Contrato No. **068-7-200110-23 (SFI 110)** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

Bucaramanga, 08 AGO 2023

Señora
**DIANA CAROLINA VAGEON GALVIS**
Representante Legal
**ANALICEMOS IPS S.A.S.**
NIT **900.907.223-4**
Carrera 32 No. 15 - 80
Teléfono: 8886840
Celular: 3112102638
e-mail: analicemosips@gmail.com
Ciudad.-

Asunto: Aceptación Oferta proceso **PN RASES N°5 MIC 029 2023.**

Con toda atención me permito informarle que la propuesta presentada por usted dentro del proceso **PN RASES N°5 MIC 029 2023**, cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I, II III Y IV QUE COMPRENDEN, APOYO DIAGNÓSTICO (TOMA DE MUESTRAS Y ANÁLISIS DE LABORATORIOS ESPECIALIZADOS), FONOAUDIOLOGÍA, AUDIOLOGÍA, TERAPIA EN SALUD OCUPACIONAL Y TERAPIA PSICOLÓGICA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS AL DEPARTAMENTO DE POLICÍA ARAUCA EN EL MUNICIPIO DE TAME",** por la suma de **DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($18.400.000) Incluido IVA. PARA LA VIGENCIA 2023,** ha sido aceptada por esta Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, así:

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | **Mayor VIVIANA PATRICIA MENDIVELSO DUARTE** |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.** | 52.431.820 de Bogotá D.C. |
| **CARGO** | JEFE (E) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 |
| **DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO** | Orden Interna No. 115 del 26 de julio 2023 expedida por la Dirección General de la Policía Nacional |
| **RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN** | De acuerdo con los términos de la delegación para contratar establecidos en la Resolución No. 2115 del 23 de junio de 2023 y Orden Administrativa de Personal N° 115 del 26 de julio 2023 expedida por la Dirección General de la Policía Nacional. |
| **CONTRATISTA** | ENTIDAD: **ANALICEMOS IPS S.A.S.**<br>NIT **900.907.223-4**<br>Representante Legal **DIANA CAROLINA VAGEON GALVIS** |

| | |
|---|---|
| | Cedula de Ciudadanía No 63.557.879 de Bucaramanga – Santander<br>CIUDAD NOTIFICACIÓN: Tame – Arauca<br>DIRECCIÓN: Carrera 32 No. 15 - 80<br>Teléfono: 8886840<br>Celular: 3112102638<br>E-MAIL: analicemosips@gmail.com |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | La supervisión del contrato estará a cargo de la ***facilitadora de medicina laboral de la Unidad Prestadora de Salud Arauca***, o quien con posterioridad designe el ordenador del gasto, el cual verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto la resolución No. 00090 del 15/01/2018.<br><br>• El supervisor del contrato realizara seguimiento continuo, garantizando la eficiente y oportuna inversión de los recursos del contrato, debiendo ceñirse a las condiciones y términos convenido en el contrato, así mismo, verificara cualquier hecho o circunstancia constitutiva de incumplimiento de lo pactado, rindiendo un informe inmediatamente al contratista, proveedor, jefe de la Unidad Prestadora de Salud Arauca y al ordenador del gasto de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, como contratante.<br><br>• Informará periódicamente al ordenador del gasto de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, el porcentaje de ejecución del contrato en el formato establecido código: 2BS-FR-0019, versión 5 del 12 de marzo de 2021, informe supervisores seguimiento contractual.<br><br>• Subirá los documentos soporte ejecución de contrato "constancia recibido a satisfacción, informe supervisores seguimiento contractual, certificación de parafiscales, planillas de pagos, con un plazo máximo de 3 días posteriores a su diligenciamiento en el área de trabajo de la ejecución del contrato, en el sistema electrónico de contratación pública SECOP II.<br><br>• Mantendrá permanente en vigilancia los servicios contratados, verificando los plazos, términos y condiciones, conforme lo descrito en el contrato.<br><br>• Dara cumplimiento a la resolución 00090 del 15 de enero de 2018, emanada de la Dirección General de la Policía Nacional. "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante resolución 03049 de 2014", y en la Ley 1474 de 2011 artículos 82 a 86.<br><br>• Tendrá la obligación de solicitar acompañamiento de carácter técnico, económico y jurídico, de requerirlo, para la supervisión y control de la ejecución del contrato, de las direcciones y especialidades institucionales que cuenten con la formación técnica o profesional en el área respectiva que el supervisor requiera.<br><br>• Elaborar y remitir el proyecto de liquidación del contrato, una vez terminado, ejecutado y cancelado en su totalidad, según Código: 2BS-FR-0023 Versión 5 del 12 de marzo de 2021, ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL. |
| **FORMA DE PAGO** | La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 efectuará el pago del valor del contrato en los términos establecidos por la ley siempre y cuando EL |

