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

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 66-7-20129-23 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO.4 Y CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S. 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"**

Entre los suscritos, de una parte, la Policía Nacional quien actúa a través del señor **Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO,** mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula Nro. 7.318.436 Expedida en Chiquinquira (Boyaca), obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, delegado para contratar según ORDEN INTERNA NRO 176 DEL 16 DE NOVIEMBRE DE 2022 Y RESOLUCION NRO. 2115 DEL 23 DE JUNIO DEL 2023 y por la otra **CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S,** quien actúa a través de **GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **94.061.811 de Cali – Valle del Cauca** , debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA** y teniendo en cuenta los preceptos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas y Decretos complementarios d) Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO.- EL CONTRATISTA** se obliga para con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, a la **"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,** de acuerdo a los pliegos de condiciones, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades

definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de medios. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **TERCERA. VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO: TARIFAS-** Los servicios prestados serán facturados de acuerdo **APLICANDO EL DESCUENTO OFERTADO,** este tarifario hace parte integral del presente contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA**: 1.) Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. 2.) Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA de este contrato. **DECIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL**: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **DÉCIMA SEGUNDA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA TERCERA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA**, éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: **a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Por el Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, viegente por un término igual a la vigencia del contrato y sesenta (60) días calendario mas. **En la póliza deberá quedar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, con la suficiencia que se requiera hasta la liquidación del mismo, de conformidad al Artículo 2.2.1.2.3.1.1.2. del decreto 1082 de 2015.** b) **DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Por el cincuenta por ciento (50 %) del valor del contrato vigente por un término igual a la vigencia del contrato y un (1) año más. c) **PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento

(5%) del valor total del contrato, vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. **d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL**: por 200 SMMLV, vigente por el término de ejecución del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador; **En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015. APROBACIÓN DE LA GARANTÍA. -** La Garantía deberá ser presentada para su correspondiente aprobación, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo del contrato, siendo requisito la aprobación de la misma para la legalización del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** Si el **CONTRATISTA** se niega a constituir las Garantías, ampliarlas o prorrogarlas, se aplicarán las sanciones que trata la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015 y/o demás que lo reglamenten o se dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, deba reconocer o pagar indemnización alguna al **CONTRATISTA**, debiendo este último pagarle al **CONTRATANTE** el valor de los perjuicios causados. En este caso, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 mediante Acto Administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes al Contratista calificado en segundo lugar siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO. -** El **CONTRATANTE** aprobará o no la garantía a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA**. En el evento que la garantía no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **En la póliza de cumplimiento deberá contar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.** **DÉCIMA CUARTA-CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. **DECIMA QUINTA: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD:** Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. **DECIMA SEXTA: CUMPLIMIENTO DE NORMATIVIDAD:** El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la

modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. **DECIMA SEPTIMA: TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**: En caso de que en desarrollo del presente acuerdo se involucre el tratamiento de datos personales, LAS PARTES pactan las siguientes reglas; si no existe ese tratamiento, la cláusula se considerará no aplicable: a) Usarán los datos personales específica y exclusivamente para aquellas actividades indispensables para la ejecución del Contrato; b) Los datos personales revelados recíprocamente se considerarán información confidencial y se prohíbe su revelación salvo que medie autorización previa y expresa de la otra parte. En el evento en que una autoridad requiera el suministro de este tipo de información La Parte requerida se compromete a informarle a la otra parte dentro de las (24) horas siguientes a haber recibido la solicitud; c) Adoptarán todas las medidas de seguridad que garanticen la integridad de la información, entre ellas las que obliguen al personal que tiene acceso a la misma a guardar reserva y a darle el tratamiento que corresponda al servicio contratado. Así mismo, implementarán las medidas de seguridad física y lógicas suficientes y acordes con la naturaleza de la información tratada, y designarán a los funcionarios responsables de supervisar el cumplimiento de las políticas de tratamiento, indicando su nombre, e informando en un término no superior a tres (3) días hábiles cuando haya lugar a cambios en la persona designada; d) Se obligan a reportar los incidentes de seguridad que se presenten en un lapso no superior a (48) horas. El funcionario designado para supervisar el cumplimiento de las políticas por cada parte será el encargado de informar a su homólogo, con el fin de evaluar de manera pronta y diligente la situación y de tomar las medidas a que haya lugar; e) Se obligan a contar con un manual de políticas y procedimientos, que incluirá entre otros los procesos previstos para cumplir con sus deberes, siendo muy importante el referido a la atención de las consultas y reclamos que presenten los titulares de los datos, de tal manera que se garantice la oportunidad y la calidad de la respuesta. Este proceso deberá expresar los canales de contacto con el responsable que permitan hacer efectivos los derechos de los titulares en los tiempos establecidos por la Ley 1581 de 2012; f) Una vez termine la relación contractual, las partes se obligan a devolver o destruir toda la información confidencial conforme a las disposiciones legales que rigen la materia; g) Las partes se obligan a dar cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013, así como cualquier nueva medida que sea expedida sobre este tema. En particular, el responsable se compromete a conservar el original de la autorización y a suministrar copia de la misma cuando el encargado lo requiera en razón a un requerimiento, consulta o reclamo que deba atender. **DÉCIMA OCTAVA - INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA NOVENA SANCIONES: a) La** Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al medio (0.5%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por quince (15) días calendario por incumplimiento parcial; así mismo impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al punto dos (0.2%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por diez (10) días hábiles por la no constitución dentro de los términos y formas descritas en el presente contrato de la(s) garantía(s) que ampara(n) los riesgos del contrato o en algunas de sus prorrogas o modificaciones; así como cualquiera de los requisitos de legalización del mismo. El incumplimiento parcial por parte del **CONTRATISTA** de cualquiera de las obligaciones del presente contrato, diferente a la enunciada en el literal anterior, darán lugar a la aplicación de una multa de hasta el diez (10%) por ciento del valor total de acuerdo a la incidencia del incumplimiento en el desarrollo del mismo y a los perjuicios que cause a la Entidad. **PARÁGRAFO PRIMERO: APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere, para lo

cual, el contratista con la firma de este contrato, autoriza al contratante para que aplique los descuentos correspondientes a imposición de multas o para acudir a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO – INCUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES.** De conformidad con el artículo 1 de la Ley 828 del 2003, constituye causal para imposición de multas el incumplimiento por parte del **CONTRATISTA** del pago de aportes a Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. **PARÁGRAFO TERCERO – LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS.** La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a la cláusula precedente, se liquidara y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1)** Todas las multas que se causen, el contratista autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del contratista derivados de la ejecución del contrato. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerará de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen del presente contrato. **2)** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que este contrato conjuntamente con el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. **3)** El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6º de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN**: Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización, Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4.** No obstante, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **VIGESIMA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las

indemnizaciones a cargo la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **VIGESIMA PRIMERA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios prestados contratados con plena autonomía e independencia y con su propio personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** y el personal al que **EL CONTRATISTA** encomiende la prestación de los servicios incluidos dentro del objeto del presente contrato. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de la Empresa son de responsabilidad exclusiva del **CONTRATISTA. VIGESIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL** – Este Contrato está sujeto a las Cláusulas de Modificación, Terminación e Interpretación Unilaterales, por parte del **CONTRATANTE**, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA TERCERA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS** – En el evento que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución del Contrato se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015. **VIGÉSIMA CUARTA: SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA** – Para todos los efectos, este Contrato estará sujeto al régimen señalado por la Ley Colombiana. **VIGÉSIMA QUINTA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA SEXTA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA SEPTIMA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: EI CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA OCTAVA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EI CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **PARAGRAFO**: En caso de sobrevenir alguna inhabilidad e incompatibilidad con posterioridad, se procederá en la forma establecida en el articulo 9 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA NOVENA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **TRIGESIMA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para su legalización y para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA**. **PARÁGRAFO. -** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de cobertura de riesgos en la oficina del Área de Contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. Las sanciones que ocasionen el no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA**. **TRIGESIMA PRIMERA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del

presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **1.)** Invitación a presentar oferta. **2.)** Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4. 3.)** Anexos del contrato. **4.)** Documentos que suscriban las partes. **TRIGÉSIMA SEGUNDA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **TRIGÉSIMA TERCERA. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **TRIGÉSIMA CUARTA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA QUINTA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA SEXTA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Santiago de Cali, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Santiago de Cali, el día 04 JUL 2023

**LA POLICÍA NACIONAL**

Mayor **CRISTIAN HERNANDO JUAREZ ZAMBRANO**
C.C. No. 7.318.436 Expedida en Chiquinquira (Boyaca)
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

**CONTRATISTA**

**GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA**
**C.C. 94.061.811 de Cali – Valle del Cauca.**
Representante Legal
**CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | ARLOF GRUCO | IT.OSCAR LUIS SABALZA MARINEZ | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | ARLOF GRUCO | GT.GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEGA | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | JEFE ARLOF | MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | ASJUR RASES | ABOG.ESP. SULY AIDE CORTES GRAJALES | |

LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.

## ANEXO 1
## "DATOS DEL CONTRATO"

| | |
|---|---|
| **CONTRATO** | **No. 66-7-20129-23** |
| **CONTRATANTE** | POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD – **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** |
| **NIT** | 805.022.186-6 |
| **REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO** | Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO** |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.** | 7.318.436 Expedida en Chiquinquira (Boyaca) |
| **CARGO** | Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 |
| **DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO** | **ORDEN INTERNA NRO 176 DEL 16 DE NOVIEMBRE DE 2022 Y RESOLUCION NRO. 2115 DEL 23 DE JUNIO DEL 2023** |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE:** CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S<br>**NIT:** 814.006.170-4<br>**REPRESENTANTE LEGAL:** GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA<br>**DOC. IDENTIDAD**: 94.061.811 de Cali – Valle del Cauca<br>**CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Pasto - Nariño<br>**DIRECCIÓN:** Carrera 37 No 18 – 79 Barrio Palermo<br>**TELÉFONO:** 7244426 – 3234799476<br>**CORREO:** apaguatian@traumedical.co – contratacion@traumedical.co |
| **CONSIDERANDOS** | Que el presente contrato se deriva del **PROCESO 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.** |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | El Supervisor del Contrato será la responsable de central de citas de la UNIDAD PRESTADORA EN SALUD NARIÑO TIPO B, quien haga sus veces o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, este será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional "y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2.009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente. |
| **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO** | El objeto del presente contrato 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,** |

| | |
|---|---|
| | **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".** |
| **CLAUSULA TERCERA. - VALOR** | Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de **TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS ($390.000.000), M/cte,** distribuidos de la siguiente manera.<br><br>**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.<br><br>**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. |
| **CLAUSULA CUARTA- FORMA DE PAGO** | La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 "RASES" de Cali pagará en moneda legal colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso. En la ciudad de Pasto- Nariño. Dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo. Previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato. Las ordenes de servicio (solicitud de examen). Copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético. Autorización para la realización del examen. Acreditación del oferente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales.<br><br>Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE. O en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago. Con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias. Por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación. Acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario. A nombre de la firma Oferente. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.<br><br>La cuenta de cobro deberá presentarse debidamente legajada en gancho plástico. Sin ganchos de cosedora. Foliados hasta un máximo de 250 folios. Desde el primer evento hasta el último con sus respectivos anexos en estricto orden cronológico de la prestación de los servicios por cada usuario en medio físico y magnético. Lo anterior en cumplimiento a la ley 594 del 2000. Ley general de archivo que rige tanto a entidades públicas como privadas. La facturación deberá entregarse en la Oficina – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, acorde al plazo establecido en el contrato.<br><br>**PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÓN)**<br><br>Una vez radicada la factura y entregados los elementos por parte del adjudicatario Oferente, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.<br><br>**PARÁGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS**<br>La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico-económico, para que se realice la auditoria, la cual será |

| | |
|---|---|
| | expedida dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelto junto con los soportes a la Central de cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.<br><br>**PARÁGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS**<br>En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con los tiempos establecidos en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.<br><br>**PARÁGRAFO 3: CONCILIACIÓN DE GLOSAS.**<br>En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el oferente tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al oferente en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.<br><br>Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Unidad Prestadora de Salud Nariño y la Regional de Aseguramiento en Salud "RASES" de Cali, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.<br><br>**PLATAFORMA SECOP II**<br><br>El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago<br><br>**FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS**<br><br>La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con:<br><br>• Relación general de pacientes atendidos, detallando el Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.<br>• Requisitos establecidos por la DIAN.<br>• Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.<br>• La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.<br>• Presentar original de la autorización del servicio.<br>• Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.<br>• Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. |

- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

- Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6 o Policía Nacional, según sea el origen del usuario beneficiado.
- Discriminado de la factura.
- Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.
- Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de servicios de salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente.
- Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPs con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.
- Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.
- Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.
- En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:

- Historias clínicas.
- Autorizaciones.
- Documento de identificación.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

**CAUSALES DE NO PAGO**

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

| | |
|---|---|
| | Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia<br><br>Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.<br><br>Las atenciones derivadas de un evento adverso estarán a cargo de la IPS tratante (generadora), cabe destacar que para lo anterior se surtirá previamente el debido proceso de verificación y análisis del evento adverso.<br><br>Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado).<br><br>Bien o servicio para administración urgente o tutela, que este fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC-DISAN-Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrara como herramienta de mejoramiento y supervisión más no como causal de no pago).<br><br>Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.<br><br>**PAGOS:** Los pagos se harán a la cuenta presentada por el Contratista.<br><br>En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias,<br><br>Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente.<br><br>**TIEMPO DE SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS**<br>El contratista debe sostener los precios durante la ejecución del contrato.<br><br>Los pagos se harán a la siguiente cuenta:<br>**NOMBRE BENEFICIARIO:** CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL<br>**BANCO**: BANCO DE OCCIDENTE<br>**TIPO DE CUENTA:** Corriente<br>**NUMERO DE CUENTA:** 039-09328-1 |
| **CLAUSULA QUINTA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL** | El pago del presente contrato se encuentra financiado con cargo del plan de compras N° 136 de fecha 27/02/2023 y Certificado de Disponibilidad No. **SIIF** No. **43723 de** fecha **02 de mayo del 2023** expedido por el Lider de Presupuesto de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. |
| **CLAUSULA SEXTA.- PLAZO Y FORMA DE EJECUCIÓN** | **PLAZO**<br>El plazo de ejecución del contrato será a partir del perfeccionamiento del contrato, aprobación de la garantía única y notificación del inicio de ejecución del mismo y hasta el treinta (30) **de abril de 2024**o hasta agotar la totalidad del presupuesto disponible, lo que primero ocurra.<br><br>**FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**<br>La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de **TRACTO SUCESIVO** en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas |

| | |
|---|---|
| | por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4; de acuerdo a los requerimientos y según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención<br><br>**EL CONTRATISTA DEBE CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 PARA EL PRESENTE PROCESO.** |
| **CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | Los servicios serán prestados en las instalaciones de la entidad contratada la cual debe tener su sede principal en la ciudad de Nariño. |
| **CLAUSULA VIGÉSIMA SEXTA MONEDA DEL CONTRATO** | Pesos Colombianos |

## ANEXO 2
## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ITEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 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. |
| 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. |
| 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. |
| 4 | Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias. |
| 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. |
| 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. |
| 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. |
| 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 |
| 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. |

| | |
|---|---|
| 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. |
| 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. |
| 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.<br>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" |
| 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 |
| 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. |
| 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.** |
| 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. |
| 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. |
| 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 |
| 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. |
| 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.<br>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.<br>Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético. Por cada procedimiento o servicio prestado.<br>Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.<br>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. |

| | |
|---|---|
| | 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.<br><br>Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas).<br>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.<br>Fotocopia del documento de identificación del paciente.<br>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.<br>La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa PACTADA según el caso.<br>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:<br>Porcentaje de cirugías canceladas<br>Total, de cirugías programadas<br>Porcentaje de Contra referencia<br>Oportunidad de citas de medicina especializada<br>Oportunidad de citas de medicina especializada de Ginecología, obstetricia, medicina interna, y cirugía general<br>Promedio de Estancia hospitalaria<br>Promedio Estancia en UCI<br>Total, de egresos hospitalarios<br>Total, de pacientes Hospitalizados<br>Total, de pacientes hospitalizados en UCI neonatal<br>Total, de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio<br>Porcentaje de infecciones intrahospitalarias<br>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. |
| 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 |
| 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. |
| 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. |
| 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 |
| 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. |
| 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. |

| | |
|---|---|
| 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. |
| 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 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.<br><br>Las certificaciones deberán contener la siguiente información:<br><br>• Objeto del contrato<br>• Valor del contrato<br>• Plazo de ejecución del contrato<br>• Fecha de iniciación y finalización del contrato<br>• Nombre del contratante<br>• Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces<br><br>No se admiten:<br>• Certificaciones de Subcontrataciones.<br>• No se acepta auto certificaciones.<br><br>**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 |
| 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. |
| 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 |
| 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 |
| 34 | La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados y guías de manejo aceptados en salud para el manejo de los pacientes. |
| 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. |
| 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. |
| 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. |
| 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. |
| 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. |
| 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" |
| 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. |

| | |
|---|---|
| 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. |
| 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. |
| 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 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. |
| 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. |
| 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 |
| 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. |
| 49 | Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos. |
| 50 | El oferente deberá presentar el plan de emergencia actualizado de su empresa |
| 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. |
| 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. |
| 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. |
| 54 | No se permiten subcontrataciones de ningún tipo |
| 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.refernal@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.<br>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. |
| 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. |
| 57 | Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del oferente. |
| 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. |
| 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. |
| 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. |
| 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 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. |
| 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. |
| 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 |

## ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

## SERVICIOS

| ITEM | CUPS | SERVICIO |
|---|---|---|
| 1 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA |
| 2 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL |
| 3 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA |
| 4 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS |
| 5 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS |
| 6 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| 7 | 601T01 | TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO PASTO |
| 8 | 601T01 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO |
| 9 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA) |
| 10 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA) |
| 11 | 039500 | PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD |
| 12 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA |
| 13 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA |
| 14 | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA |
| 15 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA |
| 16 | 911012 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO |
| 17 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA |
| 18 | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA |
| 19 | 911024 | ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO |
| 20 | 911026 | FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO |
| 21 | 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS |
| 22 | 911110 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS |
| 23 | 911115 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) |
| 24 | 911116 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) |
| 25 | 912002 | APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO |
| 26 | 912003 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS |
| 27 | 890428 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA |
| 28 | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD |
| 29 | 052001 | SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA |
| 30 | 052601 | RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO |

| | | |
|---|---|---|
| 31 | 052602 | RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL |
| 32 | 061301 | BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA |
| 33 | 062001 | TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA |
| 34 | 064101 | TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA |
| 35 | 065101 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA |
| 36 | 065201 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA |
| 37 | 069301 | SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA |
| 38 | 273201 | ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO |
| 39 | 300401 | RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA] |
| 40 | 306004 | LARINGOSCOPIA |
| 41 | 380701 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA |
| 42 | 383304 | RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES |
| 43 | 383803 | RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES |
| 44 | 388903 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA |
| 45 | 397801 | EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR |
| 46 | 404001 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA |
| 47 | 404003 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA |
| 48 | 446604 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA |
| 49 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA + |
| 50 | 469401 | REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA |
| 51 | 487602 | CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL |
| 52 | 494004 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS |
| 53 | 494005 | RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS |
| 54 | 512101 | COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA |
| 55 | 512104 | COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA |
| 56 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA |
| 57 | 530301 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD |
| 58 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA |
| 59 | 531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA |
| 60 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA |
| 61 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA |
| 62 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA |
| 63 | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA |
| 64 | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA |
| 65 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA |
| 66 | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA |
| 67 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA |
| 68 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA |
| 69 | 547403 | EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA |
| 70 | 631010 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA |
| 71 | 653101 | OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA |
| 72 | 713501 | RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL |
| 73 | 766701 | GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA |
| 74 | 850201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA |
| 75 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD |
| 76 | 852100 | RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD |
| 77 | 852401 | ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO |
| 78 | 853103 | MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL |
| 79 | 854502 | MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL |
| 80 | 858101 | SUTURA DE HERIDA DE MAMA |
| 81 | 862103 | RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA) |
| 82 | 862900 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD |
| 83 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL |
| 84 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL |
| 85 | 890735 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL |
| 86 | 241101 | BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA |
| 87 | 250002 | BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA) |
| 88 | 260201 | EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA |
| 89 | 270101 | INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL |
| 90 | 274305 | RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL |
| 91 | 275901 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO |
| 92 | 275902 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO |
| 93 | 275903 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR |
| 94 | 044211 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA |
| 95 | 083804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR |
| 96 | 083805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA |
| 97 | 161101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA |
| 98 | 168401 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA |
| 99 | 168402 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL |
| 100 | 168405 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA |
| 101 | 218914 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL |
| 102 | 222108 | ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL |
| 103 | 223901 | ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL |
| 104 | 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL |
| 105 | 274101 | FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA |
| 106 | 274302 | RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO |
| 107 | 760901 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO |
| 108 | 762101 | ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA |
| 109 | 763101 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL |
| 110 | 763902 | CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA |
| 111 | 765301 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO |
| 112 | 765401 | REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA |

| | | |
|---|---|---|
| 113 | 766201 | OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA |
| 114 | 766202 | OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA |
| 115 | 766403 | OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA |
| 116 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA |
| 117 | 766602 | OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA |
| 118 | 766603 | OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA |
| 119 | 766604 | OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA |
| 120 | 766903 | OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES |
| 121 | 767201 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA |
| 122 | 767202 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO |
| 123 | 767203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA |
| 124 | 767301 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION |
| 125 | 767302 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION |
| 126 | 767303 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION |
| 127 | 767304 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION |
| 128 | 767401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA |
| 129 | 767402 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA |
| 130 | 767403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA |
| 131 | 767404 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA |
| 132 | 767502 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR |
| 133 | 767603 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA |
| 134 | 767604 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA |
| 135 | 767701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN |
| 136 | 767702 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION |
| 137 | 767802 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION |
| 138 | 767901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL |
| 139 | 767902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO |
| 140 | 767903 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO |
| 141 | 767904 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO |
| 142 | 767908 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO |
| 143 | 768301 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR |
| 144 | 768702 | RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR |
| 145 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL |
| 146 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL |
| 147 | 890436 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL |
| 148 | 020203 | REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA |
| 149 | 182100 | RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD |
| 150 | 275303 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL- CON COLGAJO PALATINO - LINGUAL O BUCAL |
| 151 | 864103 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS |
| 152 | 867108 | COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA) |
| 153 | 083803 | CANTOPLASTIA |
| 154 | 185104 | PLASTIA EN LOBULO DE OREJA |
| 155 | 187101 | RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURÍCULA |
| 156 | 262001 | MARSUPIALIZACION DE LA RANULA |
| 157 | 263101 | PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL |
| 158 | 263201 | PAROTIDECTOMIA TOTAL |
| 159 | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION |
| 160 | 862001 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO |
| 161 | 862002 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL- HUECOS POPLITEOS- INGUINAL) |
| 162 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL |
| 163 | 862008 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL |
| 164 | 862510 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO |
| 165 | 862601 | DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA |
| 166 | 862602 | SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA |
| 167 | 864101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS |
| 168 | 864102 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS |
| 169 | 864104 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS |
| 170 | 864105 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO) |
| 171 | 864201 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO |
| 172 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL |
| 173 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA |
| 174 | 865205 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS |
| 175 | 865206 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES |
| 176 | 866102 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL |
| 177 | 866103 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL |
| 178 | 866201 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL |
| 179 | 866300 | INJERTO CONDREOCUTANEO |

| | | |
|---|---|---|
| 180 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS |
| 181 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS |
| 182 | 868101 | RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL |
| 183 | 868103 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL |
| 184 | 868104 | TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS |
| 185 | 868401 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS |
| 186 | 868402 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO |
| 187 | 868501 | PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS |
| 188 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA |
| 189 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA |
| 190 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA |
| 191 | 890440 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR |
| 192 | 053101 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO |
| 193 | 053102 | BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL |
| 194 | 053114 | BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR) |
| 195 | 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS |
| 196 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS |
| 197 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL |
| 198 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE |
| 199 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA |
| 200 | 870005 | RADIOGRAFIA DIE MASTOIDES COMPARATIVAS |
| 201 | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS |
| 202 | 870007 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO |
| 203 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) |
| 204 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS |
| 205 | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS |
| 206 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR |
| 207 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO |
| 208 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES |
| 209 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES |
| 210 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR |
| 211 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR |
| 212 | 870114 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA] |
| 213 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] |
| 214 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL |
| 215 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL |
| 216 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA |
| 217 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR |
| 218 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA |
| 219 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX |
| 220 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL |
| 221 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS |
| 222 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL |
| 223 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON |
| 224 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) |
| 225 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE |
| 226 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) |
| 227 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO |
| 228 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA |
| 229 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO |
| 230 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO |
| 231 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS |
| 232 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO |
| 233 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO |
| 234 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA |
| 235 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO |
| 236 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] |
| 237 | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) |
| 238 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL |
| 239 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL) |
| 240 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL) |
| 241 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL |
| 242 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA) |
| 243 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) |
| 244 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL) |
| 245 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) |
| 246 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) |
| 247 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA |
| 248 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) |
| 249 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS) |
| 250 | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS |
| 251 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS |
| 252 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO-PÁNCREAS-VESÍCULA VÍAS BILIARES-RIÑONES-BAZO-GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) |
| 253 | 881510 | ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ |
| 254 | 881601 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES |
| 255 | 881602 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES |
| 256 | 881640 | ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO § |
| 257 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD |
| 258 | 920202 | GAMAGRAFIA DE TIROIDES |
| 259 | 920902 | GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES |
| 260 | 10M001 | HABITACION UNIPERSONAL |
| 261 | 10M002 | HABITACION BIPERSONAL |

| | | |
|---|---|---|
| 262 | 860201 | PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA |
| 263 | 898103 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA |
| 264 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO |
| 265 | 898801 | ESTUDIO POR CONGELACIÓN |
| 266 | 901201 | CULTIVO PARA HONGOS |
| 267 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL |
| 268 | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO(233) |
| 269 | 902215 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA |
| 270 | 903045 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA |
| 271 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA |
| 272 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO |
| 273 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA |
| 274 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) |
| 275 | 903846 | HIERRO TOTAL |
| 276 | 904806 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) |
| 277 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE |
| 278 | 906612 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 279 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO |
| 280 | 911016 | HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO |
| 281 | 911017 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA |
| 282 | 911021 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA |
| 283 | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO |
| 284 | 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA |
| 285 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL |
| 286 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL |
| 287 | 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL |
| 288 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA |
| 289 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA |
| 290 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA |
| 291 | 040719 | RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS |
| 292 | 040715 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA |
| 293 | 040717 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA |
| 294 | 040721 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA |
| 295 | 040725 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA |
| 296 | 040726 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA |
| 297 | 040727 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA |
| 298 | 040729 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA |
| 299 | 042310 | NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA |
| 300 | 042312 | NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA |
| 301 | 042314 | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA |
| 302 | 042315 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA |
| 303 | 042316 | NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA |
| 304 | 042322 | NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA |
| 305 | 042323 | NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA |
| 306 | 042324 | NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA |
| 307 | 043103 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO |
| 308 | 043104 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO |
| 309 | 043105 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO |
| 310 | 043106 | NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO |
| 311 | 043107 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO |
| 312 | 043108 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA |
| 313 | 043109 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE |
| 314 | 044301 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA |
| 315 | 044303 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA |
| 316 | 044304 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA |
| 317 | 044401 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA |
| 318 | 044518 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO |
| 319 | 044520 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO |
| 320 | 044512 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA |
| 321 | 044516 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA |
| 322 | 044519 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA |
| 323 | 046103 | TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA |
| 324 | 051100 | BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD |
| 325 | 053301 | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS - POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION |
| 326 | 380803 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES |
| 327 | 471102 | APENDICECTOMIA VIA ABIERTA |
| 328 | 5DS002 | DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES |
| 329 | 5DS004 | DERECHOS DE SALA DE YESOS |
| 330 | 5DSM01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA |
| 331 | 760902 | DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL |
| 332 | 762301 | ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR |
| 333 | 763901 | RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION |
| 334 | 766605 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA) |
| 335 | 766902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA) |
| 336 | 768101 | INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL |
| 337 | 768701 | RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL |
| 338 | 770100 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD |
| 339 | 770200 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD |
| 340 | 770301 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO |

| | | |
|---|---|---|
| 341 | 770401 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) |
| 342 | 770402 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS) |
| 343 | 770501 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD |
| 344 | 770601 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD |
| 345 | 770701 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE |
| 346 | 770702 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE |
| 347 | 770801 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO) |
| 348 | 770802 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO) |
| 349 | 770901 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO) |
| 350 | 770902 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS) |
| 351 | 770920 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS |
| 352 | 772101 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] |
| 353 | 772102 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA |
| 354 | 772104 | OSTEOTOMIA DE ESCAPULA |
| 355 | 772105 | OSTEOTOMIA DE ESTERNON |
| 356 | 772203 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA |
| 357 | 772204 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA |
| 358 | 772304 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA |
| 359 | 772305 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA |
| 360 | 772306 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA |
| 361 | 772307 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA |
| 362 | 772403 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA |
| 363 | 772406 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA |
| 364 | 772507 | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA |
| 365 | 772508 | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA |
| 366 | 772509 | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA |
| 367 | 772510 | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA |
| 368 | 772511 | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA |
| 369 | 772512 | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA |
| 370 | 772513 | OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA |
| 371 | 772704 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA |
| 372 | 772705 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA |
| 373 | 772706 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA |
| 374 | 772707 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA |
| 375 | 772708 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA |
| 376 | 772709 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA |
| 377 | 772710 | OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA |
| 378 | 772712 | OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA |
| 379 | 772713 | OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE |
| 380 | 772715 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION |
| 381 | 772804 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA |
| 382 | 772806 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA |
| 383 | 772809 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION |
| 384 | 772903 | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA |
| 385 | 772904 | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA |
| 386 | 772905 | OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA |
| 387 | 772909 | OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA |
| 388 | 774001 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA |
| 389 | 775106 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA |
| 390 | 775107 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA |
| 391 | 775401 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA |
| 392 | 775402 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA |
| 393 | 775403 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA |
| 394 | 776001 | RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) |
| 395 | 776101 | ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA |
| 396 | 776201 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO |
| 397 | 776301 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO |
| 398 | 776401 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS |
| 399 | 776501 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR |
| 400 | 776601 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA |
| 401 | 776901 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO |
| 402 | 776920 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS |
| 403 | 778102 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA |
| 404 | 778103 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA |
| 405 | 778201 | RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL |
| 406 | 778202 | HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO |
| 407 | 778301 | RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA) |
| 408 | 778302 | RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO |
| 409 | 778305 | RESECCION DE OLECRANON |
| 410 | 778306 | RESECCION DE CABEZA DE RADIO |
| 411 | 778405 | RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA |
| 412 | 778403 | RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA |
| 413 | 778501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR |
| 414 | 778702 | RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA) |
| 415 | 778703 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE |
| 416 | 778800 | RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD + |
| 417 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS) |
| 418 | 778902 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS) |

| | | |
|---|---|---|
| 419 | 778911 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS) |
| 420 | 778912 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS) |
| 421 | 778921 | RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS |
| 422 | 779402 | CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA |
| 423 | 779404 | METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS) |
| 424 | 779600 | RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD |
| 425 | 779802 | ASTRAGALECTOMIA |
| 426 | 780101 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA |
| 427 | 780102 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA |
| 428 | 780103 | INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA |
| 429 | 780201 | INJERTO OSEO EN HUMERO |
| 430 | 780300 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD |
| 431 | 780401 | INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES) |
| 432 | 780402 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES |
| 433 | 780403 | INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS) |
| 434 | 780501 | INJERTO OSEO EN FEMUR |
| 435 | 780701 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE |
| 436 | 780800 | INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD |
| 437 | 780901 | APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO |
| 438 | 780902 | INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS) |
| 439 | 780903 | INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA |
| 440 | 780920 | INJERTO OSEO EN PELVIS |
| 441 | 781201 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO |
| 442 | 781301 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO |
| 443 | 781302 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO |
| 444 | 781304 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA |
| 445 | 781401 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO |
| 446 | 781501 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR |
| 447 | 781502 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO |
| 448 | 781601 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA |
| 449 | 781701 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE |
| 450 | 781702 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE |
| 451 | 781703 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE |
| 452 | 781801 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE |
| 453 | 781920 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR |
| 454 | 781930 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL |
| 455 | 782213 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO |
| 456 | 782404 | ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) |
| 457 | 782513 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE |
| 458 | 783202 | ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA |
| 459 | 783502 | ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA |
| 460 | 783705 | ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA) |
| 461 | 783803 | ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA |
| 462 | 783911 | ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA |
| 463 | 786101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON](96) |
| 464 | 786102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA |
| 465 | 786201 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO |
| 466 | 786202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA |
| 467 | 786301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96) |
| 468 | 786302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA |
| 469 | 786401 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) (96) |
| 470 | 786501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR |
| 471 | 786502 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA |
| 472 | 786602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA |
| 473 | 786701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96) |
| 474 | 786702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA |
| 475 | 786801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) |
| 476 | 786802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA (96) |
| 477 | 786901 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96) |
| 478 | 786902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA (96) |
| 479 | 786910 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE |
| 480 | 786920 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS |
| 481 | 786921 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA |
| 482 | 790100 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD |
| 483 | 790200 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD |
| 484 | 790302 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO |
| 485 | 790401 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) |
| 486 | 790402 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) |
| 487 | 790500 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD |
| 488 | 790600 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD |
| 489 | 790703 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA |
| 490 | 790704 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE |
| 491 | 790801 | REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO |
| 492 | 790901 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS) |
| 493 | 790902 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS) |
| 494 | 790920 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS |
| 495 | 791101 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) |

