUCION INYECTABLE	X	
429	4670	PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX1000ML	X	
430	4672	PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX1500ML	X	
431	4673	PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX2000ML	X	
432	469	CLOPIDOGREL BISULFATO 75 MG TABLETA	X	
433	47	LIDOCAÍNA 2% 50ML SLN INYECTABLE	X	
434	4718	ABACAR ® ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL FX240ML	X	
435	4725	VENDA DE GASA 3 X 5 YDS	X	
436	4726	VENDA DE GASA 4 X 5 YDS	X	
437	4730	LIPOFUNDIN EMULSION 20% X 500ML	X	
438	4763	SMOFLIPID® EMULSION LIPIDICA 20% FRASCO X 250ML	X	
439	4764	MELOXICAM 7.5 MG TABLETAS	X	
440	4771	QUETIAPINA 25MG TABLETA	X	
441	478	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG TUBO 40G	X	
442	48	LIDOCAÍNA 2% GEL TÓPICO	X	
443	481	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	X	
444	4825	FLUCONAZOL 200MG (CLINDIMAZOL®)	X	
445	4829	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3	X	
446	4835	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 22	X	
447	488	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 2500 UI SOLUCION INYECTABLE	X	
448	489	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	X	
449	4894	APOSITO OCULAR ADULTO	X	
450	49	LIDOCAÍNA 2%/EPINEFRINA 20ML SLN INYECTABLE	X	
451	4919	INFUSOMAT LINE EQUIPO BOMBA DE INFUSION REF 8701148SP	X	
452	4920	QUITAGRAPAS DESECHABLES REF 783101	X	
453	493	DEXAmetasona + NEOMICINA + POLIMIXINA 0.1% + 0.35% + 6.000 UI/ML SOLUCION OFTALMICA	X	
454	494	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG /ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
455	4942	BUDESONIDA 0.5MG/ML (PULMICORT) ®	X	
456	495	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG *2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	

457	497	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	X	
458	4975	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40G	X	
459	4999	FILTRO BACTERIAL ESPIRATORIO REF MP05770	X	
460	5	AGUA OXIGENADA 3% SOLUCION TOPICA	X	
461	50	LIDOCAÍNA 2%/EPINEFRINA 50ML SLN INYECTABLE	X	
462	5025	ACTILYSE® ALTEPLASA 50MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR+FRASCO 50ML DILUYENTE AGUA ESTERIL	X	
463	5029	TEGADERM I.V. ADVANCED (FIJADOR DE CATETER CENTRAL) 8.5CMX11.5CM REF: 1685	X	
464	5040	CLEXANE® ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	X	
465	5046	DURAPREP SURGICAL SOLUTION REF 8630 (YODO USP 0.7% / ALCOHOL ISOPROPILICO 74%) APLICADOR 26 ML	X	
466	5047	COMPRESA	X	
467	5048	CANULA DE GUEDEL # 0	X	
468	5051	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 22	X	
469	506	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	X	
470	51	LIDOCAÍNA 80G/83ML SLN TÓPICA ATOMIZADOR	X	
471	5119	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6	X	
472	512	ERGOTAMINA + CAFEINA (FENCAFEN) 100 MG TABLETA	X	
473	5120	BAJALENGUAS DE MADERA	X	
474	5121	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	X	
475	5122	AQUACEL FOAM PRO 15 X 15 422358	X	
476	5123	CLIPPER-CUCHILLA CARDINAL REF. CAH4406D	X	
477	5127	DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	X	
478	5129	MICROPORE 2X10 YD (3M) REF 1533-2	X	
479	5135	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.0 C/B	X	
480	5154	KIMOD® IVERMECTINA 3MG CAPSULA	X	
481	516	ERITROPOYETINA 2000 UI SOLUCION INYECTABLE	X	
482	5170	B-METILDIGOXINA 0.2 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
483	5177	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
484	5182	SUCRALFATO 1G/5ML SUSPENSION ORAL	X	
485	5184	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD	X	
486	5187	CANULA NASAL OPTIFLOW AIRVO TALLA M REF: OPT944 UNIDAD	X	
487	5190	CERTOFIX TRIO V720 7F *8 REF: 4163214 UNIDAD	X	
488	52	LOSARTAN 50MG TABLETA	X	
489	5201	FILTRO ANTIBACTERIAL/ANTIVIRAL NARIZ DE CAMELLO ADULTO UNIDAD	X	
490	5202	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50 ML PUNTA CATETER	X	
491	5203	MASCARA BITRAC ED ADULTO MAX TRIO TALLA M REF: 313-8108X	X	
492	5204	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA L REF: 313-9508	X	
493	5205	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA M	X	
494	521	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	X	
495	5211	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO UNIDAD	X	
496	5212	CATETER DE LAVADO BRONCOALVEOLAR	X	
497	5213	CLORHEXIDINA 4% JABON SOLUCION TOPICA BX850ML (WESCOHEX CARE)	X	
498	5280	ELEMENTOS TRAZA (TRACUTIL®) 10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
499	5281	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA	X	
500	5282	PREGABALINA 75MG NEUPREL CAPSULA	X	
501	5283	LACTULOSA 66.7% SOBRES (CONSTILAX)	X	
502	5287	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX50ML	X	
503	5289	ZAVICEFTA ® - CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2 G/ 0.5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	X	
504	529	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA	X	
505	5294	RESINCALCIO® POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO 15G SOBRE	X	
506	53	MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	X	
507	532	FENOBARBITAL SODICO 200 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	X	
508	5321	LEVETIRACETAM (KEPPRA) 500 MG/5 ML CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	X	
509	5322	SET DE NUTRICIÓN ENTERAL	X	
510	533	FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	X	
511	5340	LEVETIRACETAM 1000MG TABLETA	X	
512	5341	FOSFATO DE POTASIO 10ML SOLUCION INYECTABLE	X	
513	5342	PERATIVE® SOLUCION ORAL X 1000ML	X	
514	5344	GLUCERNA LPC 1500ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	X	
515	5345	GLUCERNA LPC 1000ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	X	
516	5347	CIRCUITO VENTILACION MECANICA ALMA LISA ADULTO PUERTO DE PRESION Y TEMPERATURA CODO180CM REF.LM86-70181	X	
517	5348	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR PARA TRAQUEOSTOMIA	X	
518	5349	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR ENDOTRAQUEAL REF.LMTV20014	X	
519	5353	ETINILESTRADIOL 20MCG + LEVONOGESTREL 100 MCG MICROGYNON® TABLETA RECUBIERTA	X	
520	5356	INSULINA ASPARTA NOVORAPID®100 UI/3ML SOLUCION INYECTABLE PLUMAS CAJA X 5	X	
521	536	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	X	
522	5361	PULMOCARE ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA LATA 237ML	X	
523	5363	VALSARTAN 80MG TABLETA	X	
524	5364	VALSARTAN 160MG TABLETA	X	
525	538	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	X	
526	54	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL	X	