| | |
|---|---|
| | CONTRATISTA presente los documentos requeridos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 para efectuar el pago. Estos documentos soportes de la facturación, deberán estar acompañados del recibo a satisfacción de la prestación del servicio expedido por el SUPERVISOR DEL CONTRATO, previo cumplimiento de los trámites administrativos y fiscales vigentes y conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional, y de acuerdo al derecho de turno señalado en el artículo 19 de la ley 1150 de 2007. En ningún momento la aprobación de cupos de PAC será impedimento para la ejecución del contrato.<br><br>**NOTA:** Para todos los casos se tendrá en cuenta lo dispuesto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 que hace referencia a la asignación de turno para efectuar los pagos una vez se presenten las cuentas de cobros o facturas por servicios recibidos, si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.<br><br>Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.<br><br>**RADICACIÓN DE FACTURAS:** El contratista estará en la obligación, a partir del inicio de la ejecución del contrato, a cargar en la plataforma de Colombia Compra Eficiente - SECOP II las facturas y a presentar mensualmente en la ventanilla única de central de cuentas de Unidad Prestadora de Salud Arauca la facturación en medio físico de los servicios prestados en el mes INMEDIATAMENTE ANTERIOR de la ejecución del contrato.<br><br>La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) al correo de central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 yuly.pabon@correo.policia.gov.co de los servicios prestados se debe hacer dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando código CUPS y el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado. Se debe anexar en medio magnético los soportes objeto de cobro de cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios.<br><br>Todos los pagos a que se compromete la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 serán cancelados dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a aquel en que haya sido presentada la respectiva factura y previo situado de los dineros correspondientes por parte de la Dirección de Sanidad.<br><br>PARÁGRAFO PRIMERO: Documentos que se deben presentar para el pago de los SERVICIOS MÉDICOS PRESTADOS ASÍ:<br><br>El prestador del servicio de salud de la red externa, deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de Radicación de Cuentas Medicas "SISAP WEB" de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.<br><br>Enviar la facturación en físico con el respectivo certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Medicas los diez (10) primeros días del mes |

| | |
|---|---|
| | siguiente a la prestación del servicio a la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Arauca, ubicada en la Calle 15 No. 7-180 Avenida Juan Isidro Daboin de la ciudad de Arauca, con los siguientes soportes, con los siguientes soportes:<br><br>• Certificado de pre-radicado generado en el módulo de radicación de cuentas médicas.<br><br>• Factura comercial en original y copia, donde se estipule cada servicio prestado con su respectivo código (CUPS), individual por cada paciente (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de ley artículos 616-1, 616-3, 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio Modificado ley 1231 de 2008) este documento debe estar a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.<br><br>• Recibo a satisfacción de la prestación de servicio expedido por el SUPERVISOR DEL CONTRATO.<br><br>• Original de la boleta de autorización (orden de servicio externo) expedida por los funcionarios de la oficina de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Arauca adicionando los siguientes documentos:<br><br>a) Facturas con soportes: orden de servicio externo, con la firma del usuario del servicio recibido a satisfacción, anexando copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil).<br><br>• Facturar los servicios de salud de apoyo diagnóstico, fonoaudiología, audiología, terapia en salud ocupacional y terapia psicológica según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica presentada.<br><br>• Los servicios de ALTO COSTO deben ser facturados de manera individual y separados de los demás servicios incluidos en el Plan de Beneficios, identificando la factura con el servicio prestado según corresponda. Dicha factura deberá traer los respectivos soportes establecidos en la presente cláusula, incluida la lectura de las ayudas diagnósticas. **(si aplica para el caso)**<br><br>• Anexar los documentos soportes de acuerdo al anexo No. 5 de la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 del 2008 y demás soportes que requiera la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 para realizar la auditoria respectiva.<br><br>• En lo referente a los RIPS, el CONTRATISTA debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. para lo cual la entidad deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el Módulo de Radicación de Cuentas Medicas "SISAP WEB" de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.<br><br>• Recibo de pago de aportes parafiscales y de seguridad social actualizado según corresponda de acuerdo a la ley 1607 de 2012, donde se especifique el mes de pago del mismo, de igual manera anexar en los casos que apliquen la planilla pila. |

| | |
|---|---|
| | • Fotocopia de la hoja del contrato en donde se encuentra el registro presupuestal.<br><br>NOTA: Una vez se surta el proceso completo de auditoría médica a las facturas presentadas por parte del contratista, le corresponderá a la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA enviar en físico (original) a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 ubicada en la Calle 60 N° 27-82 Conucos-Bucaramanga, la facturación con la correspondiente documentación foliada y organizada para realizar la gestión del pago de los servicios prestados.<br><br>Las cuentas que sean radicadas deben corresponder a la facturación de los servicios que fueron prestados en el mes inmediatamente anterior a la fecha en que se entrega la facturación.<br><br>De conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020, el Ministerio de Hacienda implemento la **plataforma Olimpia**, mediante el cual se ejecutará el proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito y notas crédito al igual que el proceso de recepción de documentos electrónicos para el pago de las obligaciones, por lo anterior, el contratista también deberá radicar las facturas de manera electrónica en dicha plataforma,<br><br>1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.<br><br>2. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.<br><br>3. El prestador deberá enviar las facturas electrónicas de venta (factura por factura) al correo electrónico que defina el supervisor: yuly.pabon@correo.policia.gov.co adjuntando el documento .ZIP (documentos XML y PDF) generados por el operador electrónico; el asunto del correo deberá ser estrictamente como se indica por parte del supervisor del contrato.<br><br>4. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).<br><br>5. En caso de que el nivel central se realice modificación para el trámite de facturación y pago de los servicios contratados, el contratista se compromete ajustarse a estos a través de las plataformas y/o medios que se dispongan para los mismos, para lo anterior se contara con un tiempo prudencial de 30 días con el objeto que las partes identifiquen plenamente la funcionalidad de la plataforma y/o medios que se requieren implementar.<br><br>**Nota importante:** De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.<br><br>Dando aplicabilidad a la ley 594 de 2000 ley general de archivo, la presentación de las facturas de los servicios prestados deberá ser en una carpeta color blanco desacificada en propalcote para organización de archivos tamaño oficio, la documentación que va a ser objeto de foliación debe estar previamente ordenada, respetando el principio de orden original, ubicando los documentos en las unidades de conservación, de acuerdo con la secuencia lógica de los trámites, en |

forma cronológica. Los documentos objeto de foliación, deben ser depurados, es decir, se les deben retirar copias o duplicados idénticos, folios en blanco, documentos de soporte o apoyo, material metálico (ganchos legajadores de metal, clips de metal o grapas). Las carpetas que no cumplan con las especificaciones anteriormente dispuestas serán devueltas desde la ventanilla de radicación.