| | | |
|---|---|---|
| 496 | 791301 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION |
| 497 | 791702 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA |
| 498 | 791703 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA |
| 499 | 792102 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA |
| 500 | 792401 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO |
| 501 | 792500 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD |
| 502 | 792600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD |
| 503 | 792801 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) |
| 504 | 793101 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA |
| 505 | 793102 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA |
| 506 | 793203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 507 | 793210 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 508 | 793301 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA |
| 509 | 793302 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA |
| 510 | 793303 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] |
| 511 | 793305 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] |
| 512 | 793307 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA |
| 513 | 793403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA |
| 514 | 793405 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA |
| 515 | 793501 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 516 | 793502 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 517 | 793600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD |
| 518 | 793707 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA |
| 519 | 793708 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA |
| 520 | 793709 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA |
| 521 | 793710 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA |
| 522 | 793711 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA |
| 523 | 793712 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA |
| 524 | 793713 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA |
| 525 | 793714 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA |
| 526 | 793715 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA |
| 527 | 793716 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA |
| 528 | 793717 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA |
| 529 | 793718 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA |
| 530 | 793719 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA |
| 531 | 793801 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] |
| 532 | 793802 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 533 | 793804 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA |
| 534 | 793901 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA |
| 535 | 793902 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA |
| 536 | 793920 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 537 | 793921 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 538 | 794101 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION |
| 539 | 794501 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION |
| 540 | 794602 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION |
| 541 | 795102 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO |
| 542 | 795202 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION |
| 543 | 795203 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION |
| 544 | 795204 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION |
| 545 | 795502 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR |
| 546 | 795602 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION |
| 547 | 795604 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION |
| 548 | 796301 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) + |
| 549 | 797100 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD |
| 550 | 797200 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD |
| 551 | 797401 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA |
| 552 | 797402 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA |
| 553 | 797403 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) |
| 554 | 797404 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS) |
| 555 | 797501 | REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL) |
| 556 | 797502 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA |
| 557 | 797503 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS |
| 558 | 797601 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA |
| 559 | 797603 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA |
| 560 | 797701 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE) |
| 561 | 797801 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS |
| 562 | 797803 | REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE |
| 563 | 798101 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR |
| 564 | 798102 | REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL |

| | | |
|---|---|---|
| 565 | 798106 | FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA) |
| 566 | 798302 | REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA |
| 567 | 798405 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA |
| 568 | 798501 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA |
| 569 | 798502 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA |
| 570 | 798601 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA |
| 571 | 798602 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA |
| 572 | 798701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA) |
| 573 | 798801 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION |
| 574 | 799202 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO |
| 575 | 799203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 576 | 799204 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 577 | 799301 | REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET |
| 578 | 799302 | REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET |
| 579 | 799401 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES) |
| 580 | 799602 | REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA |
| 581 | 799701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS |
| 582 | 799702 | REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO |
| 583 | 799703 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO |
| 584 | 799704 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO |
| 585 | 799803 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO) |
| 586 | 799804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO) |
| 587 | 800101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA |
| 588 | 800202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA |
| 589 | 800301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA |
| 590 | 800302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA |
| 591 | 800401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA |
| 592 | 800501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMIA |
| 593 | 800502 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA |
| 594 | 800601 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA |
| 595 | 800602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA |
| 596 | 800701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA |
| 597 | 800702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA |
| 598 | 800801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA |
| 599 | 800802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA |
| 600 | 801101 | ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR |
| 601 | 801200 | ARTROTOMIA DE CODO SOD |
| 602 | 801300 | ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD |
| 603 | 801400 | ARTROTOMIA EN MANO SOD |
| 604 | 801500 | ARTROTOMIA DE PELVIS SOD |
| 605 | 801600 | ARTROTOMIA DE RODILLA SOD |
| 606 | 801700 | ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD |
| 607 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE SOD |
| 608 | 802101 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO |
| 609 | 802502 | ARTROSCOPIA DE CADERA |
| 610 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA |
| 611 | 802701 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO |
| 612 | 803101 | BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA |
| 613 | 804101 | DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA |
| 614 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) |
| 615 | 804302 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) |
| 616 | 804303 | DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA |
| 617 | 804802 | CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG] |
| 618 | 806101 | MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA |
| 619 | 806103 | MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 620 | 806104 | MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 621 | 807401 | SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA |
| 622 | 807402 | SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA |
| 623 | 807403 | SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA |
| 624 | 807404 | SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA |
| 625 | 807601 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA |
| 626 | 807602 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA |
| 627 | 807603 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101) |
| 628 | 807604 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA |
| 629 | 807707 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA |
| 630 | 807801 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA |
| 631 | 808062 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 632 | 808071 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA |
| 633 | 808073 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA |
| 634 | 808074 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA |
| 635 | 808075 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA |
| 636 | 808112 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA |
| 637 | 808202 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA |
| 638 | 808204 | REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA |
| 639 | 808302 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA |

| | | |
|---|---|---|
| 640 | 808402 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA |
| 641 | 808502 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA |
| 642 | 808601 | RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA |
| 643 | 808602 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 644 | 808604 | RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 645 | 808704 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA |
| 646 | 808802 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA |
| 647 | 811101 | ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA |
| 648 | 811205 | ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA |
| 649 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA |
| 650 | 811212 | ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA |
| 651 | 812100 | ARTRODESIS DE CADERA SOD |
| 652 | 812200 | ARTRODESIS DE RODILLA SOD |
| 653 | 812301 | ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA |
| 654 | 812401 | ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL |
| 655 | 812402 | ARTRODESIS DE CODO |
| 656 | 812503 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA |
| 657 | 812602 | ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA |
| 658 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD |
| 659 | 812801 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS) |
| 660 | 812802 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS) |
| 661 | 812903 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA |
| 662 | 812908 | ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA |
| 663 | 813102 | ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS |
| 664 | 814220 | REPARACION TRIADA DE RODILLA MINISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADOP ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL |
| 665 | 814221 | CAPSULORRAFIA DE RODILLA |
| 666 | 814410 | REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS |
| 667 | 814502 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA |
| 668 | 814504 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA |
| 669 | 814505 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA |
| 670 | 814601 | OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR |
| 671 | 814602 | OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL |
| 672 | 814704 | CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA |
| 673 | 814705 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA |
| 674 | 814706 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 675 | 814708 | FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 676 | 814709 | FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 677 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 678 | 814721 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA |
| 679 | 814722 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 680 | 814723 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 681 | 814725 | CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA |
| 682 | 814726 | REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA |
| 683 | 814727 | REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO |
| 684 | 814907 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA |
| 685 | 814909 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA |
| 686 | 814911 | CAPSULORRAFIA DE TOBILLO |
| 687 | 815102 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA |
| 688 | 815103 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA |
| 689 | 815104 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA) |
| 690 | 815201 | REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA |
| 691 | 815301 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA |
| 692 | 815302 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL) |
| 693 | 815303 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR |
| 694 | 815304 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL |
| 695 | 815401 | REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL |
| 696 | 815403 | REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION) |
| 697 | 815404 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA |
| 698 | 815405 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA) |
| 699 | 815406 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA |
| 700 | 815503 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL |
| 701 | 815504 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL |
| 702 | 815505 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR |
| 703 | 815506 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR) |
| 704 | 815601 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA |
| 705 | 815603 | REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA |
| 706 | 815810 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO |
| 707 | 817102 | REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA |
| 708 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA |
| 709 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS) |
| 710 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA |
| 711 | 817206 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA |
| 712 | 817207 | CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA |
| 713 | 817208 | ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) |
| 714 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO) |

| | | |
|---|---|---|
| 715 | 818010 | REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO |
| 716 | 818020 | REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO |
| 717 | 818101 | REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA |
| 718 | 818201 | REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD |
| 719 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA |
| 720 | 818302 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA |
| 721 | 818307 | REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA |
| 722 | 818400 | REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD |
| 723 | 818500 | REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD |
| 724 | 818606 | CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA |
| 725 | 818607 | CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA |
| 726 | 818608 | CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA |
| 727 | 818609 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA |
| 728 | 818610 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA |
| 729 | 818701 | REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO |
| 730 | 818702 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO |
| 731 | 818704 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO |
| 732 | 819010 | REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR |
| 733 | 819101 | ASPIRACIÓN ARTICULAR |
| 734 | 819310 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA |
| 735 | 819330 | SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA |
| 736 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA |
| 737 | 819332 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA |
| 738 | 819401 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA |
| 739 | 819403 | RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS |
| 740 | 819404 | RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA |
| 741 | 819406 | RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA |
| 742 | 819520 | REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO |
| 743 | 819702 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO |
| 744 | 819703 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO |
| 745 | 819704 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL |
| 746 | 820200 | MIOTOMIA DE MANO SOD |
| 747 | 821101 | TENOTOMIA DE MANO PALMAR |
| 748 | 821200 | FASCIOTOMIA DE MANO SOD |
| 749 | 822101 | RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO |
| 750 | 822104 | RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA |
| 751 | 822106 | RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA |
| 752 | 822201 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO |
| 753 | 823100 | BURSECTOMIA DE MANO SOD |
| 754 | 823301 | TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 755 | 823303 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS) |
| 756 | 823307 | TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] |
| 757 | 823502 | ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS |
| 758 | 824201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA |
| 759 | 824202 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION |
| 760 | 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA |
| 761 | 824213 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA |
| 762 | 824215 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA |
| 763 | 824301 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO) |
| 764 | 824321 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 765 | 824601 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 766 | 824611 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 767 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS) |
| 768 | 825306 | REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS) |
| 769 | 825307 | TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS) |
| 770 | 825501 | ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS) |
| 771 | 826100 | PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD |
| 772 | 827901 | INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS) |
| 773 | 827902 | INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS) |
| 774 | 827910 | INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) |
| 775 | 828200 | REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD |
| 776 | 828302 | CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS) |
| 777 | 828310 | CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA |
| 778 | 828320 | CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS) |
| 779 | 828340 | CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS) |
| 780 | 828350 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION |
| 781 | 828351 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE |
| 782 | 828401 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA |
| 783 | 828402 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE |
| 784 | 828403 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO |
| 785 | 828404 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE] |
| 786 | 828501 | TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) |
| 787 | 829111 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS) |
| 788 | 829115 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS) |
| 789 | 829121 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 790 | 829125 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 791 | 829901 | DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO SOD + |
| 792 | 829910 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO |
| 793 | 829912 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS) |
| 794 | 830301 | EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS |
| 795 | 831101 | TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS) |
| 796 | 831205 | TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA |
| 797 | 831207 | CAPSULORRAFIA DE CADERA |
| 798 | 831308 | TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) |

| | | |
|---|---|---|
| 799 | 831450 | FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA |
| 800 | 831461 | FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES |
| 801 | 831902 | LIBERACION DE MUSCULO |
| 802 | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA |
| 803 | 833001 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL |
| 804 | 833101 | ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO |
| 805 | 833201 | ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE |
| 806 | 833901 | ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO |
| 807 | 834601 | RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA |
| 808 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO |
| 809 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA |
| 810 | 835100 | BURSECTOMIA ABIERTA SOD |
| 811 | 836001 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA |
| 812 | 836002 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA |
| 813 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS) |
| 814 | 836202 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS) |
| 815 | 836301 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA |
| 816 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA |
| 817 | 837502 | TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL |
| 818 | 837602 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO (106) |
| 819 | 837603 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO |
| 820 | 837606 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO |
| 821 | 837608 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA |
| 822 | 837702 | TRANSPOSICION DE MUSCULO |
| 823 | 838502 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES |
| 824 | 838505 | REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION |
| 825 | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA |
| 826 | 838602 | CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA |
| 827 | 838830 | TENODESIS |
| 828 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS] |
| 829 | 839600 | INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD |
| 830 | 839902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL) |
| 831 | 839908 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL) |
| 832 | 840100 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD |
| 833 | 840200 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD |
| 834 | 840300 | AMPUTACION DE LA MANO |
| 835 | 840400 | DESARTICULACION DE MUÑECA SOD |
| 836 | 840500 | AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD |
| 837 | 840600 | DESARTICULACION DE CODO SOD |
| 838 | 840701 | AMPUTACION DE BRAZO |
| 839 | 840800 | DESARTICULACION DE HOMBRO SOD |
| 840 | 840900 | AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD |
| 841 | 841101 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO) |
| 842 | 841201 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE |
| 843 | 841203 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE |
| 844 | 841300 | DESARTICULACION DE TOBILLO SOD |
| 845 | 841500 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD |
| 846 | 841600 | DESARTICULACION DE RODILLA SOD |
| 847 | 841700 | AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD |
| 848 | 841800 | DESARTICULACION DE CADERA SOD |
| 849 | 843100 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD |
| 850 | 843200 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD |
| 851 | 843300 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD |
| 852 | 843400 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD |
| 853 | 843500 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD |
| 854 | 843600 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD |
| 855 | 843700 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD |
| 856 | 843800 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD |
| 857 | 843900 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD |
| 858 | 849001 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES |
| 859 | 849002 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES |
| 860 | 849003 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS |
| 861 | 849400 | CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD |
| 862 | 861201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION |
| 863 | 861401 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES |
| 864 | 862003 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS |
| 865 | 862004 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES |
| 866 | 862006 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL |
| 867 | 862701 | ONICECTOMIA |
| 868 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS |
| 869 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS |
| 870 | 868507 | PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE |
| 871 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO |
| 872 | 881620 | ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA |
| 873 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| 874 | 890281 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA |
| 875 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| 876 | 890381 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA |

| | | |
|---|---|---|
| 877 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| 878 | 890481 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA |
| 879 | 890502 | JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION) |
| 880 | 890780 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA |
| 881 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR ( EXCEPTO MANO) (50) |
| 882 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50) |
| 883 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO) |
| 884 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE (50) |
| 885 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX |
| 886 | 936800 | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD |
| 887 | 978801 | EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO |
| 888 | 982700 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO |
| 889 | 181102 | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO |
| 890 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL |
| 891 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA |
| 892 | 218604 | RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA |
| 893 | 218915 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL |
| 894 | 219302 | TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL |
| 895 | 219502 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA |
| 896 | 221101 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL |
| 897 | 221102 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL |
| 898 | 221103 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA |
| 899 | 225301 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL |
| 900 | 225302 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA |
| 901 | 226307 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL |
| 902 | 226309 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA |
| 903 | 282101 | AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA |
| 904 | 286101 | ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA |
| 905 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA |
| 906 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA |
| 907 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA |
| 908 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA |
| 909 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA |
| 910 | 601T02 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO |
| 911 | 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL |
| 912 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD |
| 913 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL |
| 914 | 890702 | CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS |
| 915 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION |
| 916 | 930860 | ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) |
| 917 | 891509 | NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) |
| 918 | 891515 | REFLEJO H (POR NERVIO) |
| 919 | 891514 | ONDA F (POR NERVIO) |
| 920 | 930801 | ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA |
| 921 | 861411 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) |
| 922 | 030211 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA |
| 923 | 031104 | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA |
| 924 | 031105 | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCOPICA |
| 925 | 774910 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA |
| 926 | 774911 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA |
| 927 | 774912 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA |
| 928 | 780931 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR |
| 929 | 780932 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR |
| 930 | 786935 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR |
| 931 | 805106 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA |
| 932 | 805107 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO |
| 933 | 805124 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA |
| 934 | 805128 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA |
| 935 | 805903 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA |
| 936 | 805904 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA |
| 937 | 805905 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA |
| 938 | 805906 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA |
| 939 | 805907 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA |
| 940 | 805908 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA |
| 941 | 805909 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA |
| 942 | 805910 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA |
| 943 | 805911 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA |
| 944 | 805912 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA |
| 945 | 805913 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA |
| 946 | 805914 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA |
| 947 | 805915 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA |
| 948 | 805916 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA |
| 949 | 805917 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA |
| 950 | 805918 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA |
| 951 | 805919 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA |
| 952 | 805920 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA |
| 953 | 810115 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION |
| 954 | 810116 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION |
| 955 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION |

| | | |
|---|---|---|
| 956 | 810205 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION |
| 957 | 810605 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 958 | 810606 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 959 | 810607 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA |
| 960 | 810608 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 961 | 810609 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 962 | 810610 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA |
| 963 | 810613 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 964 | 810614 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 965 | 810615 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA |
| 966 | 810616 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 967 | 810617 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 968 | 810618 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA |
| 969 | 810817 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 970 | 810818 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 971 | 810819 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 972 | 810820 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 973 | 810821 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 974 | 810822 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 975 | 810823 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 976 | 810824 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 977 | 819002 | VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL |
| 978 | 819004 | VERTEBROPLASTIA |
| 979 | 819005 | CIFOPLASTIA |
| 980 | 832103 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA |
| 981 | 832104 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA |
| 982 | 832105 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA |
| 983 | 033203 | BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES |
| 984 | 035107 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL |
| 985 | 035104 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO |
| 986 | 035105 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO |
| 987 | 035106 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS |
| 988 | 035108 | CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENODERMICO) |
| 989 | 030105 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA |
| 990 | 030106 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 991 | 030108 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA |
| 992 | 030109 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 993 | 030111 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA |
| 994 | 030112 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 995 | 035402 | ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DEMENINGE ESPINAL |
| 996 | 030404 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL |
| 997 | 030407 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL |
| 998 | 030405 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA |
| 999 | 030406 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA |
| 1000 | 030408 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA |
| 1001 | 030409 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA |
| 1002 | 031101 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA |
| 1003 | 031102 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA |
| 1004 | 031103 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA |
| 1005 | 034208 | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA |
| 1006 | 034209 | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA |
| 1007 | 034212 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1008 | 034214 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1009 | 034215 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1010 | 034218 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1011 | 034220 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |

| | | |
|---|---|---|
| 1012 | 034221 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1013 | 034224 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA |
| 1014 | 034226 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1015 | 034227 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1016 | 034229 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA |
| 1017 | 034330 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA |
| 1018 | 034331 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA |
| 1019 | 034327 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1020 | 034328 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1021 | 034329 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1022 | 034315 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1023 | 034316 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1024 | 034317 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1025 | 034321 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1026 | 034322 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1027 | 034323 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1028 | 034313 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1029 | 034314 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1030 | 034318 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1031 | 034319 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1032 | 034320 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1033 | 034324 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ABIERTA |
| 1034 | 034325 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA |
| 1035 | 034326 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ENDOSCOPICA |
| 1036 | 034409 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1037 | 034410 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1038 | 034411 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1039 | 034415 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1040 | 034416 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1041 | 034417 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1042 | 034421 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1043 | 034422 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1044 | 034423 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1045 | 034424 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA |
| 1046 | 034425 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA |
| 1047 | 034403 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA |
| 1048 | 034404 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA |
| 1049 | 034405 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA |
| 1050 | 034406 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1051 | 034407 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1052 | 034408 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1053 | 034412 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1054 | 034413 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1055 | 034414 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1056 | 034418 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1057 | 034419 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1058 | 034420 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |

| | | |
|---|---|---|
| 1059 | 033201 | BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS |
| 1060 | 030214 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA |
| 1061 | 030215 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANE |
| 1062 | 030217 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA |
| 1063 | 030218 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTAN |
| 1064 | 030219 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOP |
| 1065 | 030226 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA |
| 1066 | 030227 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 1067 | 030229 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA |
| 1068 | 030230 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 1069 | 030220 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA |
| 1070 | 030221 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 1071 | 030222 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA |
| 1072 | 030223 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA |
| 1073 | 030224 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 1074 | 030225 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA |
| 1075 | 036101 | LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA |
| 1076 | 032001 | CORDOTOMIA VIA ABIERTA |
| 1077 | 032304 | LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ] |
| 1078 | 032401 | MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA |
| 1079 | 032002 | CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 1080 | 032003 | CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA |
| 1081 | 038200 | NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD |
| 1082 | 039401 | RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL |
| 1083 | 039700 | REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD |
| 1084 | 039800 | RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD |
| 1085 | 010101 | PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL |
| 1086 | 010102 | PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL |
| 1087 | 010901 | PUNCION SUBDURAL |
| 1088 | 010201 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO |
| 1089 | 010202 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER) |
| 1090 | 010203 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO |
| 1091 | 030216 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS (UNO O AMBOS LADOS) POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA |
| 1092 | 805129 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA |
| 1093 | 905701 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO |
| 1094 | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO |
| 1095 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1096 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1097 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA |
| 1098 | 908420 | ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) |
| 1099 | 903103 | ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1100 | 903104 | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1101 | 903105 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO |
| 1102 | 903106 | ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS |
| 1103 | 903107 | ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA |
| 1104 | 903109 | ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1105 | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO |
| 1106 | 908347 | ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA |
| 1107 | 905801 | NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA) |
| 1108 | 908308 | ÁCIDO OROTICO |
| 1109 | 908341 | ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO |
| 1110 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1111 | 903877 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL |
| 1112 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1113 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO |
| 1114 | 903113 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1115 | 903114 | ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS |
| 1116 | 903101 | ÁCIDOS BILIARES TOTALES |
| 1117 | 908329 | ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO |
| 1118 | 908423 | ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS) |
| 1119 | 908424 | ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) |
| 1120 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA |
| 1121 | 907104 | RECUENTO DE ADDIS |
| 1122 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] |
| 1123 | 906301 | Adenovirus ANTÍGENO |
| 1124 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] |
| 1125 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1126 | 903804 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1127 | 905704 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO |
| 1128 | 905706 | ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO |
| 1129 | 905707 | ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL |

| | | |
|---|---|---|
| 1130 | 903402 | ALDOLASA |
| 1131 | 904802 | ALDOSTERONA EN ORINA |
| 1132 | 904801 | ALDOSTERONA |
| 1133 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA |
| 1134 | 903407 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE |
| 1135 | 903001 | ALFA 2 MACROGLOBULINA |
| 1136 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1137 | 903424 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA |
| 1138 | 905759 | SUSTANCIAS ALUCINOGENAS |
| 1139 | 906113 | Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1140 | 906315 | Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1141 | 905401 | AMIKACINA AUTOMATIZADO |
| 1142 | 903871 | AMILASA EN ORINA PARCIAL |
| 1143 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1144 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1145 | 908338 | AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS |
| 1146 | 905303 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO |
| 1147 | 903602 | AMONIO |
| 1148 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1149 | 904803 | ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA |
| 1150 | 904501 | ANDROSTENEDIONA |
| 1151 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO |
| 1152 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1153 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) |
| 1154 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO |
| 1155 | 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL |
| 1156 | 902004 | ANTICOAGULANTE LÚPICO |
| 1157 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) |
| 1158 | 906447 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1159 | 906430 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1160 | 906454 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1161 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1162 | 906429 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1163 | 906453 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1164 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1165 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1166 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1167 | 906420 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1168 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO |
| 1169 | 906434 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1170 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO |
| 1171 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS |
| 1172 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1173 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1174 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL |
| 1175 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO |
| 1176 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1177 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1178 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1179 | 906303 | ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1180 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1181 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO |
| 1182 | 902006 | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA |
| 1183 | 902007 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA |
| 1184 | 903411 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA |
| 1185 | 903412 | APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA |
| 1186 | 908330 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD |
| 1187 | 908324 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD |
| 1188 | 905709 | ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO |
| 1189 | 906138 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1190 | 906139 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1191 | 906102 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL |
| 1192 | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1193 | 906136 | Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1194 | 905711 | ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1195 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES |
| 1196 | 907101 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA |
| 1197 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] |
| 1198 | 905204 | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1199 | 905203 | BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1200 | 905724 | COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL |
| 1201 | 905306 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1202 | 905305 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO |
| 1203 | 906480 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1204 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1205 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1206 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1207 | 903003 | BICARBONATO |
| 1208 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA |
| 1209 | 906103 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1210 | 906004 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO |
| 1211 | 906006 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO |
| 1212 | 906008 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |

| | | |
|---|---|---|
| 1213 | 906009 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1214 | 908434 | BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA |
| 1215 | 908412 | ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES |
| 1216 | 906823 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1217 | 906906 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO |
| 1218 | 906908 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO |
| 1219 | 906605 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1220 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1221 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1222 | 905714 | CAFEÍNA AUTOMATIZADO |
| 1223 | 903603 | CALCIO AUTOMATIZADO |
| 1224 | 903604 | CALCIO IÓNICO |
| 1225 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1226 | 906621 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1227 | 905717 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1228 | 905716 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO |
| 1229 | 908433 | BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA |
| 1230 | 908435 | PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA |
| 1231 | 906104 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1232 | 906106 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1233 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO |
| 1234 | 905719 | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1235 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA |
| 1236 | 908318 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS |
| 1237 | 905737 | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO |
| 1238 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1239 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1240 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1241 | 908406 | CARIOTIPO CON BANDEO C |
| 1242 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G |
| 1243 | 908405 | CARIOTIPO CON BANDEO Q |
| 1244 | 908407 | CARIOTIPO CON BANDEO RT |
| 1245 | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS |
| 1246 | 908408 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE] |
| 1247 | 908410 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA |
| 1248 | 908439 | CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA |
| 1249 | 908409 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL |
| 1250 | 908610 | CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA |
| 1251 | 903006 | CAROTENOS |
| 1252 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H |
| 1253 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA |
| 1254 | 903010 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA |
| 1255 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] |
| 1256 | 902101 | CÉLULAS L.E. |
| 1257 | 906411 | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1258 | 903417 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA |
| 1259 | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE |
| 1260 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 |
| 1261 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1262 | 906018 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1263 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1264 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1265 | 906308 | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL |
| 1266 | 905720 | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1267 | 905502 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1268 | 906107 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1269 | 906108 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1270 | 908314 | CISTINA CUANTITATIVA |
| 1271 | 908805 | Citomegalovirus CARGA VIRAL |
| 1272 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1273 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1274 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN |
| 1275 | 898106 | ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA |
| 1276 | 903813 | CLORO |
| 1277 | 903880 | CLORO EN ORINA PARCIAL |
| 1278 | 903814 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1279 | 905307 | CLORPROMAZINA |
| 1280 | 905726 | COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO |
| 1281 | 906111 | Coccidioides ANTICUERPOS |
| 1282 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD |
| 1283 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO |
| 1284 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO |
| 1285 | 903818 | COLESTEROL TOTAL |
| 1286 | 903420 | COLINESTERASA SERICA |
| 1287 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] |
| 1288 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1289 | 911009 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA |
| 1290 | 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA |
| 1291 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO. RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES. PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA |
| 1292 | 901206 | COPROCULTIVO |

| | | |
|---|---|---|
| 1293 | 907002 | COPROLÓGICO |
| 1294 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN |
| 1295 | 903422 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA |
| 1296 | 907004 | COPROSCÓPICO |
| 1297 | 904812 | CORTISOL AM |
| 1298 | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS |
| 1299 | 904813 | CORTISOL PM |
| 1300 | 904302 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA |
| 1301 | 901207 | Corynebacterium difteriae CULTIVO |
| 1302 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] |
| 1303 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA |
| 1304 | 903881 | CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1305 | 903822 | CREATINA |
| 1306 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1307 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL |
| 1308 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1309 | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL |
| 1310 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO |
| 1311 | 901102 | COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA |
| 1312 | 908421 | ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS) |
| 1313 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA |
| 1314 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES |
| 1315 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA |
| 1316 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL |
| 1317 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO |
| 1318 | 901233 | Neisseria meningitidis CULTIVO |
| 1319 | 903886 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) |
| 1320 | 903887 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) |
| 1321 | 903889 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS) |
| 1322 | 903890 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) |
| 1323 | 904808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA |
| 1324 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA |
| 1325 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G |
| 1326 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M |
| 1327 | 906209 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES |
| 1328 | 906416 | DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO |
| 1329 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN |
| 1330 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA |
| 1331 | 903829 | DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS |
| 1332 | 905727 | DROGAS DE ABUSO |
| 1333 | 905601 | DIGITOXINA AUTOMATIZADO |
| 1334 | 905603 | DIGOXINA AUTOMATIZADO |
| 1335 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO |
| 1336 | 906520 | ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE) |
| 1337 | 903423 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN |
| 1338 | 906110 | Echinococcus ANTICUERPOS |
| 1339 | 904720 | ELASTASA PANCREÁTICA |
| 1340 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO |
| 1341 | 906810 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO |
| 1342 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO |
| 1343 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1344 | 908419 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO) |
| 1345 | 906622 | ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1346 | 906210 | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1347 | 904002 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA |
| 1348 | 902218 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA |
| 1349 | 902219 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL |
| 1350 | 905213 | FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA |
| 1351 | 906211 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1352 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1353 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1354 | 906213 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1355 | 906216 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1356 | 906217 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1357 | 906214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1358 | 902106 | ERITROPOYETINA |
| 1359 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA |
| 1360 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO |
| 1361 | 903013 | ESPERMOGRAMA COMPLETO |
| 1362 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO |
| 1363 | 907015 | ESTEATOCRITO ÁCIDO |
| 1364 | 904503 | ESTRADIOL |
| 1365 | 904505 | ESTRIOL LIBRE |
| 1366 | 905208 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA |
| 1367 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS |
| 1368 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA |
| 1369 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA] |
| 1370 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC] |
| 1371 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA] |
| 1372 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] |
| 1373 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN |

| | | |
|---|---|---|
| 1374 | 902020 | FACTOR X [STUART PROWER] |
| 1375 | 902021 | FACTOR XI [PTA] |
| 1376 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] |
| 1377 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO] |
| 1378 | 906623 | FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1379 | 902019 | ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND |
| 1380 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1381 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL |
| 1382 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN |
| 1383 | 905308 | FENCICLIDINA |
| 1384 | 908316 | FENILALANINA CUANTITATIVA |
| 1385 | 903202 | FENILALANINA CUALITATIVA |
| 1386 | 905210 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA |
| 1387 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO |
| 1388 | 905310 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1389 | 911011 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO |
| 1390 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA |
| 1391 | 903016 | FERRITINA |
| 1392 | 902024 | FIBRINÓGENO |
| 1393 | 902031 | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO |
| 1394 | 901324 | Filaria EXAMEN DIRECTO |
| 1395 | 908418 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS) |
| 1396 | 908403 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO |
| 1397 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA |
| 1398 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA |
| 1399 | 903832 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA |
| 1400 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA |
| 1401 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO |
| 1402 | 903017 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA |
| 1403 | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1404 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1405 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1406 | 903836 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1407 | 903837 | FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO |
| 1408 | 902107 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS |
| 1409 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] |
| 1410 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA |
| 1411 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) |
| 1412 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS) |
| 1413 | 903305 | FRUCTOSA |
| 1414 | 903425 | FRUCTOSAMINA |
| 1415 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE |
| 1416 | 908320 | GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD |
| 1417 | 903301 | GALACTOSA CUANTITATIVA |
| 1418 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA |
| 1419 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1420 | 905404 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA |
| 1421 | 906316 | Giardia lamblia MANUAL |
| 1422 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL |
| 1423 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA |
| 1424 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA |
| 1425 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA |
| 1426 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1427 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA |
| 1428 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA |
| 1429 | 907105 | RECUENTO HAMBURGUER |
| 1430 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA |
| 1431 | 906628 | PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1432 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1433 | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1434 | 902211 | HEMATOCRITO |
| 1435 | 911019 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA |
| 1436 | 908428 | HFE (HEMOCROMATOSIS) |
| 1437 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA |
| 1438 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA |
| 1439 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA |
| 1440 | 902213 | HEMOGLOBINA |
| 1441 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 |
| 1442 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA |
| 1443 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA |
| 1444 | 902113 | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA |
| 1445 | 907102 | HEMOGLOBINURIA |
| 1446 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA |
| 1447 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA |
| 1448 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1449 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1450 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1451 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1452 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1453 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1454 | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA |
| 1455 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1456 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] |
| 1457 | 908806 | Hepatitis B CARGA VIRAL |
| 1458 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |

| | | |
|---|---|---|
| 1459 | 908807 | Hepatitis C CARGA VIRAL |
| 1460 | 906818 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1461 | 906227 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1462 | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1463 | 906319 | Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1464 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1465 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1466 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1467 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1468 | 908332 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD |
| 1469 | 905722 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO |
| 1470 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 |
| 1471 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA |
| 1472 | 904402 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA |
| 1473 | 903023 | HIDROXIPROLINA EN ORINA |
| 1474 | 906424 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1475 | 906118 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1476 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1477 | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL |
| 1478 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS |
| 1479 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA |
| 1480 | 906302 | ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 |
| 1481 | 906512 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A |
| 1482 | 906503 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B |
| 1483 | 906517 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 |
| 1484 | 906518 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C |
| 1485 | 906514 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ |
| 1486 | 906504 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR |
| 1487 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] |
| 1488 | 904205 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA |
| 1489 | 904202 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA |
| 1490 | 904207 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA |
| 1491 | 904201 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA |
| 1492 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE |
| 1493 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1494 | 906233 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1495 | 906426 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1496 | 901240 | IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO |
| 1497 | 901313 | Mycobacterium IDENTIFICACIÓN |
| 1498 | 906825 | INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA |
| 1499 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO |
| 1500 | 906833 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1501 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO |
| 1502 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO |
| 1503 | 906830 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1504 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO |
| 1505 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA) |
| 1506 | 906425 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1507 | 904702 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA |
| 1508 | 904711 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) |
| 1509 | 904712 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) |
| 1510 | 904703 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS) |
| 1511 | 903605 | IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] |
| 1512 | 911020 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO |
| 1513 | 908422 | ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS) |
| 1514 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1515 | 906842 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1516 | 903024 | LACTÓGENO PLACENTARIO |
| 1517 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1518 | 906028 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO |
| 1519 | 906322 | Legionella spp ANTÍGENO |
| 1520 | 906121 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1521 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1522 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1523 | 901311 | Leptospira SEROTIPIFICACIÓN |
| 1524 | 903430 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA |
| 1525 | 904106 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA |
| 1526 | 905001 | NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1527 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1528 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1529 | 906762 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1530 | 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1531 | 908402 | BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18) |
| 1532 | 903847 | LIPASA |
| 1533 | 903431 | LIPOPROTEÍNA A |
| 1534 | 903849 | LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO) |
| 1535 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) |
| 1536 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS) |
| 1537 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) |
| 1538 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) |