527	540	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	X	
528	543	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	X	
529	547	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	X	
530	55	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	X	
531	552	HALOPERIDOL 2 MG /ML *20 ML SOLUCION ORAL	X	
532	554	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	X	
533	559	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200MG TABLETA	X	
534	56	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	X	
535	561	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300MG TABLETA	X	
536	569	INSULINA ASPARTA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
537	57	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	X	
538	573	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE FCO X10ML	X	
539	574	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Y LAPICERO X 3ML	X	
540	575	INSULINA GLARGINA TOUJEO 300UI LAPICEROX450UI DE 1.5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
541	577	INSULINA GLUSINA 100 UI/ML ESTUCHE POR 1 SOLOSTAR DE 3ML (APIDRA)	X	
542	578	INSULINA ZINC HUMANA CRISTALINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
543	58	MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
544	580	IOVERSOL 320MG/ML X 50ML SOL INY	X	
545	586	IPRATROPIO BROMURO 0.02MG/DOSIS SOL PARA INH AEROSOL	X	
546	59	NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE	X	
547	596	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG/300 MG TABLETA	X	
548	597	LAMIVUDINA 10MG/ML *240 ML SOLUCION ORAL	X	
549	599	levoMEPROMAZINA 4% *20 ML SOLUCION ORAL	X	
550	6	ALCOHOL 70° 120ML SOLUCION TOPICA	X	
551	60	NAPROXENO 250MG TABLETA	X	
552	600	levoNOGESTREL 0.75 MG TABLETA	X	
553	605	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	X	
554	607	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	X	
555	608	LEVOTIROXINA 75 MCG TABLETA	X	
556	61	NAPROXENO 25MG/ML SUSPENCIÓN ORAL	X	
557	612	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	X	
558	614	LORATADINA 10 MG TABLETA	X	
559	616	LORAZEPAM 2 MG TABLETA ©	X	
560	617	LOSARTAN 100 MG TABLETA	X	
561	619	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	X	
562	62	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE	X	
563	620	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE	X	
564	622	MEROPENEN 500MG POLVO ESTERIL	X	
565	626	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500MG POLVO ESTERIL	X	
566	627	METIMAZOL 5MG TABLETA	X	
567	63	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL	X	
568	636	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA	X	
569	639	METRONIDAZOL 250 MG/5ML (5%) SUSPENSION ORAL FCO 120ML	X	
570	64	NITROFURASONA 0.2%/40MG POMADA TOPICA	X	
571	641	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	X	
572	642	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
573	65	NITROFURASONA 0.2%/500MG POMADA TOPICA	X	
574	656	NITROGLICERINA (0.5%) 50 MG/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
575	66	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML SLN INYECTABLE	X	
576	661	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	X	
577	666	OXITOCINA 10 U.I / ml SOLUCION INYECTABLE ©	X	
578	67	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	X	
579	670	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL	X	
580	68	OMEPRAZOL 40MG POLVO ESTERIL	X	
581	682	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	X	
582	685	PROTAMINA SULFATO 10 MG/ML 1% SOLUCION INYECTABLE	X	
583	69	OXACILINA 1G POLVO ESTERIL	X	
584	696	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	X	
585	7	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	X	
586	70	OXITETRACICLINA 20% UNGÜENTO OFTALMICO	X	
587	71	PENICILINA G 5000UI POLVO ESTÉRIL	X	
588	714	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ ML * 10 ML SOLUCION ORAL	X	
589	715	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
590	716	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	X	
591	719	TRIMETOPRIN SULFAMETOXASOL 160/800 MG TABLETA	X	
592	72	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G POLVO ESTÉRIL	X	
593	722	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML JARABE FCO 120ML	X	
594	729	GASA ANTIADHERENTE ESTERIL	X	
595	73	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
596	730	APOSITO CON ALGODON ESTERIL 3X4	X	
597	731	SONDA FOLEY C/B #8	X	
598	732	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.0	X	
599	733	BUPIVACAINA LEVOGIRA GLUCOSA 0.0075 SLN INYECTABLE	X	
600	738	CANULA DE CAPNOGRAFIA	X	
601	74	PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE	X	
602	740	PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	X	
603	743	CANULA DE GUEDEL # 0	X	
604	744	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 2.0	X	
605	748	OXITOCINA 10 UI AMP	X	
606	749	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA	X	
607	75	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	X	
608	750	MISOPROSTOL 200 MCG X 14 TAB	X	