**CAUSALES DE NO PAGO**

a) Todo servicio prestado que no cuente con el formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Arauca.
b) Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.
c) Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
d) LOS SERVICIOS QUE NO CUENTEN CON EL DEBIDO RESPALDO DE AUTORIZACIÓN O NOTIFICACIÓN EMITIDA POR LA OFICINA DE REFERENCIA y CONTRAREFERENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA.
e) Para las actividades programadas como consulta externa, la autorización debe ser expedida con fecha anterior o igual a la fecha de prestación del servicio. Serán objeto de glosa los servicios prestados con autorizaciones posteriores a la fecha de prestación del servicio.
f) La atención del evento adverso prevenible o evitable, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente", según lineamientos y guía de seguridad del paciente establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social deberá ser notificado, gestionado e informado. Todo evento adverso deberá ser sometido a análisis conjunto realizado por el Comité de Garantía de Calidad o quien haga sus veces de la entidad Contratante y de la entidad Contratista.
g) Todo bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN y aprobado por esa instancia del Nivel Central. Nota: Se aclara que la Dirección de Sanidad continúa implementando el procedimiento descrito en las obligaciones del contrato para aquellos servicios, procedimientos e insumos no contemplados en el Acuerdo 002 de abril del 2001 del CSSMP y Acuerdo 080 del 2022 del SSMP y específicamente para las solicitudes por Comité Técnico Científico CTC.
h) Todo bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté 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.
i) Las contempladas en la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

**OBJECIONES Y GLOSAS.**

DECRETO 4747de 2007 Artículo 23. Trámite de glosas. Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 de 2008 y Ley 1438 de 2011. La entidad deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la Unidad Prestadora Arauca, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se

| | |
|---|---|
| | entenderá como aceptada y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula Forma de Pago.<br><br>La respuesta de glosa deberá ser presentada de forma integral según la totalidad de las glosas presentadas por cada radicado. Aquellas glosas que no sean respondidas de acuerdo a esto o según los términos establecidos en la normatividad, se darán como automáticamente aceptadas por la IPS.<br><br>Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.<br><br>Con el fin de agilizar la auditoría de cuentas médicas específicamente de las atenciones prestadas en el servicio de hospitalización y servicios de alto costo, junto con la factura se deberá anexar un CD que contenga en medio magnético copia de la historia clínica del paciente.<br><br>Los pagos se harán a la siguiente cuenta:<br><br>**NOMBRE BENEFICIARIO:** ANALICEMOS IPS S.A.S.<br>**BANCO**: Davivienda<br>**TIPO DE CUENTA:** AHORROS DAMAS<br>**NUMERO DE CUENTA:** 506400124349 |
| **VALOR (ANEXO 2)** | El valor del presente contrato es **DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($18.400.000) Incluido IVA. PARA LA VIGENCIA 2023.** Según oferta presentada por el Contratista. |
| **APROPIACIÓN PRESUPUESTAL** | Amparado en el certificado de disponibilidad, Presupuestal No **SIIF 52023** y **QUIPU No. 359** de fecha **11/05/2023**, expedido por la Jefe de Presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5. |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | Las contempladas en el **Anexo No. 1** del presente documento. |
| **GARANTIA UNICA** | Dentro de los **TRES** (3) días hábiles siguientes a la publicación de la aceptación de oferta, el CONTRATISTA deberá constituir y presentar a favor de la **POLICÍA NACIONAL– REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5**, NIT **804.012.688-5**, Garantía Única que cubra los siguientes riesgos: **AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DE CADA UNO DE LOS AMPAROS EL CONTRATISTA DEBERÁ ADICIONAR UN (1) MES MÁS**, con el fin de garantizar que los términos de la garantía única cubran la totalidad de lo exigido y de esta manera prevenir la ampliación de los mismos ocasionada por el lapso que transcurre desde el momento de la suscripción del contrato y el cumplimiento de los requisitos de ejecución, en los siguientes términos:<br><br>**1. GARANTÍA ÚNICA:**<br><br>**a). DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** por el **VEINTE** por ciento (20%) del valor de la aceptación de la oferta, vigente por un termino igual a la vigencia del contrato y cuatro (04) meses más. (Esto es a partir de la fecha de aceptación de oferta hasta el día **31/07/2024**), incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar.<br><br>**b). CALIDAD DEL SERVICIO** por el **CINCUENTA** por ciento (50%) del valor de la aceptación de la oferta, vigente por un término igual a la vigencia del contrato y un (01) año más. (Esto es a partir de la fecha de aceptación de oferta hasta el **día** |