| | | |
|---|---|---|
| 1539 | 907203 | LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO) |
| 1540 | 903853 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA) |
| 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) |
| 1542 | 901312 | Listeria SEROTIPIFICACIÓN |
| 1543 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO |
| 1544 | 906525 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I |
| 1545 | 906526 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II |
| 1546 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1547 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1548 | 903879 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL |
| 1549 | 905731 | MERCURIO AUTOMATIZADO |
| 1550 | 905734 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1551 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA |
| 1552 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1553 | 903059 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1554 | 903067 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1555 | 903068 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1556 | 908426 | METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN |
| 1557 | 905504 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1558 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL |
| 1559 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1560 | 906485 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1561 | 903031 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO |
| 1562 | 907108 | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA |
| 1563 | 908328 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS |
| 1564 | 906438 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1565 | 906033 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1566 | 906034 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1567 | 906036 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1568 | 905749 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1569 | 901317 | Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX |
| 1570 | 903857 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1571 | 903856 | NITRÓGENO UREICO |
| 1572 | 903069 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1573 | 908333 | OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS |
| 1574 | 905739 | OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1575 | 905741 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1576 | 905742 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1577 | 907106 | UROANÁLISIS |
| 1578 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA |
| 1579 | 903034 | OSMOLARIDAD EN SUERO |
| 1580 | 905712 | BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO |
| 1581 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA |
| 1582 | 908305 | PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD |
| 1583 | 906445 | PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1584 | 906443 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1585 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL |
| 1586 | 902029 | PLASMINÓGENO |
| 1587 | 898006 | ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN |
| 1588 | 903038 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS |
| 1589 | 903039 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE |
| 1590 | 903041 | PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1591 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1592 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1593 | 903878 | POTASIO EN ORINA PARCIAL |
| 1594 | 906521 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO |
| 1595 | 906523 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO |
| 1596 | 906522 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO |
| 1597 | 906524 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO |
| 1598 | 905003 | NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1599 | 904510 | PROGESTERONA |
| 1600 | 904108 | PROLACTINA |
| 1601 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) |
| 1602 | 905751 | PROPOXIFENO AUTOMATIZADO |
| 1603 | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO |
| 1604 | 902033 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD |
| 1605 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1606 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO |
| 1607 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL |
| 1608 | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE |
| 1609 | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL |
| 1610 | 902035 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD |
| 1611 | 903042 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] |
| 1612 | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] |
| 1613 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS |
| 1614 | 906486 | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1615 | 903874 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL |
| 1616 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1617 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A |
| 1618 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO |

| | | |
|---|---|---|
| 1619 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) |
| 1620 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] |
| 1621 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] |
| 1622 | 903011 | DEOXIPIRIDINOLINA |
| 1623 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1624 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO |
| 1625 | 904004 | RENINA TOTAL |
| 1626 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA |
| 1627 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN |
| 1628 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) |
| 1629 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL |
| 1630 | 902041 | RETRACCIÓN DE COÁGULO |
| 1631 | 906327 | Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL |
| 1632 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO |
| 1633 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO |
| 1634 | 905756 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1635 | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO |
| 1636 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] |
| 1637 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1638 | 906246 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1639 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL |
| 1640 | 903435 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS |
| 1641 | 903434 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA |
| 1642 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1643 | 903872 | SODIO EN ORINA PARCIAL |
| 1644 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1645 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] |
| 1646 | 906331 | Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO |
| 1647 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III] |
| 1648 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL |
| 1649 | 904923 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN) |
| 1650 | 904921 | TIROXINA LIBRE |
| 1651 | 904922 | TIROXINA TOTAL |
| 1652 | 905760 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO |
| 1653 | 905608 | TEOFILINA AUTOMATIZADO |
| 1654 | 902115 | HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM] |
| 1655 | 907202 | MOCO CERVICAL ANÁLISIS |
| 1656 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN |
| 1657 | 903884 | TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS) |
| 1658 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE |
| 1659 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL |
| 1660 | 902046 | TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE] |
| 1661 | 902047 | TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO |
| 1662 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA |
| 1663 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA |
| 1664 | 906502 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) |
| 1665 | 906501 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) |
| 1666 | 906506 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) |
| 1667 | 905409 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO |
| 1668 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1669 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1670 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO |
| 1671 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO |
| 1672 | 906614 | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO |
| 1673 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] |
| 1674 | 903046 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA |
| 1675 | 908605 | ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO. MEDICIÓN DE CADA UNA |
| 1676 | 908417 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO |
| 1677 | 906040 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1678 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA |
| 1679 | 906041 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1680 | 903868 | TRIGLICERIDOS |
| 1681 | 903050 | ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR |
| 1682 | 903047 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL |
| 1683 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA |
| 1684 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA |
| 1685 | 906132 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL |
| 1686 | 906133 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1687 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES |
| 1688 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE |
| 1689 | 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE |
| 1690 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS |
| 1691 | 907107 | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL |
| 1692 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) |
| 1693 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) |
| 1694 | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO |
| 1695 | 911024 | ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO |
| 1696 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1697 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1698 | 906618 | ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1699 | 906252 | Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1700 | 906329 | Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO |

| | | |
|---|---|---|
| 1701 | 903701 | VITAMINA A [RETINOL] |
| 1702 | 903702 | VITAMINA B1 [TIAMINA] |
| 1703 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] |
| 1704 | 903704 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] |
| 1705 | 903705 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] |
| 1706 | 903709 | VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] |
| 1707 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] |
| 1708 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] |
| 1709 | 903708 | VITAMINA E [TOCOFEROL] |
| 1710 | 903711 | VITAMINA K |
| 1711 | 905102 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA |
| 1712 | 905103 | WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA |
| 1713 | 903609 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1714 | 903608 | ZINC |
| 1715 | 903433 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA |

# MATERIALES E INSUMOS

| ITEM | SERVICIOS | | |
|---|---|---|---|
| **CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO** | | | |
| CBF1436 | CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM | | |
| **TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR** | | | |
| TBF6430 | TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM | | |
| TPF13M | TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I | | |
| **CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"** | | | |
| CBT827 | CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM | | |
| **TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA** | | | |
| TBT4520 | TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm | | |
| TPT12M | TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I | | |
| **CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO** | | | |
| CBH 718 | CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm | | |
| TBH410 | TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm | | |
| THMI | TAPON PARA HUMERO | | |
| **PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR** | | | |
| **PLACA DHS DE 135° PARA CADERA** | | | |
| DHS381354 | PLACA DHS DE 135° * 4 a 16 AGUJEROS | | |
| **PLACA DCS DE 95°** | | | |
| PCS956 | PLACA DCS DE 95° * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS | | |
| **PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO** | | | |
| DHSBC1351 | PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16 | | |
| DCSBC0951 | PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16 | | |
| **PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS** | | | |
| PTBCDHS01 | PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14 | | |
| PTBCDCS01 | PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16 | | |
| **TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135° Y DCS DE 95°** | | | |
| TC95135 | TORNILLO DE COMPRENSION | | |
| **TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS** | | | |
| TD12550 | TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm | | |
| **PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM** | | | |
| DCPH4 | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H | | |
| DCPH10 | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H | | |
| **PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM** | | | |
| DCPA4 | PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS | | |
| DCPA8 | PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS | | |
| DCPA12 | PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS | | |
| **PLACAS DCP DE 3,5** | | | |
| DCP4 | PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS | | |
| DCP8 | PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS | | |
| **PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO** | | | |
| PTHT3H | PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H | | |
| **PLACAS TOMOFIX DE TIBIA** | | | |
| PTT4O | PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 4O | | |
| PABPT | PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL | | |
| 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 | | |
| | **PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5** | | |
| PCBBP45 | PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15 | | |
| | **PLACA CONDILAR EN TITANIO 45** | | |
| PCT4501 | PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 °7 A 15 | | |
| | **PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL** | | |
| PCTBP4501 | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 °7 A 15 | | |
| | **PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL** | | |
| PCTBP4501 | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 °7 A 15 | | |
| | **PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45** | | |
| PCMBT4501 | PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO °7 A 15 | | |
| | **PLACAS Y TORNILLO RADIO** | | |
| | **PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL** | | |
| PTR353 | PLACA EN T 3,5 mm * 3 - 6 AGUJEROS | | |
| PTRO353 | PLACA OBLICUA EN T 3,5 * 3 - 5 AGUJEROS | | |
| | **PLACAS 1/3 DE CAÑA** | | |
| P1/34 | PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H | | |
| | **GRAPAS COVENTRY** | | |
| GCV305 | GRAPA DE COVENTRY DE 3,00 MM * 5,0 - 15 mm | | |
| | **GRAPAS DE BLOUNT LISAS** | | |
| GPB 519 | GRAPA DE BLOUNT 5.0 - 15 mm * 19- 22 mm | | |
| | **GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS** | | |
| GPBD 519 | GRAPA DE BLOUNT DENTADA 5.0 - 15 mm * 19 - 22 mm | | |
| | **PLACA ACROMIOCLAVICULAR** | | |
| PACRD3 | PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H | | |
| | **PINES CLAVOS Y TORNILLOS** | | |
| | **PINES DE KIRSCHNER** | | |
| PKR2008 | PIN 0.80mm * 300mm | | |
| | **PINES DE STEINMANN** | | |
| PST2320 | PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm | | |
| PST10720 | PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm | | |
| | **PINES PUNTA ROSCADOS** | | |
| PPR1020 | PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA | | |
| | **CLAVOS DE SCHANZ** | | |
| SH2512 | CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm | | |
| SH3012 | CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm | | |
| | **TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL** | | |
| TERT6525 | TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110 | | |
| | **TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL** | | |
| TER166525 | TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110 | | |
| | **TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0** | | |
| TE4012 | TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50 | | |
| | **TORNILLO CORTICAL DE 2,7** | | |
| TC276 | TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32 | | |
| | **TORNILLO CORTICAL DE 3,5** | | |
| TC3510 | TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50 | | |
| | **TORNILLO CORTICAL DE 4,5** | | |
| TC4514 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60 | | |
| TC4562 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76 | | |
| | **TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM** | | |
| TC4577 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38 | | |
| TC4590 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60 | | |
| TC45101 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76 | | |
| | **TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM** | | |
| TCN3520 | TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm | | |
| | **PLACAS Y TORNILLOS** | | |
| | **PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS** | | |
| PRC356 | PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS | | |
| | **PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5** | | |
| LCDCPH456 | PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18 | | |
| | **PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LCDCPA452 | PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14 | | |
| | **PLACA LC DCP DE 3.5** | | |
| LCDCP354 | PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12 | | |
| | **PLACA EPICONDILARES** | | |
| PEHD6 | PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS | | |
| | **PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO** | | |
| PRH3 | PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS | | |
| | **PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO** | | |
| PRCL | PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5 | | |
| | **MINI PLACA EN TITANIO** | | |
| PRCMT | PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2 | | |
| PRCMT | PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2 | | |
| | **TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2** | | |
| TMINIP1 | TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12 | | |
| TMINIP2 | TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24 | | |
| TMINIH1 | TORNILLO MINIHERVER | | |
| | **TUTORES** | | |
| TUMN | TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON | | |
| TUAO | TUTOR LINEAL TIPO AO | | |
| TUES | TUTOR TIPO ESCALIBER | | |
| TTTE | TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm | | |
| | **ALAMBRE DE CERCLAJE** | | |
| 01-05-P | ALAMBRE * METRO 16 - 25 | | |
| | **SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX** | | |
| OATS | SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX | | |
| | **TORNILLOS BIODEGRADABLES** | | |
| A20002445 | TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE | | |
| | **SUTURAS Y ANCLAJES** | | |
| SU01 | FIBERLOOP | | |
| SU02 | TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm doble | | |
| | **TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS** | | |
| INJ01 | CABEZA FEMORAL | | |
| INJ02 | LAJA DE FEMUR | | |
| INJ03 | LAJA DE TIBIA | | |
| INJ11 | CHIPS | | |

# PAQUETES

| ITEMS | CUPS | NOMBRE PROCEDIMIENTO | INCLUSIONES | EXCLUSIONES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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, | | |
| 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, | | |
| 3 | 814505 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO | Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. en suero, orina y | se factura por evento Material de osteosintesis tornillos biodegradables | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | 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. | 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, | | |
| 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 dias (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, | | |
| 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, | | |
| 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 | 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, | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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) | 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, | | |
| 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 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, | | |
| 9 | 815401 | REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA | Consulta medico especialista y preanestesica, laboratorios cant 1 (creatinina. En sueros orina | se factura por evento protesis especiales, componentes adicionales a la protesis | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | BICOMPARTIMENTAL | 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) | 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, | | |
| 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, | | |
| 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, 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. | 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, | | |

## MEDICAMENTOS

| NO. | CODIGO | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| 1 | 1 | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE |
| 2 | 10 | ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 3 | 100 | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2 |
| 4 | 1004 | PLEUREVAC |
| 5 | 1008 | SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FX10ML |
| 6 | 101 | AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2 |
| 7 | 102 | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 |

| | | |
|---|---|---|
| 8 | 103 | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2 |
| 9 | 1031 | FRASCO RECOLECTOR |
| 10 | 1032 | FORMOL FCO X 500 ML |
| 11 | 104 | AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1 |
| 12 | 105 | AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2 |
| 13 | 106 | AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 |
| 14 | 107 | ALGODÓN 500G ROLLO |
| 15 | 108 | APLICADO DE MADERA ASEPTICOS |
| 16 | 1081 | CURAS REDONDAS |
| 17 | 109 | APLICADOR DE CLIPS LAPAROSCÓPICOS LT 300 |
| 18 | 11 | BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SOLUCION INYECTABLE |
| 19 | 110 | APLICADOR DE CLIPS LAPAROSCÓPICOS LT 400 |
| 20 | 1103 | EXTENSION PARA CO2 CAPNOGRAFIA |
| 21 | 111 | BAJALENGUAS DE MADERA |
| 22 | 1124 | GUANTE DE NITRILO TALLA L CAJA X 100 |
| 23 | 1125 | HEPARINA 5000 UI/5 ML SOL INYECTABLE |
| 24 | 1143 | PROLENE 6-0 REF 8726 |
| 25 | 1144 | PROLENE 7-0 REF M8702 |
| 26 | 1146 | CYSTOFLO PEDIATRICO |
| 27 | 1147 | PROLENE 6-0 REF M8805 |
| 28 | 115 | CAMISA TROCAR 12LT |
| 29 | 116 | CAMISA TROCAR 5LT |
| 30 | 117 | CAMPO EN U ESTERIL |
| 31 | 1176 | EQUIPO PERICRANEAL NO 23 GR |
| 32 | 118 | CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM |
| 33 | 119 | CANULA DE GUEDEL # 2 X 80MM |
| 34 | 12 | BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE |
| 35 | 120 | CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM |
| 36 | 1209 | FORMULA 55 X 3785 GALON |
| 37 | 121 | CANULA DE GUEDEL # 4 X 100MM |
| 38 | 1215 | PROLENE 5 0 C1 8720T |
| 39 | 122 | CANULA DE GUEDEL# 5 X 110MM |
| 40 | 123 | CANULA NASAL ADULTO |
| 41 | 1238 | CLORHEXIDINA 2% JABON 850 ML |
| 42 | 124 | CANULA NASAL PEDIATRICO |
| 43 | 1240 | BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE |
| 44 | 1241 | SODIO CLORURO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 45 | 125 | PERIFIX MINI SET 301 REF: 4513010 |
| 46 | 126 | CATETER INTRAVENOSO # 16G X 1 1/4 |
| 47 | 127 | CATETER INTRAVENOSO # 16G X 2 |
| 48 | 128 | CATETER INTRAVENOSO # 18G X 1 1/4 |
| 49 | 129 | CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4 |
| 50 | 13 | BICARBONATO DE SODIO 1MEQ/ML SLN INYECTABLE |
| 51 | 130 | CATETER INTRAVENOSO # 22G X 1 1/4 |
| 52 | 131 | CATETER INTRAVENOSO # 24G X 3/4 |
| 53 | 132 | CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO V720 |
| 54 | 133 | CATGUT CROMADO 0 REF: 924T |
| 55 | 134 | CATGUT CROMADO 2-0 REF: 811T CG |
| 56 | 135 | CATGUT CROMADO 2-0 REF: G123T SH |
| 57 | 136 | CATGUT CROMADO 3-0 G REF: 122T SH |
| 58 | 1366 | DREN PENROSE 1/2 |
| 59 | 137 | CERA PARA OSSO/HUESO BONEX WAX W31G |
| 60 | 138 | CINTA PARA ESTERILIZACION A VAPOR |
| 61 | 139 | CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO RF7-8303-10 |
| 62 | 140 | CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO |
| 63 | 141 | CLORHEXIDINA 4% JABÓN PARA DISPENSADOR |
| 64 | 142 | COMPRESA ESTERIL PAQX 5 UNIDADES |
| 65 | 144 | DREN PENROSE 3/4 |
| 66 | 1442 | ZIDOVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL FX 240ML |
| 67 | 145 | ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD |
| 68 | 146 | EQUIPO BURETROL |
| 69 | 147 | EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA |
| 70 | 148 | EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/4 |
| 71 | 149 | EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/8 |
| 72 | 15 | BUPIVACAÍNA SIMPLE 0.50% SOLUCION INYECTABLE |
| 73 | 150 | BOLSA RECOLECTORA DE ORINA CYSTOFLO |
| 74 | 151 | EQUIPO MACROGOTEO |
| 75 | 152 | EQUIPO MICROGOTEO |
| 76 | 153 | EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION |
| 77 | 154 | EQUIPO PARA IRRIGACION Y TUR |
| 78 | 155 | EQUIPO PARA TRANSFUSIÓN DE SANGRE |
| 79 | 156 | ESPARADRAPO SURTIDO NO 6 |
| 80 | 158 | ESTILETE PARA INTUBACION |
| 81 | 159 | ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552 |
| 82 | 16 | BUPIVACAÍNA+DEXTROSA 0.50% SOLUCION INYECTABLE |
| 83 | 160 | FERULA DE ZIMMER |
| 84 | 162 | GASA ROLLO |
| 85 | 163 | GEL ANTIBACTERIAL 1000ML DISPENSADOR |
| 86 | 164 | GEL ANTIBACTERIAL 1000ML FRASCO |
| 87 | 1664 | CLORHIDRATO DE PROTAMINA 5000 UI/5ML |
| 88 | 169 | GUANTE ESTERIL # 6 1/2 |
| 89 | 17 | CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE |
| 90 | 170 | GUANTE ESTERIL # 7 |
| 91 | 171 | GUANTE ESTERIL # 7 1/2 |
| 92 | 172 | GUANTE ESTERIL # 8 |