609	751	BETAMETASONA 4 MG/1ML AMP	X	
610	753	VASELINA 500 MG	X	
611	76	REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTERIL	X	
612	77	RINGER LACTATO BX3000ML SOLUCION PARA IRRIGACION	X	
613	774	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	X	
614	78	RINGER LACTATO BX500ML SOLUCION INYECTABLE	X	
615	79	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	X	
616	8	AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE	X	
617	80	SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE	X	
618	81	SEVOFLUARANO 250ML LÍQUIDO INHALABLE	X	
619	818	METILERGOMETRINA 0.2 MG AMPOLLA	X	
620	819	LABETALOL 100MG/20 ML	X	
621	82	SODIO CLORURO 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	X	
622	823	SONDA DE SUCCION # 12	X	
623	825	DEXTROSA 5% A.D SOLUCION INYECTABLE	X	
624	827	CLORHEXIDINA 4% JABON 120 ML	X	
625	83	SODIO CLORURO 250ML 0.9% SSOLUCION INYECTABLE	X	
626	84	SODIO CLORURO 500ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	X	
627	840	AGUA OXIGENADA GALON X 3750CC AL 50%	X	
628	845	HUMIDIFICADOR TIPO VENTURY	X	
629	85	SUCCINILCOLINA 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	X	
630	86	SUCRALFATO 1G TABLETA	X	
631	88	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	X	
632	89	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	X	
633	9	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL	X	
634	90	VANCOMICINA 500MG POLVO ESTERIL	X	
635	91	VASOPRESINA 20U/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
636	92	VITAMINA K 10MG/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
637	93	YODO/POVIDONA 10G SOLUCIÓN TÓPICA	X	
638	94	YODO/POVIDONA 8G JABÓN TÓPICO	X	
639	95	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	X	
640	957	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA	X	
641	985	OVERSOL 320MG/ML X 20ML SOL INY	X	
642	989	ESPARADRAPO 1X10 YD PEQUEÑO	X	
643	99	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1	X	

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

CONDICIONES TECNICAS PONDERABLES QUE DEBE CUMPLIR CADA UNA DE LAS IPS QUE SE PRESENTE PARA EL PRESENTE PROCESO. Y OTROS CONCEPTOS PONDERABLES DEFINIDOS EN LA LEY 2069 DE 2020 LEY DE EMPREDIMIENTO.

Artículo 2.2.1.2.4.2.14. ***DEFINICION DE EMPRENDIMIENTO DE EMPRESA DE MUJERES.*** *Con el propósito de adoptar las medidas afirmativas que incentiven la participación de mujeres al sistema de compra publica, se entenderán como emprendimientos de mujeres aquellas que cumplan con alguna de las siguientes condiciones:*

1. Cuando más del (50%) de las acciones, parte de interés o cuota de participación de la persona jurídica pertenece a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante el último año anterior a la fecha del cierre del proceso de selección.
   Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde conste la distribución de los derechos de sociedad y el tiempo en que las mujeres han tenido su participación.
2. Cuando por los menos el cincuenta (50%) de los empleados del nivel directivo de la persona jurídica sea ejercido por mujeres y estas hayan sido vinculadas laboralmente a la empresa durante el menos el ultimo año anterior a la fecha del cierre de proceso de selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

   - Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista un acuerdo con los mismos requerimientos de ley, o el contador, donde señale de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo del proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación.
   - La certificación deberá contener lo siguiente:

- Nombre completo
- Numero de documento de identidad de cada una de las personas que conforma el nivel directivo del proponente.
- soporte anexara copia del respectivo documento de identidad.
- Copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones.
- Certificado aportes de seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

3. Cuando la persona natural sea mujer y haya ejercicio actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al menos el ultimo año anterior a la fecha del cierre del proceso de selección.
   - Esta circunstancia se acreditará mediante:
     - Copia de cedula de ciudadanía, cedula extranjera o pasaporte.
     - Copia de registro mercantil.
4. Para asociaciones y cooperativas, cuando más del cincuenta (50%) de los asociados sean mujeres y la participación haya correspondido a estos durante al menos el ultimo año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección.
   - Esta circunstancia se acreditará mediante:

Certificación expedida por el representante legal.