| | |
|---|---|
| | **31/03/2025**), incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar.<br><br>**c). NO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES** por el 5% del valor de la aceptacion de oferta, Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. (Esto es a partir de la fecha de aceptación de oferta hasta el día **31/03/2027**), incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar.<br><br>**d) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:** Equivalente DOSCIENTOS (200) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (SMLMV), vigente por un término igual a la vigencia del contrato y cuatro (04) meses más. (Esto es a partir de la fecha de aceptación de oferta hasta el día **31/07/2024**). **En la póliza debe señalarse a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 como asegurado y beneficiario.**<br><br>**NOTA: LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 SE PERMITE INFORMAR QUE NO SE ACEPTAN PÓLIZAS GLOBALES, LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEBE SER EXPEDIDA DIRECTAMENTE PARA EL CONTRATO QUE SE LLEGARE A SUSCRIBIR.**<br><br>El Contratista se obliga a constituir la garantía única y presentarla junto con el recibo de pago de las mismas en la dependencia de Contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5**. Lo mismo se predicará de la certificación de los aportes parafiscales de que trata el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 por parte del CONTRATISTA. Las sanciones que ocasionen su no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA.**<br><br>Nota: **En caso de constituirse póliza, en la misma deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión**. |
| **SANCIONES** | **1. SANCIONES:**<br><br>**MULTAS. - a).** En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas de la presente aceptación de oferta por causas imputables al **CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1.890 - las partes acuerdan que la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5,** mediante acto administrativo, hará efectivas multas sucesivas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario, que se descontara del saldo que le adeuda a la entidad. Esta sanción se impondrá mediante acto administrativo, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella.<br><br>**b).** La no constitución 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, Multa cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, la multa se aplicará por cada día de retardo y hasta por 10 días.<br><br>**2. PENAL PECUNIARIA.**<br>De conformidad con lo previsto en los artículos 1592 y 1599 del código civil colombiano, en caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o |

| | |
|---|---|
| | parcial de las obligaciones derivadas de la presente aceptación de oferta, **EL CONTRATISTA** pagará a la **POLICÍA NACIONAL –REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5,** a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al **VEINTE POR CIENTO** (20%) del valor de la aceptación de oferta cuando se trate de incumplimiento total de la oferta y proporcional al incumplimiento parcial de la aceptación de oferta 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. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en la presente aceptación de oferta. **PARÁGRAFO.- APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se hace efectiva alguna de las sanciones aquí estipuladas, 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, o acudir a cobro coactivo.<br><br>**3.** El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011, Resolución N° 00090 del 15 de enero de 2018 de la Policía Nacional "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional" y la Resolución No. 3049 de 2014 "Por la cual se adopta el nuevo Manual de Contratación de la Policía Nacional: 1. Recibido el informe del supervisor en el que se señale un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, el Grupo de contratos o la dependencia que haga sus veces, remitirá al ordenador un informe con la relación detallada de los hechos en que se funda el eventual incumplimiento del contratista, las actuaciones llevadas a cabo por el interventor o supervisor del contrato y la pertinencia de la imposición de multa, sanción o declaratoria de incumplimiento, según corresponda. Dicho documento deberá estar acompañado del informe de interventoría o de supervisión. 2. La asesoría jurídica de la entidad verificará el informe presentado por el Grupo de Contratos o la dependencia que haga sus veces, efectuará el análisis correspondiente y lo presentará al delegatario contractual, quien con arreglo a dicho análisis, ordenará la citación a audiencia al contratista. El documento de citación estará a cargo de la asesoría jurídica de la entidad y contendrá: a) La mención expresa y detallada de los hechos que la soportan; b) La enunciación de las normas o cláusulas posiblemente violadas; c) La mención de las consecuencias que podrían derivarse para la contratista en desarrollo de la actuación; d) El Lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia.<br><br>NOTA 1. La determinación de la fecha de realización de la audiencia deberá obedecer a la naturaleza del contrato y a la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. (Literal a) art. 86 ley 1474 de 2011).<br><br>NOTA 2. La citación será suscrita por el delegatario contractual y estará acompañada del informe de interventoría o supervisión. A la audiencia deberá ser convocado el interventor o supervisor del contrato.<br><br>NOTA 3. En el evento en que la garantía de cumplimiento consista en póliza de seguros, el garante será citado de la misma manera. 3. La audiencia será presidida por el ordenador, una vez instalada se procederá a constatar la asistencia y a instruir a los participantes sobre la forma como se desarrollará. Surtido lo anterior el ordenador hará la presentación de las circunstancias de hecho que motivan la actuación, enunciando las normas o cláusulas posiblemente |

| | |
|---|---|
| | violadas y las consecuencias que podrían derivarse para la contratista en desarrollo de la actuación 4. Concluida la intervención del ordenador se concederá el uso de la palabra al representante legal del contratista o a quien lo represente, y al garante, para que presenten sus descargos, para lo cual podrán rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por la respectiva Unidad Policial. 5. Finalizada la intervención del contratista y la del garante, el delegatario contractual con apoyo en las pruebas e informes que respalden su decisión, ordenará dar lectura de la resolución motivada, proyectado por la asesoría jurídica de la Unidad, en la que se consignará lo ocurrido en desarrollo de la audiencia, y se decidirá sobre la imposición o no de la multa, sanción o declaratoria de incumplimiento. La resolución así expedida se entenderá notificada en la audiencia. Contra la decisión proferida sólo procede el recurso de reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. 6. El delegatario contractual podrá dar por terminada la audiencia en cualquier momento, sí por algún medio tiene conocimiento de la cesación de la situación de incumplimiento. Para el efecto se levantará el acta correspondiente. (Literal d) art.86 ley 1474 de 2011).<br><br>NOTA 4. En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el delegatario contractual podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, en su criterio resulte necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En tal evento, al adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia, lo que constará en el acta respectiva. (Literal d) Art.86 ley 1474 de 2011).<br><br>NOTA 5. Para hacer efectivo el pago de las multas, sanciones pactadas en el contrato, y de la cláusula penal pecuniaria podrá acudirse a descontar el valor de las mismas de las sumas adeudadas al contratista o, a efectuar su cobro a través de la garantía constituida por éste. Para el efecto en el acto administrativo correspondiente se harán las previsiones del caso. Sí por ninguna de estas vías se logra el pago de las sanciones, se acudirá al cobro por jurisdicción coactiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. (Parágrafo Art.17 ley 1150 de 2007).<br><br>NOTA 6. De conformidad con lo dispuesto en el numeral 2o del artículo 1° de la ley 80 de 1993, en tratándose de uniones temporales, las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución del contrato de cada uno de sus miembros. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | El plazo de ejecución iniciara a partir de la aprobación de la garantía única y expedición de la carta de inicio hasta el ***31 de octubre de 2023*** o hasta agotar presupuesto o lo primero que ocurra. |
| **FORMA DE EJECUCIÓN** | **FORMA DE EJECUCIÓN:**<br><br>La forma de ejecución del presente contrato procederá por evento, y de acuerdo a los requerimientos realizados por el supervisor o quien a este autorice.<br><br>Para la prestación de los servicios de salud de apoyo diagnóstico, fonoaudiologí audiología, terapia en salud ocupacional y terapia psicológica, el CONTRATIST deberá contar con la autorización escrita de la Regional de Aseguramiento en Salu |