| | | |
|---|---|---|
| 93 | 173 | GUANTES DE NITRILO TALLA M |
| 94 | 1749 | HEPARINA 5000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 95 | 1756 | TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNG ( TRAZIDEX ) |
| 96 | 1759 | ESPECULO VAGINAL DESECHABLE |
| 97 | 176 | HOJA DE BISTURI # 10 |
| 98 | 1761 | LOPINAVIR/RITONAVIR 80MH/20MG KALETRA SOLUCION ORAL FX160ML |
| 99 | 1762 | MASCARA LARINGEA #1 |
| 100 | 1763 | MASCARA LARINGEA #1.5 |
| 101 | 1767 | AGUA ESTERIL X 10ML SOLUCION INYECTABLE |
| 102 | 1768 | AZITROMICINA 500MG TABLETA |
| 103 | 1769 | AZITROMICINA 200MG/5ML SOLUCION ORAL FX15ML |
| 104 | 177 | HOJA DE BISTURI # 11 |
| 105 | 1770 | LOPINAVIR/RITONAVIR 250MG/50MG KALETRA TABLETA |
| 106 | 1774 | VACUNA HEPATITIS B |
| 107 | 178 | HOJA DE BISTURI # 12 |
| 108 | 1785 | LLAVE DE 3 VIAS |
| 109 | 179 | HOJA DE BISTURI # 15 |
| 110 | 18 | CEFALEXINA 250MG/5ML SLN ORAL |
| 111 | 180 | HOJA DE BISTURI # 20 |
| 112 | 181 | HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO |
| 113 | 1832 | TUBO ENDOTRAQUEAL #2.5 S/B |
| 114 | 186 | IOBAN 2 REF:6650 |
| 115 | 187 | JERINGA ESTERIL DESECHABLE 1ML |
| 116 | 188 | JERINGA ESTERIL DESECHABLE 10ML |
| 117 | 189 | JERINGA ESTERIL DESECHABLE 20ML |
| 118 | 19 | CEFALEXINA 500MG CAPSULAS |
| 119 | 190 | JERINGA ESTERIL DESECHABLE 5ML |
| 120 | 191 | JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50ML |
| 121 | 1914 | CLONAZEPAM 2.5 MG/ML FCO * 20 ML |
| 122 | 1916 | TERBUTALINA 1% SOLUCION X 10 ML |
| 123 | 192 | KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO |
| 124 | 1937 | INSULINA NPH 100UI/ 10ML SOLUCION INYECTABLE |
| 125 | 194 | LANCETAS (NIPPRO PRESTIGE DK-S1I61DB30-100) |
| 126 | 195 | LAPIZ ELECTROBISTURI |
| 127 | 1950 | MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA |
| 128 | 1963 | ESTILETE PARA INTUBACIÓN PEDIATRICA |
| 129 | 1964 | ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO |
| 130 | 1966 | AMBU ADULTO |
| 131 | 1967 | AMBU PEDIATRICO |
| 132 | 1973 | EXTENCION PARA OXIGENO |
| 133 | 199 | MASCARA DE OXIGENO ADULTO |
| 134 | 20 | CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL |
| 135 | 200 | MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY |
| 136 | 203 | MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA |
| 137 | 204 | MASCARA LARINGEA # 2 |
| 138 | 205 | MASCARA LARINGEA # 2.5 |
| 139 | 206 | MASCARA LARINGEA # 3 |
| 140 | 207 | MASCARA LARINGEA # 4 |
| 141 | 2076 | GEL DERMICO HIDRATANTE X 85 MG |
| 142 | 2077 | AQUACEL EXTRA 15 X 15 CM |
| 143 | 208 | MASCARA LARINGEA # 5 |
| 144 | 209 | MASCARA P/ ANESTESIA # 2 |
| 145 | 21 | CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE |
| 146 | 210 | MASCARA P/ ANESTESIA # 3 |
| 147 | 211 | MASCARA P/ ANESTESIA # 4 |
| 148 | 212 | MASCARA P/ ANESTESIA # 5 |
| 149 | 214 | MICROPORE 1X10YD |
| 150 | 215 | MONOCRYL PLUS MCP MCP936H |
| 151 | 218 | PAPEL CREPADO |
| 152 | 22 | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE |
| 153 | 220 | PARCHE TEGADERM PARA CATETER CENTRAL |
| 154 | 221 | PLACAS ELECTROBISTURÍ |
| 155 | 223 | POLIHEXAMETILEN BIGUANIDINA 0.8G JABÓN GERMICIDA (MICROSAFE) |
| 156 | 2238 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B #22 |
| 157 | 224 | PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM |
| 158 | 2245 | DEXAMETASONA 0.10%+ NEOMICINA 0.35% X 5ML |
| 159 | 225 | PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL |
| 160 | 227 | PROLENE 2-0 8423T C GENERAL |
| 161 | 228 | PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA |
| 162 | 229 | PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR |
| 163 | 23 | CLORHEXIDINA JABON 2% 120ML SOLUCION TOPICA |
| 164 | 230 | PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA |
| 165 | 231 | PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA |
| 166 | 232 | PROLENE 6-0 8160T CUTICULAR SC-16 |
| 167 | 237 | SEDA-SILK 1 SH REF: K835H GASTROINTESTINAL |
| 168 | 238 | SEDA-SILK 2-0 SH REF: K833H GASTROINTESTINAL |
| 169 | 239 | SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR |
| 170 | 24 | CLORHEXIDINA SOLUCION 2% 120ML SOLUCION TOPICA |
| 171 | 240 | SEDA-SILK 3-0 REF: SA84T SUTUPAK |
| 172 | 243 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10 |
| 173 | 244 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12 |
| 174 | 2444 | LEVOFLOXACINO 750 MG TABLETAS RECUBIERTAS |
| 175 | 245 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14 |
| 176 | 246 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16 |
| 177 | 247 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18 |

| | | |
|---|---|---|
| 178 | 248 | SONDA NASOGASTRICA 10 |
| 179 | 249 | SONDA NASOGASTRICA 12 |
| 180 | 25 | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE |
| 181 | 250 | SONDA NASOGASTRICA 14 |
| 182 | 251 | SONDA NASOGASTRICA 16 |
| 183 | 252 | SONDA NASOGASTRICA 18 |
| 184 | 253 | SONDA NASOGASTRICA 20 |
| 185 | 255 | SONDA NELATON # 10 |
| 186 | 256 | SONDA NELATON # 12 |
| 187 | 257 | SONDA NELATON # 14 |
| 188 | 258 | SONDA NELATON # 16 |
| 189 | 259 | SONDA NELATON # 18 |
| 190 | 26 | DEXTROSA 10% BX500ML SOLUCION INYECTABLE |
| 191 | 260 | SONDA NELATON # 6 |
| 192 | 261 | SONDA NELATON # 8 |
| 193 | 265 | TAPON HEPARINIZADO |
| 194 | 266 | TIRAS DE PRUEBA DE GLUCOSA EN SANGRE |
| 195 | 271 | TUBO AL VACIO TAPA LILA |
| 196 | 272 | TUBO DE LATEX EN T 14 |
| 197 | 273 | TUBO DE LATEX EN T 16 |
| 198 | 2733 | EQUIPO PERICRANEAL 19G |
| 199 | 2735 | LABETALOL CLORHIDRATO X 100 MG/ 20 ML VIAL |
| 200 | 2736 | EQUIPO PERICRANEAL 20 G |
| 201 | 274 | TUBO DE LATEX EN T 18 |
| 202 | 275 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3 |
| 203 | 276 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5 |
| 204 | 277 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4 |
| 205 | 278 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5 |
| 206 | 279 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5 |
| 207 | 28 | DEXTROSA 5% BX500ML SOLUCION INYECTABLE |
| 208 | 280 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5 |
| 209 | 281 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7 |
| 210 | 282 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5 |
| 211 | 283 | TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7 |
| 212 | 284 | TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7.5 |
| 213 | 285 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3 |
| 214 | 286 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4 |
| 215 | 287 | TUBO PARA SUCCION ID1/4 |
| 216 | 288 | ULTRAPRO 10 X 12 CM |
| 217 | 29 | DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE |
| 218 | 2913 | EQUIPO PERICRANEAL # 21G |
| 219 | 292 | VENDA DE YESO 4 X 5 YDS |
| 220 | 293 | VENDA DE YESO 5 X 5 YDS |
| 221 | 294 | VENDA DE YESO 6 X 5 YDS |
| 222 | 295 | VENDAJE DE ALGODON 4 X 5 |
| 223 | 296 | VENDAJE DE ALGODON 5 X 5 |
| 224 | 297 | VENDAJE DE ALGODON 6 X 5 |
| 225 | 299 | VENDAJE ELASTICO 4 X 5 |
| 226 | 3 | ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS |
| 227 | 30 | DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE |
| 228 | 300 | VENDAJE ELASTICO 5 X 5 |
| 229 | 301 | VENDAJE ELASTICO 6 X 5 |
| 230 | 302 | VICRYL PLUS 0 CT-1 REF: VCP340H |
| 231 | 303 | VICRYL PLUS 1 CT-1 REF: VCP347H |
| 232 | 3039 | KIT APOSITO GRANDE REF DK10LS-C |
| 233 | 304 | VICRYL PLUS 2-0 CT-1 REF: VCP339H |
| 234 | 305 | VICRYL PLUS 3-0 SH-1 REF: VCP311H |
| 235 | 307 | CEFALOTINA 1G POLVO ESTERIL |
| 236 | 308 | CEFTAZIDIMA 1G POLVO ESTERIL |
| 237 | 309 | CLEMASTINA 2 MG/2ML SLN INYECTABLE |
| 238 | 31 | DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE |
| 239 | 310 | CLONIDINA 0.15 MG TABLETA |
| 240 | 312 | FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE |
| 241 | 313 | HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE |
| 242 | 314 | AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML SLN INYECTABLE |
| 243 | 315 | METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE |
| 244 | 316 | MIDAZOLAM 15MG/3ML SLN INYECTABLE |
| 245 | 317 | NITROFURAZONA 0.2% POMADA |
| 246 | 318 | ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA |
| 247 | 32 | DIPIRONA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE |
| 248 | 320 | METFORMINA 850 MG TABLETA |
| 249 | 321 | PARACETAMOL 1000MG/100ML SOLUCION INYECTABLE |
| 250 | 322 | PENICILINA G 1000000UI POLVO ESTÉRIL |
| 251 | 324 | VACUNA ANTITETANICA SOLUCION INYECTABLE |
| 252 | 325 | AGUA ESTERIL BX500 ML SOLUCION INYECTABLE |
| 253 | 3258 | SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-501 HOOK |
| 254 | 3259 | SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-201 LATERAL |
| 255 | 326 | MICROPORE MEDIANO |
| 256 | 3279 | QUIRUCIDAL JABON DISPENSADOR BX1000CC |
| 257 | 329 | DREN PENROSE 1/4 |
| 258 | 33 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE |
| 259 | 3302 | GEL ANTIBACTERIAL FRASCO X 500ML |
| 260 | 333 | ETHIBOND EXCEL 5-0 V-40 MB46G CARDIOVASCULAR |
| 261 | 3338 | FILTRO BACTERIAL ESPIRATORIO |
| 262 | 334 | GUANTE ESTERIL 8.5 |

| | | |
|---|---|---|
| 263 | 3355 | EUCARBON HERBAL |
| 264 | 337 | HOJA DE BISTURI # 22 |
| 265 | 338 | HOJA DE BISTURI # 24 |
| 266 | 34 | ETILEFRINA HCL 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 267 | 340 | MASCARA DE OXIGENO CON BOLSA DE RESERVORIO |
| 268 | 341 | PROLENE 5-0 P 8114T PLASTICA |
| 269 | 343 | SEDA-SILK 2-0 SA-85T SUTUPAK |
| 270 | 344 | SPINOCAN 22G X3 1/2 |
| 271 | 346 | SPINOCAN 25G X3 1/2 |
| 272 | 347 | SPINOCAN 22 1 1/2 |
| 273 | 348 | SPINOCAN 27G X3 1/2 |
| 274 | 349 | SPONGOSTAN |
| 275 | 35 | FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE |
| 276 | 352 | TORNIQUETE |
| 277 | 353 | TUBO DE LATEX EN T 10 |
| 278 | 354 | TUBO DE LATEX EN T 12 |
| 279 | 355 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.0 |
| 280 | 356 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 8.0 |
| 281 | 3562 | ALCOHOL 70° SLN ANTISÉPTICA GALON |
| 282 | 357 | TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6 |
| 283 | 358 | TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6.5 |
| 284 | 359 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3.5 |
| 285 | 36 | FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE |
| 286 | 360 | VENDA DE YESO 3 X 5 YDS |
| 287 | 361 | VICRYL PLUS 4-0 VCP304H |
| 288 | 362 | VICRYL PLUS 5-0 VCP303H |
| 289 | 364 | TUBO TORAXICO #28 |
| 290 | 365 | TUBO TORAXICO #30 |
| 291 | 366 | TUBO TORAXICO #32 |
| 292 | 367 | TUBO TORAXICO #34 |
| 293 | 369 | AMIODARONA 200 MG TABLETA |
| 294 | 37 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE |
| 295 | 3717 | EQUIPO INSUFLACION |
| 296 | 374 | ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA |
| 297 | 375 | ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA |
| 298 | 3750 | GEL CONDUCTOR FX1000ML |
| 299 | 3752 | PENTAGLOBIN 5% FRASCO X 50ML |
| 300 | 3754 | CONECTOR PARA TERAPIA EN Y |
| 301 | 379 | ACETILCISTEINA 300 MG *3 ML SOLUCION INYECTABLE |
| 302 | 38 | GELATINA SUCCINILADA 0.04%/1000ML SOLUCION INYECTABLE |
| 303 | 3829 | FLUMAZENIL O.5MG/5ML(DIAZENIL) |
| 304 | 3845 | NITAZOXANIDA 500MG TABLETA |
| 305 | 3846 | IVERMECTINA 0.6% X 5ML (KILOX) ORAL GOTAS |
| 306 | 3847 | TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.5C/B |
| 307 | 3848 | TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.0C/B |
| 308 | 386 | ACIDO TRANEXAMICO 500 TABLETA |
| 309 | 3861 | EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION REF 8700110SP |
| 310 | 387 | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA |
| 311 | 388 | ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA |
| 312 | 3880 | EQUIPO PERICRANEAL # 21 X 3/4 |
| 313 | 3881 | EQUIPO PERICRANEAL # 22 X 3/4 |
| 314 | 3882 | EQUIPO PERICRANEAL # 23 X 3/4 |
| 315 | 3883 | MIDAZOLAM 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE |
| 316 | 3895 | EQUIPO PERICRANEAL # 19 |
| 317 | 3896 | EQUIPO PERICRANEAL # 20 |
| 318 | 3897 | EQUIPO PERICRANEAL # 25 |
| 319 | 39 | GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE |
| 320 | 3913 | INHALOCAMARA ADULTO Y PEDIATRICA |
| 321 | 3930 | SERTRALINA 50MG TABLETA |
| 322 | 3951 | COMPRESA NON ESTERIL 45CMX45CM PAQUETE X5 |
| 323 | 396 | ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA |
| 324 | 3975 | CEFTRIAXONA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR |
| 325 | 3985 | SANIKLEEN TABS PT0901009001 WEST |
| 326 | 4 | ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 327 | 40 | HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL |
| 328 | 4002 | SONDA DE SUCCION # 14 |
| 329 | 4003 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.0 |
| 330 | 4005 | BOLSA DE ORINA PEDIATRICA 500 CC |
| 331 | 4008 | CUELLO PHILADELPIA T/L RIGIDOS |
| 332 | 4009 | CUELLO PHILADELPIA T/M RIGIDOS |
| 333 | 4015 | AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 21GX100MM |
| 334 | 4016 | AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 20GX150MM |
| 335 | 4017 | AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 22GX80MM |
| 336 | 4046 | CAL SODADA PARA ANESTESIA C/37LIBAS |
| 337 | 4047 | ALCOHOL 70° SOLUCION TOPICA FX345ML |
| 338 | 406 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TABLETA |
| 339 | 4064 | VICRYL PLUS 0 CT-1 REF VCP346H |
| 340 | 407 | AMLODIPINO 10MG TABLETA |
| 341 | 4070 | AGUJA PARA LAPICERO DE INSULINA DESECHABLE 31G X 6MM |