PARÁGRAFO: Respeto a los incentivos contractuales para los emprendimientos y empresas de mujeres, las certificaciones que trata el presente artículo deben expedirse bajo gravedad de juramento con una fecha máximo de treinta (30) días de calendario anteriormente prevista a la fecha del cierre del presente proceso de selección.

Artículo 2.2.1.2.4.2.15. *Decreto 1082 de 2015.* ***CRITERIOS DIFERENCIALES PARA EMPRENDIMIENTO DE EMPRESAS DE MUJERES EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS.*** En los procesos de licitación pública, selección abreviada de menor cuantía y concurso de méritos, así como los procesos competitivos que adelantan las entidades estatales no sometidas al Estatuto General de contracción pública. Las entidades incluirán condiciones habilitantes para incentivar los emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional. Para efecto, los documentos del proceso deberán incorporar requisitos habilitantes diferenciales relacionados con alguno o algunos de los siguientes aspectos:

1. Tiempo de experiencia
2. Número de contratos para la acreditación de la experiencia
3. Índice de capacidad financiera
4. Índice de capacidad de organización
5. Valor de la garantía de seriedad en la oferta.

Los requisitos mencionados deberán fijarse respetando las condiciones habilitantes requeridos para el cumplimiento adecuado del contrato, teniendo en cuenta el alcaze de las obligaciones. En desarrollo a lo anterior, con la finalidad de beneficiar a las empresas y emprendimiento de mujeres, se establecen condiciones más exigentes respecto alguno o algunos de los criterios de participación antes mencionados frente a los demás proponentes que ocurran al procedimiento de selección que no sean empresas o emprendimientos de mujeres.
De manera que no se ponga en riesgo el cumplimiento adecuado del objeto contractual, con excepción de los procedimientos donde el menor precio ofrecido sea el único factor de evaluacion, las entidades Estatales también otorgaran un puntaje adicional de hasta el cero punto veinticinco (0.25%) del valor total de los puntos establecidos en los pliegos de condiciones o documentos equivalentes, a los proponentes que acreditan alguno del supuesto del artículo 2.2.1.2.4.2.14.
Parágrafo 1: tratando de proponentes plurales, los criterios diferenciales y los puntajes adicionales solo se aplicarán si por lo menos uno de los integrantes acredita que es emprendimiento y empresas de mujeres bajo los criterios dispuesto en el artículo procedente y que tiene una participación igual o superior al diez (10%) en el consorcio o unión temporal.
Parágrafo 2: Los incentivos contractuales para las empresas y emprendimiento de mujeres no excluye la aplicación de los criterios diferenciales para Mipyme en el sistema compras públicas.
Artículo 2.2.1.2.4.2.16. *Decreto 1082 de 2015* ***FOMENTO A LA EJECUCION DE CONTRATOS ESTATALES POR PARTE DE POBLACION EN PROBRESA EXTREMA, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, PERSONAS EN PROCESO REINTEGRACION O REINCORPORACION Y SUJETOS ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL.*** En los proceso de contratación las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por entidades estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos fomentaran en los pliegos de condiciones o documento equivalente que los contratistas destinen al cumplimiento del objeto contractual la provisión de bienes o servicios por parte de la población en pobreza extrema, desplazado por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos especiales protección constitucional, garantizando las condiciones de calidad y sin perjuicio de los Acuerdos Comerciales Vigentes.
La participación de los sujetos anteriormente mencionados en la ejecución del contrato se fomentará previo análisis de su oportunidad y conveniencia en los Documentos del proceso, teniendo en cuenta el objeto contractual y el alcance de las obligaciones.

Esta provisión se establecerá un porcentaje que sea superior al 10% ni inferior al 5% de los bienes o servicios requeridos para la ejecución del contrato, de manera que no se ponga en riesgo su cumplimiento adecuado.

Previo análisis de oportunidad conveniencia, la entidad estatal incorpora esta obligación en la minuta de contrato del pliego de condiciones o documento equivalente, precisando las sanciones pecuniarias producto del incumplimiento injustificado de esta a través de las de las causales de multas que estime pertinente.

El supervisor o interventor, según el caso, realizara el seguimiento y verificara que las personas vinculadas al inicio durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblaciones enunciados anteriormente.

PARÁGRAFO 1: para los efectos previstos en el presente artículo, los sujetos especiales protección constitucional son aquellas personas que debido a su particular condición física, psicológica o social merecen una opción positiva estatal para efectos de lograr una igualdad real y efectiva. Dentro de esta categoría se encuentran, entre las víctimas del conflicto armado interno, las mujeres cabeza de familia, adultos mayores, las personas en condición de discapacidad, así como las comunidades indígenas, negra, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.

Estas circunstancias se acreditarán en las condiciones que dispongan la ley o el reglamento, aplicando en lo pertinente lo definido en el artículo 2.2.1.2.4.2.17 del presente decreto 1086 de 2021. En ausencia de una condición especial prevista en la normatividad vigente, se acreditarán en los términos que defina el pliego de condiciones o documento equivalente.

ARTÍCULO 12. *"ley 2069 de 2020)* ***"Promoción del desarrollo en la contratación pública"*** **MIPYMES.**

Para que las Mipymes puedan participar en las convocatorias a las que se refiere este artículo, deberán acreditar como mínimo un año de existencia, para lo cual deberán presentar el certificado expedido por la cámara de comercio o por la autoridad que sea competente para dicha · acreditación.