| | |
|---|---|
| | 5 - Unidad Prestadora de Salud Arauca a través de su oficina de referencia contrarreferencia ubicada en la calle 15 # 7-180 en la avenida Juan Isidro Daboin e el municipio de Arauca. **SE ACLARA QUE POR NINGÚN MOTIVO SE TENDRÁ EN CUENTA LAS AUTORIZACIONES EMANADAS POR LA ESTACIÓN D POLICÍA DEL MUNICIPIO DE TAME.**<br><br>Así mismo y para efectos de facilitar la ejecución del contrato, la Unidad Prestadora de Salud Arauca a través de su oficina de referencia y contrarreferencia ha aplicado en concordancia con el Decreto 4747 de 2007 compilado en el Decreto 780 de 2016 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. En lo referente al envío de los formatos de que trata la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 de 2008, ésta Unidad, ha implementado el siguiente mecanismo de comunicación:<br><br>1. Por el correo electrónico: deara.upres-rco@policia.gov.co<br>2. Por Página Web:<br><br>Página: **201.221.132.98:8081**<br>Verificación de Derechos<br><br>Adicionalmente los aseguradores y prestadores con los cuales se tiene relación contractual, deben tener en cuenta los parámetros establecidos en el presente estudio previo, con el fin de verificar el tipo de afiliación del usuario, con su documento de identidad.<br><br>**Nota 1:** Se aclara que la Dirección de Sanidad continúa implementando el procedimiento descrito en las obligaciones del contrato para aquellos servicios, procedimientos e insumos no contemplados en el Acuerdo 002 de abril del 2001 del CSSMP.<br><br>**Nota 2:** Cuando se requieran servicios de complejidad que la entidad no ofrezca en su portafolio de servicios o no se encuentren habilitados por la Secretaría de Salud, deberán ser remitidos al nivel de complejidad que la Unidad de Prestadora de Salud Arauca a través de su oficina de referencia y contrarreferencia designe según lo amerite el estado de salud del paciente.<br><br>Los servicios de salud de apoyo diagnóstico, fonoaudiología, audiología, terapia en salud ocupacional y terapia psicológica que se encuentran fuera del plan de beneficio del SSPN y que a criterio del profesional tratante deben ser prestados al usuario por tratarse de su recuperar o preservar la función deberá realizar el siguiente procedimiento:<br><br>**a.** La empresa contratante deberá entregar al paciente los siguientes documentos:<br><br>✓ Diligenciar el formato de solicitud y justificación ante el COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO de procedimientos, insumos, dispositivos u otros servicios médicos que no hacen parte del plan de servicios del SSMP. (diligenciado en forma completa por el especialista tratante, toda vez que el allegado, se encuentra sin los datos de la información básica y además debe estar actualizado)<br><br>✓ Historia Clínica del especialista tratante de la misma fecha en la que se diligencia el Formato de solicitud y justificación ante el COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO de procedimientos de la misma. |

| | |
|---|---|
| | ✓ Cotización del procedimiento a realizar, (si se requiere).<br><br>La entidad entrega al paciente los documentos con el fin de ser presentados la oficina de referencia y contrareferencia, explicando al paciente que deben ser presentados máximo 2 días luego de su expedición para continuar el trámite interno. |
| **LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | EL CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios objeto del presente contrato en las instalaciones de la entidad contratada, ubicada en la Carrera 32 No. 15 - 80 del Municipio de Tame – Arauca. |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO** | La vigencia del contrato será igual al Plazo de ejecución y cuatro (4) meses más. Estos cuatro (4) meses son únicos y exclusivamente para efectos de liquidación del contrato. |
| **MONEDA DEL CONTRATO** | Pesos colombianos |
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**<br><br>**1.** Cumplir con el objeto contractual.<br>**2.** Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y trabas.<br>**3.** 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.<br>**4.** Constituir en debida forma y aportar al grupo de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud N°5 - Unidad Prestadora de Salud Arauca dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.<br>**5.** 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 y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.<br>**6.** 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 Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.<br>**7.** 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.<br>**8.** Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio de manera oportuna y con calidad sin discriminación frente a otro tipo de usuarios que atienda.<br>**9.** Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional el orden público lo moral y las buenas costumbres.<br>**10.** En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas menores de 5 años y adulto mayor.<br>**11.** La atención del evento adverso prevenible o evitable, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del |