| | | |
|---|---|---|
| 342 | 408 | AMLODIPINO 5MG TABLETA |
| 343 | 41 | HIOSCINA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 344 | 4105 | TINTURA DE BENJUI 500ML FRASCO |
| 345 | 4106 | AZUL DE METILENO 450ML FRASCO |
| 346 | 4116 | AZTREONAM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR |
| 347 | 412 | AMOXICILINA 500 MG CAPSULA |
| 348 | 4126 | GRAPADORA CUTANEA DESECHABLE |
| 349 | 4127 | CUELLO PHILADELAPILA T/S RIGIDOS |
| 350 | 4129 | ABACAVIR 300MG TABLETA |
| 351 | 413 | AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE |
| 352 | 4130 | ATAZANAVIR 300MG+RITONAVIR 100MG TABLETAS |
| 353 | 4131 | DARUNAVIR 600MG TABLETA |
| 354 | 4132 | EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO300 MG FRAZCO X 30 TABLETA |
| 355 | 4142 | FORMOL 37% GALON X 3800ML |
| 356 | 4150 | TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.5C/B |
| 357 | 417 | ASCORBICO ACIDO 500MG TABLETA |
| 358 | 4170 | CABERGOLINA 0.5MG TABLETA |
| 359 | 4172 | CAL SODADA PARA ANESTECIA ABSORVENTE GFAX5LT |
| 360 | 418 | ASCORBICO ACIDO 500MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE |
| 361 | 4188 | KIT APOSITO GRANDE RENASYS (25X15X3CM) |
| 362 | 419 | ATORVASTATINA 20MG TABLETA |
| 363 | 42 | HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SOLUCION INYECTABLE |
| 364 | 4206 | ESPARADRAPO TELA 2 X 10YD (LEUKOPLAST) |
| 365 | 4207 | AMBROXOL JARABE 30MG/5ML |
| 366 | 422 | ATORVASTATINA 40 MG TABLETA |
| 367 | 4224 | ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE |
| 368 | 4226 | DEXTROSA 50% SOLUCION INYECTABLE BX500ML |
| 369 | 424 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS SOL INH BUCAL |
| 370 | 4249 | INMUNOGLOBULINA G ANTIHEPATITIS B 50UI/ML (HEPATEC) SOL INY |
| 371 | 427 | BENZOATO DE BENCILO * 120 ML SOLUCION TOPICA |
| 372 | 4270 | BETAMETASONA CREMA 0.1% TUBO X 20G |
| 373 | 4275 | SITAGLIPTINA (JANUVIA) 50MG TABLETA |
| 374 | 4299 | JERINGA ESTERIL DESECHABLE PARA GASES 1X2ML |
| 375 | 43 | KETAMINA 10% SLN INYECTABLE |
| 376 | 4300 | AGUJA HIPODERMICA # 25G X 5/8 |
| 377 | 4319 | PROLYSTICA 2X RESTORE FEF.01C45-AW |
| 378 | 4331 | VACUNA ANTIRABICA SOLUCION INYECTABLE |
| 379 | 4337 | SONDA FOLEY C/B # 8 |
| 380 | 4346 | NEPRO BP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF.RENAL CRONICA ESTADIO 3-4 (DIALISIS) |
| 381 | 4347 | NEPRO AP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS) |
| 382 | 4348 | GLUCERNA LIQUIDA 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA (MALTODEXTRINA MODIFICADA SUCROMALTOSA) |
| 383 | 4349 | ENSURE® CLINICAL LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO HIPERPROTEICO HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA CON HMB |
| 384 | 435 | BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TABLETA |
| 385 | 4350 | ENSURE® PLUS HN LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES 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 |
| 387 | 4357 | FILTRO HIDROFOBICO MANGUERA |
| 388 | 436 | BISACODILO 5MG TABLETA |
| 389 | 4367 | KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA TUBO X 30G |
| 390 | 4371 | CAMPO PARA INCISION YODADO 56CMX60CM 3M REF 6648 |
| 391 | 4379 | BENZOATO DE BENCILO * 120 ML SOLUCION TOPICA |
| 392 | 44 | LIDOCAÍNA 1% 10ML SLN INYECTABLE |
| 393 | 440 | CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG TABLETA |
| 394 | 441 | CALCITRIOL 0.50 MCG TABLETA |
| 395 | 4416 | KIT PICO 7 DISPOSITIVO TPN PUERTO BLANDO 10X20CM SMITH |
| 396 | 4417 | MINOXIDIL 10 MG TABLETA |
| 397 | 4418 | BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE DOBLE |
| 398 | 443 | CAPTOPRIL 25MG TABLETA |
| 399 | 4459 | SET DE INTUBACION RETROGRADA REF C-RETRO-14.0-70-38-J-110- CAE |
| 400 | 446 | CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA |
| 401 | 4463 | IOBAN 2 REF 6648 |
| 402 | 4488 | MERONEM ® MEROPENEM 1 GRAMO POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR |
| 403 | 4497 | CUBICIN ® DAPTOMICINA 350MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION |
| 404 | 45 | LIDOCAÍNA 2% 10ML SOLUCION INYECTABLE |
| 405 | 450 | CARVEDILOL 12.5MG TABLETA |
| 406 | 4505 | PARCHE TEGADERM IV ADVANCE REF 1683 6.5 CM X 7 CM FIJADOR DE CATETER PERIFERICO |
| 407 | 4508 | QUETIAPINA 25MG (QUEPINA) TABLETA |
| 408 | 4516 | CINTA QUIRURGICA REF.1527-2 TRANSPORE 2X10YD-5CMX9.1M |
| 409 | 4517 | MASCARA DE OXIGENO KIT VENTURY PEDIATRICA |
| 410 | 452 | CARVEDILOL 6.25MG TABLETA |

| | | |
|---|---|---|
| 411 | 4529 | OSTEOCAL®D CALCIO/VITAMINA D 1250MG/300UI TABLETA |
| 412 | 4532 | EFAVIRENZ (ESTIVA®) 600MG TABLETA FRASCOX 30 TABLETA |
| 413 | 4533 | SILDENAFIL 50MG TABLETA |
| 414 | 4536 | LINEZOLID 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 300 ML |
| 415 | 454 | CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA |
| 416 | 455 | CEFEPIME 1G POLVO ESTERIL |
| 417 | 456 | CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO ESTERIL |
| 418 | 457 | CEFUROXIMA AXETIL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FCO 70ML |
| 419 | 4570 | ABOUND ® POLVO 24 GRAMOS - ALIMENTO PARA PROPOSITOS ESPECIALES A BASE DE GLUTAMINA ARGININA Y HMB. |
| 420 | 4578 | ULTRAVIST 300MG/ML VIAL X 50 ML |
| 421 | 46 | LIDOCAÍNA 2% 20ML SLN INYECTABLE |
| 422 | 463 | CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA |
| 423 | 4633 | TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNG ( TOBRADEX) |
| 424 | 464 | CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR VIAL |
| 425 | 465 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA |
| 426 | 4659 | SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX1000ML |
| 427 | 466 | CLONAZEPAM 2.5MG/1ML(0.25%) SOLUCION ORAL |
| 428 | 4660 | ALBUMINA HUMANA 20% 200G/L (50ML) SOLUCION INYECTABLE |
| 429 | 4670 | PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX1000ML |
| 430 | 4672 | PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX1500ML |
| 431 | 4673 | PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX2000ML |
| 432 | 469 | CLOPIDOGREL BISULFATO 75 MG TABLETA |
| 433 | 47 | LIDOCAÍNA 2% 50ML SLN INYECTABLE |
| 434 | 4718 | ABACAR ® ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL FX240ML |
| 435 | 4725 | VENDA DE GASA 3 X 5 YDS |
| 436 | 4726 | VENDA DE GASA 4 X 5 YDS |
| 437 | 4730 | LIPOFUNDIN EMULSION 20% X 500ML |
| 438 | 4763 | SMOFLIPID® EMULSION LIPIDICA 20% FRASCO X 250ML |
| 439 | 4764 | MELOXICAM 7.5 MG TABLETAS |
| 440 | 4771 | QUETIAPINA 25MG TABLETA |
| 441 | 478 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG TUBO 40G |
| 442 | 48 | LIDOCAÍNA 2% GEL TÓPICO |
| 443 | 481 | COLCHICINA 0.5 MG TABLETA |
| 444 | 4825 | FLUCONAZOL 200MG ( CLINDIMAZOL®) |
| 445 | 4829 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3 |
| 446 | 4835 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 22 |
| 447 | 488 | DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 2500 UI SOLUCION INYECTABLE |
| 448 | 489 | DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 5000 UI SOLUCION INYECTABLE |
| 449 | 4894 | APOSITO OCULAR ADULTO |
| 450 | 49 | LIDOCAÍNA 2%/EPINEFRINA 20ML SLN INYECTABLE |
| 451 | 4919 | INFUSOMAT LINE EQUIPO BOMBA DE INFUSION REF 8701148SP |
| 452 | 4920 | QUITAGRAPAS DESECHABLES REF 783101 |
| 453 | 493 | DEXAmetasona + NEOMICINA + POLIMIXINA 0.1% + 0.35% + 6.000 UI/ML SOLUCION OFTALMICA |
| 454 | 494 | DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG /ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE |
| 455 | 4942 | BUDESONIDA 0.5MG/ML (PULMICORT) ® |
| 456 | 495 | DEXMEDETOMIDINA 100 MCG *2 ML SOLUCION INYECTABLE |
| 457 | 497 | DICLOFENACO 50 MG TABLETA |
| 458 | 4975 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40G |
| 459 | 4999 | FILTRO BACTERIAL ESPIRATORIO REF MP05770 |
| 460 | 5 | AGUA OXIGENADA 3% SOLUCION TOPICA |
| 461 | 50 | LIDOCAÍNA 2%/EPINEFRINA 50ML SLN INYECTABLE |
| 462 | 5025 | ACTILYSE® ALTEPLASA 50MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR+FRASCO 50ML DILUYENTE AGUA ESTERIL |
| 463 | 5029 | TEGADERM I.V. ADVANCED (FIJADOR DE CATETER CENTRAL) 8.5CMX11.5CM REF: 1685 |
| 464 | 5040 | CLEXANE® ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE |
| 465 | 5046 | DURAPREP SURGICAL SOLUTION REF 8630 (YODO USP 0.7% / ALCOHOL ISOPROPILICO 74%) APLICADOR 26 ML |
| 466 | 5047 | COMPRESA |
| 467 | 5048 | CANULA DE GUEDEL # 0 |
| 468 | 5051 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 22 |
| 469 | 506 | DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE |
| 470 | 51 | LIDOCAÍNA 80G/83ML SLN TÓPICA ATOMIZADOR |
| 471 | 5119 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6 |
| 472 | 512 | ERGOTAMINA + CAFEINA (FENCAFEN) 100 MG TABLETA |
| 473 | 5120 | BAJALENGUAS DE MADERA |
| 474 | 5121 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7 |
| 475 | 5122 | AQUACEL FOAM PRO 15 X 15 422358 |
| 476 | 5123 | CLIPPER-CUCHILLA CARDINAL REF. CAH4406D |
| 477 | 5127 | DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE |
| 478 | 5129 | MICROPORE 2X10 YD (3M) REF 1533-2 |
| 479 | 5135 | TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.0 C/B |
| 480 | 5154 | KIMOD® IVERMECTINA 3MG CAPSULA |
| 481 | 516 | ERITROPOYETINA 2000 UI SOLUCION INYECTABLE |
| 482 | 5170 | B-METILDIGOXINA 0.2 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE |
| 483 | 5177 | LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE |
| 484 | 5182 | SUCRALFATO 1G/5ML SUSPENSION ORAL |
| 485 | 5184 | BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD |
| 486 | 5187 | CANULA NASAL OPTIFLOW AIRVO TALLA M REF: OPT944 UNIDAD |
| 487 | 5190 | CERTOFIX TRIO V720 7F *8 REF: 4163214 UNIDAD |

| | | |
|---|---|---|
| 488 | 52 | LOSARTAN 50MG TABLETA |
| 489 | 5201 | FILTRO ANTIBACTERIAL/ANTIVIRAL NARIZ DE CAMELLO ADULTO UNIDAD |
| 490 | 5202 | JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50 ML PUNTA CATETER |
| 491 | 5203 | MASCARA BITRAC ED ADULTO MAX TRIO TALLA M REF: 313-8108X |
| 492 | 5204 | MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA L REF: 313-9508 |
| 493 | 5205 | MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA M |
| 494 | 521 | ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA |
| 495 | 5211 | MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO UNIDAD |
| 496 | 5212 | CATETER DE LAVADO BRONCOALVEOLAR |
| 497 | 5213 | CLORHEXIDINA 4% JABON SOLUCION TOPICA BX850ML (WESCOHEX CARE) |
| 498 | 5280 | ELEMENTOS TRAZA (TRACUTIL®) 10 ML SOLUCION INYECTABLE |
| 499 | 5281 | CLINDAMICINA 300MG CAPSULA |
| 500 | 5282 | PREGABALINA 75MG NEUPREL CAPSULA |
| 501 | 5283 | LACTULOSA 66.7% SOBRES ( CONSTILAX) |
| 502 | 5287 | SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX50ML |
| 503 | 5289 | ZAVICEFTA ® - CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2 G/ 0.5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR |
| 504 | 529 | FENITOINA SODICA 100MG TABLETA |
| 505 | 5294 | RESINCALCIO® POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO 15G SOBRE |
| 506 | 53 | MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE |
| 507 | 532 | FENOBARBITAL SODICO 200 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE |
| 508 | 5321 | LEVETIRACETAM (KEPPRA) 500 MG/5 ML CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION |
| 509 | 5322 | SET DE NUTRICIÓN ENTERAL |
| 510 | 533 | FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE |
| 511 | 5340 | LEVETIRACETAM 1000MG TABLETA |
| 512 | 5341 | FOSFATO DE POTASIO 10ML SOLUCION INYECTABLE |
| 513 | 5342 | PERATIVE® SOLUCION ORAL X 1000ML |
| 514 | 5344 | GLUCERNA LPC 1500ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES |
| 515 | 5345 | GLUCERNA LPC 1000ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES |
| 516 | 5347 | CIRCUITO VENTILACION MECANICA ALMA LISA ADULTO PUERTO DE PRESION Y TEMPERATURA CODO180CM REF.LM86-70181 |
| 517 | 5348 | CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR PARA TRAQUEOSTOMIA |
| 518 | 5349 | CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR ENDOTRAQUEAL REF.LMTV20014 |
| 519 | 5353 | ETINILESTRADIOL 20MCG + LEVONOGESTREL 100 MCG MICROGYNON® TABLETA RECUBIERTA |
| 520 | 5356 | INSULINA ASPARTA NOVORAPID®100 UI/3ML SOLUCION INYECTABLE PLUMAS CAJA X 5 |
| 521 | 536 | FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA |
| 522 | 5361 | PULMOCARE ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA LATA 237ML |
| 523 | 5363 | VALSARTAN 80MG TABLETA |
| 524 | 5364 | VALSARTAN 160MG TABLETA |
| 525 | 538 | FLUOXETINA 20 MG TABLETA |
| 526 | 54 | MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL |
| 527 | 540 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA |
| 528 | 543 | GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA |
| 529 | 547 | GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA |
| 530 | 55 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE |
| 531 | 552 | HALOPERIDOL 2 MG /ML *20 ML SOLUCION ORAL |
| 532 | 554 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA |
| 533 | 559 | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200MG TABLETA |
| 534 | 56 | METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE |
| 535 | 561 | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300MG TABLETA |
| 536 | 569 | INSULINA ASPARTA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 537 | 57 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE |
| 538 | 573 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE FCO X10ML |
| 539 | 574 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Y LAPICERO X 3ML |
| 540 | 575 | INSULINA GLARGINA TOUJEO 300UI LAPICEROX450UI DE 1.5 ML SOLUCION INYECTABLE |
| 541 | 577 | INSULINA GLUSINA 100 UI/ML ESTUCHE POR 1 SOLOSTAR DE 3ML (APIDRA) |
| 542 | 578 | INSULINA ZINC HUMANA CRISTALINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 543 | 58 | MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 544 | 580 | IOVERSOL 320MG/ML X 50ML SOL INY |
| 545 | 586 | IPRATROPIO BROMURO 0.02MG/DOSIS SOL PARA INH AEROSOL |
| 546 | 59 | NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE |
| 547 | 596 | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG/300 MG TABLETA |
| 548 | 597 | LAMIVUDINA 10MG/ML *240 ML SOLUCION ORAL |
| 549 | 599 | levoMEPROMAZINA 4% *20 ML SOLUCION ORAL |
| 550 | 6 | ALCOHOL 70° 120ML SOLUCION TOPICA |
| 551 | 60 | NAPROXENO 250MG TABLETA |
| 552 | 600 | levoNOGESTREL 0.75 MG TABLETA |
| 553 | 605 | LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA |
| 554 | 607 | LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA |
| 555 | 608 | LEVOTIROXINA 75 MCG TABLETA |
| 556 | 61 | NAPROXENO 25MG/ML SUSPENCIÓN ORAL |
| 557 | 612 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA |
| 558 | 614 | LORATADINA 10 MG TABLETA |
| 559 | 616 | LORAZEPAM 2 MG TABLETA © |
| 560 | 617 | LOSARTAN 100 MG TABLETA |
| 561 | 619 | MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE |
| 562 | 62 | NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE |

| | | |
|---|---|---|
| 563 | 620 | MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE |
| 564 | 622 | MEROPENEN 500MG POLVO ESTERIL |
| 565 | 626 | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500MG POLVO ESTERIL |
| 566 | 627 | METIMAZOL 5MG TABLETA |
| 567 | 63 | NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL |
| 568 | 636 | METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA |
| 569 | 639 | METRONIDAZOL 250 MG/5ML (5%) SUSPENSION ORAL FCO 120ML |
| 570 | 64 | NITROFURASONA 0.2%/40MG POMADA TOPICA |
| 571 | 641 | METRONIDAZOL 500MG TABLETA |
| 572 | 642 | MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 573 | 65 | NITROFURASONA 0.2%/500MG POMADA TOPICA |
| 574 | 656 | NITROGLICERINA (0.5%) 50 MG/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE |
| 575 | 66 | NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML SLN INYECTABLE |
| 576 | 661 | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA |
| 577 | 666 | OXITOCINA 10 U.I / ml SOLUCION INYECTABLE © |
| 578 | 67 | NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE |
| 579 | 670 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL |
| 580 | 68 | OMEPRAZOL 40MG POLVO ESTERIL |
| 581 | 682 | PREDNISOLONA 5 MG TABLETA |
| 582 | 685 | PROTAMINA SULFATO 10 MG/ML 1% SOLUCION INYECTABLE |
| 583 | 69 | OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL |
| 584 | 696 | RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA |
| 585 | 7 | AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE |
| 586 | 70 | OXITETRACICLINA 20% UNGÜENTO OFTALMICO |
| 587 | 71 | PENICILINA G 5000UI POLVO ESTÉRIL |
| 588 | 714 | TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ ML * 10 ML SOLUCION ORAL |
| 589 | 715 | TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE |
| 590 | 716 | TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA |
| 591 | 719 | TRIMETOPRIN SULFAMETOXASOL 160/800 MG TABLETA |
| 592 | 72 | PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G POLVO ESTÉRIL |
| 593 | 722 | VALPROICO ACIDO 250MG/5ML JARABE FCO 120ML |
| 594 | 729 | GASA ANTIADHERENTE ESTERIL |
| 595 | 73 | POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 596 | 730 | APOSITO CON ALGODON ESTERIL 3X4 |
| 597 | 731 | SONDA FOLEY C/B #8 |
| 598 | 732 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.0 |
| 599 | 733 | BUPIVACAINA LEVOGIRA GLUCOSA 0.0075 SLN INYECTABLE |
| 600 | 738 | CANULA DE CAPNOGRAFIA |
| 601 | 74 | PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE |
| 602 | 740 | PREGABALINA 75 MG CÁPSULA |
| 603 | 743 | CANULA DE GUEDEL # 0 |
| 604 | 744 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 2.0 |
| 605 | 748 | OXITOCINA 10 UI AMP |
| 606 | 749 | NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA |
| 607 | 75 | RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE |
| 608 | 750 | MISOPROSTOL 200 MCG X 14 TAB |
| 609 | 751 | BETAMETASONA 4 MG/1ML AMP |
| 610 | 753 | VASELINA 500 MG |
| 611 | 76 | REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTERIL |
| 612 | 77 | RINGER LACTATO BX3000ML SOLUCION PARA IRRIGACION |
| 613 | 774 | ENALAPRIL 5 MG TABLETA |
| 614 | 78 | RINGER LACTATO BX500ML SOLUCION INYECTABLE |
| 615 | 79 | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE |
| 616 | 8 | AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE |
| 617 | 80 | SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE |
| 618 | 81 | SEVOFLUARANO 250ML LÍQUIDO INHALABLE |
| 619 | 818 | METILERGOMETRINA 0.2 MG AMPOLLA |
| 620 | 819 | LABETALOL 100MG/20 ML |
| 621 | 82 | SODIO CLORURO 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE |
| 622 | 823 | SONDA DE SUCCION # 12 |
| 623 | 825 | DEXTROSA 5% A.D SOLUCION INYECTABLE |
| 624 | 827 | CLORHEXIDINA 4% JABON 120 ML |
| 625 | 83 | SODIO CLORURO 250ML 0.9% SSOLUCION INYECTABLE |
| 626 | 84 | SODIO CLORURO 500ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE |
| 627 | 840 | AGUA OXIGENADA GALON X 3750CC AL 50% |
| 628 | 845 | HUMIDIFICADOR TIPO VENTURY |
| 629 | 85 | SUCCINILCOLINA 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE |
| 630 | 86 | SUCRALFATO 1G TABLETA |
| 631 | 88 | TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE |
| 632 | 89 | TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE |
| 633 | 9 | AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL |
| 634 | 90 | VANCOMICINA 500MG POLVO ESTERIL |
| 635 | 91 | VASOPRESINA 20U/ML SOLUCIÓN INYECTABLE |
| 636 | 92 | VITAMINA K 10MG/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE |
| 637 | 93 | YODO/POVIDONA 10G SOLUCIÓN TÓPICA |
| 638 | 94 | YODO/POVIDONA 8G JABÓN TÓPICO |
| 639 | 95 | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE |
| 640 | 957 | NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA |
| 641 | 985 | OVERSOL 320MG/ML X 20ML SOL INY |
| 642 | 989 | ESPARADRAPO 1X10 YD PEQUEÑO |
| 643 | 99 | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 |

## ANEXO 3
## OFERTA ECONOMICA

| ÍTEM | 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 | | $ 150.000 | $ 0 | $ 150.000 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ROSCA PARCIAL DE 6.5 * 16 * 110 | | | | |
| **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 | | $ 2.920.000 | $ 0 | $ 2.920.000 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | TITANIO SISTEMA 2.7 -3.5 | | | | |
| **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 DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SOLUCION INYECTABLE | $ 26.500 | $ 0 | $ 26.500 |
| 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 EXTENSION 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 FUMARATO300 MG FRAZCO X 30 TABLETA | $ 67.500 | $ 0 | $ 67.500 |
| 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 POLIMÉRICO HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA | $ 12.100 | $ 0 | $ 12.100 |
| 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 | $ 33.600 | $ 0 | $ 33.600 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SOLUCION INYECTABLE PLUMAS CAJA X 5 | | | |
| 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

| ITEMS | CUPS | NOMBRE PROCEDIMIENTO | INCLUSIONES | EXCLUSIONES | PRECIO TECHO INCLUIDO IVA | PORCENTAJE DESCUENTO OFERTADO 0% | 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, 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, | $ 3.773.701 | $ 0 | $ 3.773.701 |
| 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 | $ 0 | $ 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), | 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 | $ 11.219.313 | $ 0 | $ 11.219.313 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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. | 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, | | | |
| 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 | $ 0 | $ 21.119.681 |
| 5 | 815104 | REEMPLAZO PROTESICO | Consulta medico especialista y | se factura por evento protesis | $ 21.119.681 | $ 0 | $ 21.119.681 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA) | 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) | 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, | | | |
| 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, derechos sala cirugia, honorarios cirujano, anestesiologo, ayudantia quirurgica, insumos cirugia - material medico | 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 | $ 0 | $ 19.119.681 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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, 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 | 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 | $ 0 | $ 20.827.064 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 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, | $ 18.053.996 | $ 0 | $ 18.053.996 |
| 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, | 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, | $ 19.785.711 | $ 0 | $ 19.785.711 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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) | omeprazol endovenoso, medicamentos por patologias preexistentes o comorbilidades asociadas, | | | |
| 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 | 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, | $ 16.483.142 | $ 0 | $ 16.483.142 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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) | | | | |
| 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, 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. | 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 | $ 0 | $ 7.384.563 |

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.

## ANEXO 4
## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 le formule en cada caso.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
10. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
11. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos.
12. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el documento de identidad que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional, **según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
13. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 780 de 2016).
14. Aquellos servicios con que cuente el proveedor con su respectiva habilitación y que no hayan sido relacionados en el anexo Especificaciones Técnicas del presente proceso, pueden ser presentados en su portafolio de servicios junto a la oferta con sus respectivos valores y códigos CUPS, los cuales en el momento de requerirse por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 podrán autorizarse con cargo al contrato manteniéndose las mismas condiciones del contrato principal, para ello se requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud , del supervisor del contrato y la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, y además estará sujeta a auditoría de cuentas médicas, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016)

15. El contratista deberá requerir a la Central de Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, enviando la historia clínica.
16. El contratista se obliga a diligenciar en su formato los procedimientos o medicamentos por fuera del plan de beneficios o POS.
17. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
18. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un 70%, 80%, 90% y 100% el valor del contrato.
19. Los usuarios que pertenecen a otros Departamentos distintos a Valle del cauca, Cauca y Nariño, para la prestación de los servicios será previa autorización del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la regional de Aseguramiento en salud No. 4. De no cumplirse con este requisito, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no asumirá el pago de los servicios prestados, derivando nuevamente la factura a la entidad para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.
20. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
21. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
22. Prestar los servicios en sus instalaciones, es decir no se subcontratarán los servicios.
23. Toda urgencia que no cuente con la autorización de la Central Nacional de Autorizaciones no será tramitada por esta regional, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016.
24. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
25. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
26. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para que los funcionarios del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de esta Regional puedan realizar las solicitudes de citas y se agende en tiempo real.
27. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.
28. Ante la identificación por parte del Grupo de Auditoría de la Regional de Aseguramiento No. 4 de algún evento adverso, el contratista se obliga a realizar el análisis del caso.
29. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
30. El contratista se obliga a garantizar la realización, con oportunidad, de procedimientos autorizados a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, lo cual será objeto de monitoreo por parte del médico auditor, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario.
31. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
32. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes

33. El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual teniendo en cuenta que el Plan de Beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.
34. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiologia de la Regional. (deval.rases-epi@policia.gov.co).
35. La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud (Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (deval.rases-est@policia.gov.co; deval.rases-gar@policia.gov.co)
36. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC para medicamentos y el de Fármaco-vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.
37. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula Internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato NO POS para la correspondiente autorización.
38. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-08, en las resoluciones 3100/2019 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
39. El contratista deberá dar aplicabilidad a la resolución 3280 del 2 de agosto de 2018, mediante la cual se establecen las rutas integrales de atención en salud MIAS, especialmente los aspectos que tratan sobre la protección de las gestantes y recién nacidos se establece en la ruta materno-perinatal, con el fin de beneficiar con más y mejores atenciones en el cuidado de la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, estableciendo las acciones necesarias para su cumplimiento y permitiendo el acompañamiento a dicho binomio por parte del núcleo familiar en todas las etapas del proceso, siempre y cuando ello no implique mayores riesgos para los mismos.
40. El contratista dará cumplimiento a la totalidad de los postulados establecidos en la resolución 3280 de 2018 en lo relacionado con la atención materno perinatal.
41. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico relacionando en una casilla el número de orden de autorización dada por Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y en otra casilla la fecha de expedición de dicha orden de autorización deval.rases-est@policia.gov.co, deval.rases-rips@policia.gov.co, y deval.rases-ref@policia.gov.co .
42. 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 toma de exámenes, preparación, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
43. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4. En esta Facturación debe aparecer el Número del Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".
    Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:

a. Factura original a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4- Policía NIT. 805.022.186-6.
   i. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
   ii. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.
   iii. Historia Clínica (ambulatoria, de urgencias, hospitalización y procedimientos). Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.
   iv. RIPS de atenciones prestadas.
b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Una por cada mes independiente del número de facturas presentadas).
c. Orden de prestación de los servicios expedida por el del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
d. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar los códigos CUPS y la tarifa establecida en la oferta económica del respectivo contrato.

44. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias médicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas vía telefónica a la línea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos disan.arasi-aut@policia.gov.co, disan.arasi-crf@policia.gov.co. Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (Regional de Aseguramiento en Salud No. 4), es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los números telefónicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 proyectará para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional situé los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si los hubiere.
45. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
46. Una vez identificado el evento adverso e incidente presentado en la ejecución del contrato, el contratista lo reportará al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto dentro de los siguientes cinco (5) días de realizado el análisis.
47. En el caso en el que el proceso se encuentre estructurado por grupos y una entidad oferte y gane varios grupos, deberá garantizar que los servicios asignados a cada uno se facturen con cargo al grupo correspondiente.
48. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
49. Cuando el contratista se encuentre constituido como fundación, NO realizara cobros aplicables por conceptos de honorarios médicos, derechos de sala y estancia, derivados de atenciones por atentados terroristas contra miembros de la fuerza pública, heridos en combate y/o eventos catastróficos.
50. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".
51. El oferente y posterior contratista debe realizar todos los trámites pertinentes con el fin de cumplir con la facturación electrónica.
52. Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la

configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

53. Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
54. El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.
55. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
56. Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
57. Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según la Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos".
58. El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores en la Resolución No. 0371 de 2009 "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencidos que posea o esté participando y enviar a la Dirección de Sanidad, los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.
59. El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
60. Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.

**En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes:** **1.)** Procurar e cuidado integral de su salud. **2.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **3.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **4.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. **5.)** Cumplir con las

normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **6.)** Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social os adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. **7.)** Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. **8.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivad del contrato.

## OBLIGACIONES DEL OFERENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional

3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.

4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.

5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es

## SEGURIDAD DE LA INFORMACION

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.

2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

## ANEXO No. 5
## OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 4** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

**En cumplimiento al articulo 15 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes:** **1.)** Reporta a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **2.)** Investigar todos los incidentes y accidente de trabajo. **3.)** Realizar actividades de prevención y promoción. **4.)** Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. **5.)** Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realizase el Comité Pantario de Seguridad y Salud en el Trabajo. **6.)** Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contractada de las personas a las que les aplica el presente decreto. **7.)** Informar a los contratistas afiliados en riesgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. **8.)** Adoptar los mecanismos necesarios para realizar el pago anticipado de la cotización, cuando el pago del aporte este a su cargo.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, el día 04 JUL 2023

**LA POLICÍA NACIONAL**

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
C.C. N° 7.318.436 Expedida en Chiquinquira (Boyaca)
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

**CONTRATISTA**

**GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA**
**C.C. 94.061.811 de Cali – Valle del Cauca.**
Representante Legal
**CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | ARLOF GRUCO | IT.OSCAR LUIS SABALZA MARINEZ | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | ARLOF GRUCO | CT.GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEGA | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | JEFE ARLOF | MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | ASJUR RASES | ABOG.ESP. SULY AIDE CORTES GRAJALES | |
| LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 DE LA POLICIA NACIONAL. | | | |