RESULTADOS PONDERABLES:

Incentivo adicional de acuerdo a lo preceptuado a ley 2069 de 2020 así:

	PUNTAJE
SI EL PROPONENTE ES EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0.25%
SI NO ES DE EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0
PARTICIPACION DE Mipyme	0.25%
NO PARTICIPACION DE Mipyme	0

NOTA 1: Una vez el Evaluador Técnico verifique el origen del servicio asignará el correspondiente puntaje

NOTA 2: Esta información puede ser verificada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali o la Unidad Prestadora de Salud Nariño de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

ITEM	Descripción	PUNTAJE
1	4.1.7.1.1 CONSULTAS DE CONTROL EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PARA PACIENTES QUE SE LES REALICE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, HASTA CIERRE DEL PROCESO MEDICO, POR PARTE DEL ESPECIALISTA	**200 PUNTOS**
2	**4.1.7.1.2 ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD**	**100 PUNTOS**
3	**4.1.7.1.3 OPORTUNIDAD DE LA CONSULTA ESPECIALIZADA**	**100 PUNTOS**
4	**4.1.7.1.4 OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**	**100 PUNTOS**

CONSULTAS DE CONTROL EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

El proponente que oferte de manera mensual **SIN COSTO** mayor número de CONSULTAS DE CONTROL EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PARA PACIENTES QUE SE LES REALICE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, HASTA CIERRE DEL PROCESO MEDICO, POR PARTE DEL ESPECIALISTA, para este ítem obtendrá **200** puntos, las demás ofertas obtendrán el puntaje que arroje la siguiente fórmula:

$$puntaje\ oferta\ a\ evaluar = \frac{\text{Cantidad de consultas de ortopedia y traumatología a evaluar}}{\text{Mayor cantidad de consultas de ortopedia y traumatología ofertadas}} \times 200$$

Para este ítem se requiere que el oferente diligencie el siguiente Cuadro

DESCRIPCION	CANTIDAD	PUNTAJE OTORGADO
4.1.7.1.1 CONSULTAS DE CONTROL EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (SIN COSTO)	1	200

Puntaje que será otorgado según criterio del evaluador técnico.

ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD

ITEM	Descripción	PUNTAJE
1	4.1.7.1.2 SI OFERTA MODULO DE ATENCION PREFERENCIAL PARA LOS USURIOS DE LA POLICIA NACIONAL	**0 PUNTOS**

Para este ítem se requiere que el oferente diligencie el siguiente Cuadro

DESCRIPCION	OFERTA SI/NO	PUNTAJE OTORGADO
4.1.7.1.2 SI OFERTA MODULO DE ATENCION PREFERENCIAL PARA LOS USURIOS DE LA POLICIA NACIONAL	0	0

Puntaje que será otorgado según criterio del evaluador técnico.

4.1.7.1.3 OPORTUNIDAD DE LA CONSULTA ESPECIALIZADA.

DESCRIPCION	DIAS	PUNTAJE OTORGADO
4.1.7.1.3 OPORTUNIDAD DE LA CONSULTA ESPECIALIZADA	2	100
	5	50
	7	25
	10	0

Para este ítem se requiere que el oferente diligencie el siguiente Cuadro

DESCRIPCION	DIAS OFERTADOS	PUNTAJE OTORGADO
4.1.7.1.3 OPORTUNIDAD DE LA CONSULTA ESPECIALIZADA	5	50

Puntaje que será otorgado según criterio del evaluador técnico.

4.1.7.1.4 OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

DESCRIPCION	DIAS	PUNTAJE OTORGADO
4.1.7.1.4 OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	2	100
	5	50
	7	25
	10	0

Para este ítem se requiere que el oferente diligencie el siguiente Cuadro

DESCRIPCION	DIAS OFERTADOS	PUNTAJE OTORGADO
4.1.7.1.4 OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	2	100

Puntaje que será otorgado según criterio del evaluador técnico.

NOTA 1: Esta información puede ser verificada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali o la Unidad Prestadora de Salud Nariño de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

F. CONDICIONES *TECNICAS PONDERABLES POR CONCEPTOS DEFINIDOS EN LA LEY 2069 DE 2020 LEY DE EMPREDIMIENTO Y REGULADO POR EL DERETO 1860 DE 2021.*

"ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.14. Definición de emprendimientos y empresas de mujeres. Con el propósito de adoptar medidas afirmativas que incentiven la participación de las mujeres en el sistema de compras públicas, se entenderán como emprendimientos y empresas de mujeres aquellas que cumplan con alguna de las siguientes condiciones:

1. Cuando más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde conste la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación.

2. Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y éstas hayan estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel. Se entenderá como empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos de nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en un nivel de mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde se señale de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo del proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación.

La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

3. Cuando la persona natural sea una mujer y haya ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al Departamento Administrativo de la Función Pública Decreto 1860 de 2021 6 EVA - Gestor Normativo menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. Esta circunstancia se acreditará mediante la copia de cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, así como la copia del registro mercantil.

4. Para las asociaciones y cooperativas, cuando más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados sean mujeres y la participación haya correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal.