| | |
|---|---|
| | paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el SSPN según lineamientos y guía de seguridad del paciente establecidos por el Ministerio de la Protección Social. El evento adverso deberá ser notificado, gestionado e informado a la oficina de referencia y contrarreferencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA, deberá responder por los eventos adversos prevenibles o evitables, que se generen a los usuarios en desarrollo del presente contrato, según análisis conjunto realizado por el comité de garantía de calidad o quien haga sus veces de la entidad contratante y de la entidad contratista.<br>**12.** Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.<br>**13.** El contratista se obliga con el contratante a informar por escrito Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Arauca y al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un cincuenta (50%) por ciento, setenta (70%) por ciento y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información se estudiará la viabilidad de adicionar presupuesto al contrato, lo anterior es con el fin de evitar la sobre ejecución del contrato y evitar incurrir en faltas penales, de igual forma evitar que se presenten facturas que no cuenten con el respaldo presupuestal y contractual, si llegare a suceder el CONTRATANTE no se hace responsable de la cancelación de las mismas.<br>**14.** El contratista se obliga con el contratante a que una vez agotado el presupuesto asignado al contrato celebrado con el la Regional de Aseguramiento en Salud N°5 - Unidad Prestadora de Salud Arauca, a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la superintendencia nacional de salud o en los casos, expresamente autorizados por escrito por el ordenador del gasto de la Regional de Aseguramiento en Salud N°5, el supervisor del contrato y el jefe de la Unidad Prestadora de Salud Arauca de acuerdo con la normatividad vigente. El servicio que se preste posterior a la terminación presupuestal del contrato que no cumpla con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.<br>**15.** Los servicios prestados por fuera de contrato que no cumplan las anteriores condiciones, no serán pagados por el **CONTRATANTE** con cargo al presente contrato, y el **CONTRATISTA** acepta que el pago de tales servicios se verificará previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para el efecto.<br>**16.** El contratista a partir del inicio de la ejecución del contrato, deberá cargar en la plataforma Colombia Compra Eficiente SECOP II las facturas y presentar en la ventanilla única de central de cuentas del grupo financiero de la Unidad Prestadora de Salud Arauca ubicada en la calle 15 # 7-180 Avenida Juan Isidro Daboin, la facturación en medio físico e información en medio magnético (correo electrónico) deara.upres@policia.gov.co, de los servicios prestados en el mes INMEDIATAMENTE ANTERIOR de la ejecución del contrato, dicha facturación deberá ser radicada a más tardar el día 10 de cada mes, si pasado el mes vencido de la ejecución del contrato la entidad contratada no radica facturación, el contratista deberá presentar mediante un oficio dirigido al jefe de la Unidad Prestadora de Salud Arauca, las razones por las cuales no se cumplió con mencionada obligación informando a su vez el servicio prestado en ese mes, el incumplimiento de estas obligaciones exime al contratante de toda responsabilidad en la demora de los pagos.<br>**17.** En la atención de usuarios remitidos deberá utilizarse las guías de manejo acordadas.<br>**18.** Para la prestación del servicio el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento:<br>Demostración de derechos y autorización: a. Para acceder al servicio directamente con el contratista el usuario debe presentar la orden de autorización en el formato establecido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional; debidamente diligenciada por el profesional solicitante y autorizado por el funcionario competente del CONTRATANTE, con sello y firma del mismo. Una |

vez prestado el servicio la orden de autorización debe quedar firmada por el usuario o acudientes debe presentar el carné que acredite los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné. Pueden presentar constancia VIGENTE de que se encuentra en trámite. Expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía Arauca. Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).

b. Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad debe presentarse documento de identificación en original 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).

c. 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).

d. Todo servicio electivo fuera del plan de beneficios del SSPN debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN) para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la oficina de REGIONAL REDES INTEGRALES DE SERVICIOS DE SALUD O A LA OFICINA DE REFERENCIA DE LA UPRES ARAUCA para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. **NO SE ADMITEN FORMATOS INSTITUCIONALES DEL CONTRATISTA**. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del usuario. Orden judicial o tutela. Se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente.

e. Los formatos de REGIONAL REDES INTEGRALES DE SERVICIOS DE SALUD impresos deberán estar debidamente diligenciados. Firmados y sellados, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen. Adicionen o sustituyan.

**19.** Permitir al **auditor médico concurrente** de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud (historias clínicas, estadísticas, soportes y documentos relacionados con la atención del paciente) igualmente permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera. De acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.

**20.** El Contratista deberá garantizar la atención y seguimiento a usuarios (niños. adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la secretaría.

**21.** INFORMACIÓN QUE EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA DE LA POLICÍA NACIONAL DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

a. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.

b. El CONTRATISTA se obliga a generar un reporte QUINCENAL de la ejecución del contrato cuando éste supere el CINCUENTA (50) POR CIENTO. Lo anterior a efectos de llevar un mayor control y así no generar interrupciones en la prestación de servicios o que estos se presten sin respaldo presupuestal.

c. Reportar la ejecución del contrato al supervisor del contrato; en el formato que más adelante se relaciona de manera mensual al correo deara.upres-rco@policia.gov.co.

| | |
|---|---|
| FECHA | |
| ENTIDAD | |
| CONTRATO NO | |
| FECHA DE INICIO | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | |

| | |
|---|---|
| ADICIÓN No1 | |
| ADICIÓN No 2 | |
| TOTAL | |

| MENSUAL | FECHA | VALOR EJECUTADO | Nro. USUARIOS | Nro. PROCEDIMIENTOS | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| MES 1 | | | | | |
| MES 2 | | | | | |
| MES 3 | | | | | |
| MES 4 | | | | | |
| MES 5 | | | | | |
| MES 6 | | | | | |
| MES 7 | | | | | |