PARÁGRAFO. Respecto a los incentivos contractuales para los emprendimientos y empresas de mujeres, las certificaciones de trata el presente artículo deben expedirse bajo la gravedad de juramento con una fecha de máximo treinta (30) días calendario anteriores a la prevista para el cierre del procedimiento de selección.

ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.15. Criterios diferenciales para emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas. En los procesos de licitación pública, selección abreviada de menor cuantía y concurso de méritos, así como en los procesos competitivos que adelanten las Entidades Estatales no sometidas al Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, las Entidades incluirán condiciones habilitantes para incentivar los emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional. Para el efecto, los Documentos del Proceso deberán incorporar requisitos habilitantes diferenciales relacionados con alguno o algunos de los siguientes aspectos:

1. Tiempo de experiencia.
2. Número de contratos para la acreditación de la experiencia.
3. Índices de capacidad financiera.
4. Índices de capacidad organizacional.
5. Valor de la garantía de seriedad de la oferta.

Los requisitos mencionados deberán fijarse respetando las condiciones habilitantes requeridas para el cumplimiento adecuado del contrato, teniendo en cuenta el alcance de las obligaciones. En

desarrollo de lo anterior, con la finalidad de beneficiar a las empresas y emprendimientos de mujeres, se establecerán condiciones más exigentes respecto a alguno o algunos de los criterios de participación antes enunciados frente a los demás proponentes que concurran al procedimiento de selección que no sean empresas o emprendimientos de mujeres.
De manera que no se ponga en riesgo el cumplimiento adecuado del objeto contractual, con excepción de los procedimientos donde el menor precio ofrecido sea el único factor de evaluación, las Entidades también otorgarán un puntaje adicional de hasta el cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del valor total de los puntos establecidos en los pliegos de condiciones o documentos equivalentes, a los proponentes que acrediten alguno de los supuestos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del presente Decreto.

Las Entidades incluirán estos requisitos diferenciales y puntajes adicionales de acuerdo con los resultados del análisis del sector, desde la perspectiva del estudio de la oferta de las obras, bienes o servicios que requiere, sin perjuicio de los compromisos adquiridos por Colombia en los Acuerdos Comerciales vigentes.

PARÁGRAFO 1. Tratándose de proponentes plurales, los criterios diferenciales y los puntajes adicionales solo se aplicarán si por lo menos uno de los integrantes acredita que es emprendimiento y empresa de mujeres bajo los criterios dispuestos en el artículo precedente y que tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10%) en el consorcio o la unión temporal.

PARÁGRAFO 2. Los incentivos contractuales para las empresas y emprendimientos de mujeres no excluyen la aplicación de los criterios Departamento Administrativo de la Función Pública Decreto 1860 de 2021 7 EVA - Gestor Normativo diferenciales para Mipyme en el sistema de compras públicas.

ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.16. Fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional. En los Procesos de Contratación, las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos fomentarán en los pliegos de condiciones o documento equivalente que los contratistas destinen al cumplimiento del objeto contractual la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, garantizando las condiciones de calidad y sin perjuicio de los Acuerdos Comerciales vigentes.

La participación de los sujetos anteriormente mencionados en la ejecución del contrato se fomentará previo análisis de su oportunidad y conveniencia en los Documentos del Proceso, teniendo en cuenta el objeto contractual y el alcance de las obligaciones.

Esta provisión se establecerá en un porcentaje que no será superior al diez por ciento (10%) ni inferior al cinco por ciento (5%) de los bienes o servicios requeridos para la ejecución del contrato, de manera que no se ponga en riesgo su cumplimiento adecuado.

Previo análisis de oportunidad y conveniencia, la Entidad Estatal incorporará esta obligación en la minuta del contrato del pliego de condiciones o documento equivalente, precisando las sanciones pecuniarias producto del incumplimiento injustificado de esta a través de las causales de multa que estime pertinentes.

El supervisor o el interventor, según el caso, realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados anteriormente.

PARÁGRAFO 1. Para los efectos previstos en el presente artículo, los sujetos de especial protección constitucional son aquellas personas que debido a su particular condición física, psicológica o social merecen una acción positiva estatal para efectos de lograr una igualdad real y efectiva. Dentro de esta categoría se encuentran, entre otros, las víctimas del conflicto armado interno, las mujeres cabeza de familia, los adultos mayores, las personas en condición de discapacidad, así como la población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.

Estas circunstancias se acreditarán en las condiciones que disponga la ley o el reglamento, aplicando en lo pertinente lo definido en el artículo 2.2.1.2.4.2.17 del presente Decreto. En ausencia de una condición especial prevista en la normativa vigente, se acreditarán en los términos que defina el pliego de condiciones o documento equivalente.

PARÁGRAFO 2. Para efectos de los Procesos de Contratación regidos por documentos tipo, con sujeción a la potestad prevista en este artículo, la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente regulará el porcentaje de sujetos de especial protección constitucional que el contratista destinará al cumplimiento de las obligaciones, las condiciones para incorporarlos a la ejecución del contrato y las sanciones pecuniarias producto del incumplimiento injustificado de la obligación.