**22**. El Contratista deberá reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de usuarios y beneficiarios adscritos al Departamento de Policía Arauca, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.
**23**. La entidad Contratista deberá aplicar el principio de racionalidad para la realización y práctica de todos los procedimientos anteponiendo el concepto de calidad. Esto es lograr los máximos beneficios. Con mínimos riesgos, pero a costos razonables.
**24.** Se requiere que el servicio se preste en el municipio de Arauca con criterios de oportunidad, continuidad, accesibilidad, seguridad, eficacia, eficiencia y pertinencia.
**25**. El Contratista deberá conocer el modelo de atención en salud establecido por la Policía Nacional Acuerdo 070 del 02/08/2019 el cual se encuentra adjunto en el presente estudio de conveniencia y oportunidad.
**26**. Verificar la información del usuario (verificación de derechos) que permita establecer que pertenece al Subsistema de Salud de la POLICÍA NACIONAL.
**27.** Realizar los diagnósticos y tratamientos acordes a los protocolos y guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional.
**28.** Explicar al usuario los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y facilitar su consentimiento.
**29.** EL CONTRATISTA DEBERÁ EXPEDIR PAZ Y SALVO AL MOMENTO DE TERMINACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN EL CUAL CONSTE. LA NO EXISTENCIA DE FACTURACIÓN PENDIENTE POR RADICAR EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA Y QUE SE ENCUENTRA APTO PARA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.
**30**. El contratista deberá expedir certificación mensual en la cual conste que no tiene facturas pendientes con los servicios del mes prestados.
**31**. Deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar.
**32.** La entidad aceptará las notificaciones que se efectúen por medio electrónico de las comunicaciones, oficio, avisos y demás actos proferidos por la Regional de Aseguramiento en Salud N°5 - Unidad Prestadora de Salud Arauca, al correo electrónico que se encuentre debidamente registrado en el contrato, hoja de vida, cámara de comercio, etc.
**33.** Una vez se dé carta de inicio al contrato el oferente deberá informar al supervisor la persona enlace, que se encargará de permitir a los usuarios y a las personas que delegue la Regional de Aseguramiento en Salud N°5 - Unidad Prestadora de Salud Arauca, tomar contacto con la IPS a fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato incluyendo

| | |
|---|---|
| | aquellos sobre la oportunidad o autorización de servicios, códigos o taridas, del mismo modo y a fin de que resuelvan aquellas eventualidades sobre la referencia y contrareferencia, asignación de citas, oportunidad, procedimientos y actividades, se desarrollara mensualmente una reunión respecto a lo indicado a fin de realizar el correspondiente seguimiento al contrato, reunión que contará con el personal que las partes consideren necesario, elevando un acta escrita de cada reunión celebrada.<br>**34**. El Contratista se obliga a dar cumplimiento a las disposiciones legales y reglamentarias referentes a higiene y seguridad ocupacional durante la ejecución el contrato.<br>**35.** El Contratista deberá presentar la certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.<br>**36**. El Contratista deberá presentar la 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.<br>**37.** El contratista deberá presentar el 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 de los trabajadores.<br>**38.** Los servicios requeridos que no hayan quedado descritos en el anexo de CUPS y que hagan parte del Acuerdo 002 del 2001 y/o la resolución 5851 de 2018 y que estén dentro del portafolio de servicios del CONTRATISTA, serán prestados por la entidad a las tarifas aquí pactadas previa aprobación por escrito del ordenador del gasto, supervisor y jefe de la Unidad Prestadora de Salud Arauca, siempre y cuando el servicio que se pretende prestar tenga relación con el objeto del contrato, Los valores que el CONTRATISTA cubre por estos servicios, no podrán exceder los precios del mercado, por lo cual obliga al supervisor a realizar estudios de mercado y aprobar el precio más conveniente con su respectivo descuento. El CONTRATISTA deberá sujetarse a dichos precios del mercado.<br>**39.** El Contratista deberá garantizar la prestación de los servicios objeto del contrato a las tarifas presentadas en la oferta económica (la cual forma parte integral del presente contrato).<br>**40.** El Contratista deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".<br>**41**. Atender con la inmediatez que ordene el juez constitucional los procedimientos que se deban surtir para acatar un fallo de tutela, incidente de desacato, medida provisional y demás, generando el apoyo a la Unidad Prestadora de Salud Arauca para dar cumplimiento a las órdenes judiciales, entregando la información para aportar pruebas, certificaciones y demás requerimientos que se impartan por los entes judiciales.<br>**42.** Entregar al usuario reporte de resultados para continuar el manejo terapéutico del paciente en la Unidad prestadora de salud Arauca, cuando lo amerite, a través del proceso y formato de referencia y contra referencia.<br>**43.** El CONTRATISTA está en la obligación de darle aplicabilidad a la ley 594 de 2000 ley general de archivo acuerdo a la ley 594 del 2000, presentando las facturas de los servicios prestados ante la unidad prestadora de salud Arauca, en una CARPETA CUATRO ALETAS COLOR BLANCO. DESACIFICADA EN |