INCENTIVOS ADICIONALES CONTRACTUALES DE ACUERDO A LO REGLAMENTADO EN LA LEY 2069 DE 2020 LEY DE EMPREDIMIENTO

	PUNTAJE
SI EL PROPONENTE ES EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0.25%
SI NO ES DE EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0
PARTICIPACION DE Mipyme	0.25%
NO PARTICIPACION DE Mipyme	0

Industria Nacional: 100 Puntos.
Incentivo adicional de acuerdo a lo preceptuado a ley 2069 de 2020 así:

DESCRIPCION	PUNTAJE
SI EL PROPONENTE ES EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0.25%
SI NO ES DE EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0
PARTICIPACION DE Mipyme	0.25%
NO PARTICIPACION DE Mipyme	0

Puntaje total: 1100 puntos, más los Incentivos Contractuales de acuerdo a lo preceptuado a ley 2069 de 2020.

NOTA 1: Una vez el Evaluador Técnico verifique el origen del servicio asignará el correspondiente puntaje

Nota 2: Esta información puede ser verificada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali o la Unidad Prestadora de Salud Nariño de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

CONCLUSIÓN:

Revisado y verificado los documentos técnicos a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en el pliego definitivo para el proceso No **PN RASES4 SA MC SS 095/2023**, el oferente **CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S CUMPLE.** Así mismo se realiza visita técnica con el fin de verificar los factores de puntaje y la documentación presentada por el oferente evaluado, por lo cual se asigna un puntaje de **450** puntos, por esta razón el oferente **CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S CUMPLE.,** queda habilitado para continuar dentro del proceso **PN RASES4 SA MC SS 095/2023.**

COMITÉ JURIDICO

Que mediante oficio No. GS-2023-079649 DENAR-29 de fecha 13 de junio 2023, radicado el 20 de junio 2023 en la oficina de contratos, se recibió la verificación jurídica de la oferta, en la cual el señor Subintendente **ROBERT ALEXANDER RUALES MONCAYO**, y revisada por la señora abogada SULY CORTES GRAJALES asesora jurídica de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, se establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso.

Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4.
Avenida 10 Norte No 16 N -21/ barrio Granada
Cali-Valle

REF: "EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA SERVICIOS DE SALUD **PN RASES SA MC SS 095/2023**
OBJETO: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO"**

En atenta y oportuna respuesta a su ordenamiento referido para efectuar la Evaluación Jurídica a las propuestas presentadas en acatamiento al proceso de contratación por Selección Abreviada menor cuantía servicios de salud, esto con el fin de hacerle llegar el estudio jurídico detallado de la propuesta enviada, así:

Dentro del proceso para la suscripción del contrato por selección abreviada menor cuantía, se allego una (1) ofertas para el estudio de los requisitos jurídicos, así:

PROPONENTE	**1**
NOMBRE	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S
Carta de Presentación de la Propuesta	SI
Certificado de existencia y representación legal	SI
Fotocopia de cedula	SI
Antecedentes disciplinarios	SI
Antecedentes judiciales	SI
Boletín de responsables fiscales	SI
RNMC	SI
Certificación de aportes parafiscales	SI
Consulta Inhabilidades en Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, según la Ley 1918 de 2018	SI
RUT	SI
Compromiso anticorrupción	SI
Garantía seriedad de la oferta	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTES	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S NIT 814006170-4	GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA C.C 94.061.811	SI

4. OBSERVACIONES AL INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR

En el término para presentar observaciones al informe preliminar de evaluación, **No** se presentó observaciones por parte del oferente en la plataforma del SECOP II

5. PRESENTACIÓN INFORME DEFINITIVO DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS VERIFICACIÓN SEGUNDA VEZ PARA LA HABILITACIÓN DEL OFERENTE FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES

El comité evaluador una vez presentado el informe preliminar de evaluaciones, No se presentaron observaciones por lo cual, No se realiza cambios en la evaluación. por lo tanto permanecen igual.

6. CONSOLIDADO DE LAS EVALUACIONES JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA Y ECONÓMICA:

La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 en cumplimiento a lo previsto en la cronología del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC SS 095/2023,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO** y en concordancia con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015, se publica el presente informe durante un plazo de tres (3) días hábiles, tiempo durante el cual podrán presentar observaciones a las VERIFICACIÓN es realizadas:

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA					
		ESPECIFICACIONES TECNICAS - ANEXO 1	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	CONSULTA DE CONTROL EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (SIN COSTO)	SI OFERTA MODULO DE ATENCION PREFERENCIAL PARA LOS USURIOS DE LA POLICIA NACIONAL	OPORTUNIDAD DE LA CONSULTA ESPECIALIZADA	OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS
CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S	CUMPLE	CUMPLE	100	200	0	50	100

1.2 ECONOMICOS	INDICADOR O FORMULA	RESULTADO	CUMPLE O NO CUMPLE
	PONDERACION	150 puntos	
1.2.1 INDICADORES FINANCIEROS	Liquidez >=1.10	1.13	CUMPLE
	Nivel de Endeudamiento <=62%	55.91%	CUMPLE
	Razón cobertura de intereses >=2 veces	3.50	CUMPLE
	Rentabilidad del patrimonio >=0.1	0.13	CUMPLE
	Rentabilidad del activo >=0.05	0.06	CUMPLE
	Capital de trabajo 50% del presupuesto total del proceso	1.097.926.314,20	CUMPLE

REFERENCIA	1
	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S
	¿CUMPLE?
ESTADOS FINANCIEROS	SI
NOTAS A LOS ESTADOS FINACIEROS	SI
DICTAMEN	SI
ANTECEDENTES CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	SI
RUT	SI
CERTFICACION BANCARIA	SI
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA	SI
RESULTADO	**HABILITADO**

CONSOLIDADO

PROPONENTE	EVALUACIÓN JURÍDICA	EVALUACIÓN ECONOMICO	EVALUACIÓN FINANCIERA	EVALUACIÓN TÉCNICA
	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE
CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

- 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 la oferta presentada dentro del proceso de contratación de Selección Abreviada **PN RASES SA MC SS 095/2023.**

7. RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION

Los evaluadores jurídico, técnico y económico designados para el presente proceso recomiendan a el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la adjudicación del contrato conforme las evaluaciones presentadas. De igual forma, el Comité de Adquisiciones, previa verificación de la recomendación de los evaluadores, la acoge y pone a consideración de la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.

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, la suscrita Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la acepta y determina que se proceda a la realización de los respectivos contratos de la siguiente forma:

Adjudicar el presente proceso al oferente **CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S** con NIT: **814.006.170-4** representada legalmente por el señor **GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **94.061.811** de Cali – valle, Por valor **TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS ($390.000.000)** moneda legal colombiana distribuidos de la siguiente manera **DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($240.000.000,00) M/cte,** Correspondientes a la vigencia 2023, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF No. 43723** del 02 de mayo del 2023 expedido por el Jefe de Presupuestos y **CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000), M/cte,** respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante Oficio N° GS-2023 – 030698 DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 17123 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

8. ANEXOS

Constituyen anexos y hacen parte integral de la presente Acta el listado de asistentes, el informe defitivo y las evaluaciones

9. COMPROMISOS

Relación de los compromisos adquiridos por los participantes

Actividad	Responsable	Fecha de
1.Elaborar Resolución de adjudicación y remitirla al ordenador del gasto para su aprobación y firma. 2.Publicar la presente Acta y la Resolución de adjudicación en el SECOP II.	IT. YIMMY ESTRADA	Cronograma del proceso establecido en el pliego de condiciones

10. CIERRE

No siendo otro el objeto de la presente, se da por terminada y en consecuencia se firma por quienes intervinieron en ella.

Anexo: listado de asistentes, informe definitio y evaluaciones

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe De La Regional De Aseguramiento En Salud No.4

Elaborado por: IT. YIMMY ESTRADA
Revisado por: CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ
Fecha de elaboración: 26/06/2023

"Humanismo y calidad, camino a la excelencia en la sanidad policial"
Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Teléfono 6604128
Deval.rases-lic@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 26 de junio de 2023		
Hora de inicio:	17:00 horas	**Hora de finalización:**	17:30 horas
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud N° 4		

ACTA 153 – ARLOF – GRUCO

Que Trata De La Presentación Del Informe Definitivo De Las Evaluaciones del Proceso de Selección Abreviada Contratación De Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES SA MC SS 095/2023, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO**

ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
MY	GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	Jefe Área Logística y Financiera	geovanny.franco1269@correo.policia.gov.co	6107640	3123511639	
CT	GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR	Jefe Área de Aseguramiento en Salud RASES	gina.carrascal1195@correo.policia.gov.co	22736053	3244722119	
IT	OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO	Oficina de Planeación	oscar.palomino1021@correo.policia.gov.co	6406412	3125643215	
IT	DIEGO FERNANDO CARDONA ORTIZ	Jefe de Asuntos Jurídicos	diego.cardona0088@correo.policia.gov.co	94270088	3174719691	
SI	EDINSON FABIÁN ARBOLEDA	Responsable Telemática	edinson.arboleda@correo.policia.gov.co	76259017	3122554132	
PT	SONIA DEL PILAR ORIZ	Comité Técnico	Sonia.delpilar@policia.gov.co			
CPS	LOREN FERNANDA DIAZ RIVERA	Comité Técnico	Denar.upres-th@policia.gov.co			

CPS	INGRID KATHERINE CARDENAS TAIPE	Comité Económico	ingrid.cardenas@correo.policia.gov.co	— 11 —	— 11 —	Via teams
SI	ROBERT ALEXANDER RUALES MONCAYO	Comité Jurídico	robert.ruales@correo.policia.gov.co	— 11 —	— 11 —	Via teams
CPS	SULY CORTES GRAJALES	Comité Jurídico	Deval.rases-aju@policia.gov.co	29565977	3044976428	
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**UNIDAD O DEPENDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**CEDULA DE CIUDADANÍA**	**TELÉFONO**	**FIRMA**
CT	GUSTAVO ANDRES NARVAEZ	Jefe Contratos RASES	gustavo.narvaez1233@correo.policia.gov.co	1086103038	3174897140	
IT	YIMMY ESTRADA	Jefe Contratos UPRES DENAR	Yimmy.estrada@correo.policia.gov.co	— 11 —	— 11 —	Via teams
PT	DIANA CHAVEZ FERNANDEZ	Analista de contrato	diana.chavezf@correo.policia.gov.co	1.107.061.537	3008135202	