| | |
|---|---|
| | PROPALCOTE PARA ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS, tamaño oficio. Los documentos objeto de foliación, deben ser depurados, es decir, se les deben retirar copias o duplicados idénticos, folios en blanco, documentos de soporte o apoyo, material metálico (ganchos legajadores de metal, clips de metal o grapas), papel químico, si hubiere. Las carpetas que no cumplan con las especificaciones anteriormente dispuestas serán devueltas desde la ventanilla de radicación de la unidad prestadora de salud Arauca.<br>**44.** El contratista se obliga con el contratante a que la disponibilidad del servicio debe será inmediata la cual no superara las 24 horas desde el momento de su solitud para dar inicio a las sesiones en el servicio respectivo.<br>**45.** El contratista se obliga con el contratante a prestar ocasionalmente se prestará el servicio de apoyo terapéutico en terapia física, respiratoria y ocupacional a domicilio a aquellos pacientes que reúnan condiciones de salud especiales que cuenten con un diagnóstico y concepto médico, previa autorización por escrito del supervisor del contrato y de la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Arauca, sin generar costo adicional del servicio prestado al inicialmente pactado.<br>**46.** El contratista se obliga con el contratante a presentar un informe mensual los primeros 05 (cinco) días de cada mes al supervisor del contrato, en donde le relaciona: Valor facturado en el mes, valor total de ejecución del contrato, porcentaje ejecución del contrato y saldo pendiente por ejecutar.<br>**47.** Las órdenes para la atención ambulatoria generadas del sistema SISAP o formato de referencia y contra referencia deben contar con el respetivo código de autorización para la atención o en su defecto la firma del líder de referencia y contra-referencia de la Unidad Prestadora de Salud de Arauca.<br>**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.<br><br>**OBLIGACIONES DE SEGURIDAD INFORMÁTICA**<br><br>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.<br><br>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.<br><br>Presentar la matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación 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.<br>Presentar 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.<br><br>Certificación donde se reporte que el personal vinculado para la ejecución del Contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.<br><br>En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud de Arauca, deberá presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.<br><br>Constancia que el personal vinculado 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.<br>Informe de capacitación realizada al trabajador, donde se evidencie la realización de inducción 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.<br>DISPOSICIONES SOBRE EL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: 1) presentar certificación de la ARL donde se reporte que cuanta con los sistemas de gestión en seguridad y salud en el trabajo (SST) de acuerdo a lo establecido en la resolución 1111 de 2017; 2) presentara certificación de la ARL donde se informe que la empresa no haya presentado accidentes mortales durante el período anterior a la contratación; 3) certificación de la ARL o Sena, que el gerente curso y aprobó el curso de las 50 horas de las sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST); 4) certificación de conocimiento y especificación de los peligros/ riesgos de la empresa, con la forma de controlarlos al momento de ejecutar el servicio.5) tener matriz de los peligros y riesgos; 6) tener plan de emergencia actualizado. |
| **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. |
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE** | **OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL<br>REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5**<br><br>1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.<br><br>2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un |

| | |
|---|---|
| | coordinador-Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.<br><br>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.<br><br>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.<br><br>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- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.<br><br>6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.<br><br>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.<br><br>8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.<br><br>9. Entregar vademécum de medicamentos Policía Nacional - Acuerdo 080 del 2022 Manual de Medicamentos y Terapéutica del SSMP.<br><br>10. Entregar el modelo de atención definido por la entidad responsable del pago SSPN **Acuerdo Número 070 de 2019** "Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional" el cual se encuentra como anexo en la presente invitación y el Instructivo 016 de 2020 Adopción de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal humanizada en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.<br><br>11. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.<br><br>12. Poner a disposición del **CONTRATISTA** la información que se requiera para la ejecución del contrato.<br><br>13. Las demás que por Ley sean establecidas. |

De acuerdo a lo anterior, el Comité Evaluador recomienda a la Jefe encargada de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, adjudicar el proceso **PN RASES N°5 MIC 029 2023** cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I, II III Y IV QUE COMPRENDEN, APOYO DIAGNÓSTICO (TOMA DE MUESTRAS Y ANÁLISIS DE LABORATORIOS ESPECIALIZADOS), FONOAUDIOLOGÍA, AUDIOLOGÍA, TERAPIA EN SALUD OCUPACIONAL Y TERAPIA PSICOLÓGICA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS AL**

**DEPARTAMENTO DE POLICÍA ARAUCA EN EL MUNICIPIO DE TAME"** a la entidad **ANALICEMOS IPS S.A.S.**, identificada con NIT **900.907.223-4,** que tiene como representante legal a la señora **DIANA CAROLINA VAGEON GALVIS**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No 63.557.879 de Bucaramanga – Santander, por un valor de **DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($18.400.000) Incluido IVA. PARA LA VIGENCIA 2023**, y un plazo de ejecución desde la entrega de la carta de inicio ejecución de contrato hasta el ***31 de octubre de 2023*** o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que ocurra primero. Una vez cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo, en atención a que cumplió técnica, jurídica y económicamente, de conformidad con los términos establecidos en la invitación que rigió el proceso y la oferta presentada.

Se adjuntan los siguientes anexos:

ANEXO No.1: Especificaciones técnicas.
ANEXO No.2: Oferta Económica.
ANEXO No.3: Anexo Oportunidad.
ANEXO No.4: ACUERDO NÚMERO 070 DE 2019 (agosto 2) " Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".

Atentamente;

**Mayor VIVIANA PATRICIA MENDIVELSO DUARTE**
Jefe (e) Regional de Aseguramiento en Salud No. 5

Elaboró: IT. EDWING DAVID MUÑOZ SERRANO
Analista Grupo Contratos
Vo Bo: CT. ERIK GABRIEL RAMOS MARZOLA
Líder Grupo Contratos
Revisó y Avaló: TE. MAGNALY GONZALEZ TELLEZ
Asesora Jurídica RASES No. 5
Vo Bo: CT. JAVIER ORLANDO MARTÍNEZ CÁRDENAS
Líder Grupo apoyo Administrativo RASES
Fecha de elaboración: 02-08-2023

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
POLICIA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5

| SIIF | |
|---|---|
| CDP | REG |
| 52023 | 88723 |

| SFI | |
|---|---|
| CDP | REG |
| 359 | 143 |

**UNIDAD ESTADISTICA**

| SIIF | SFI | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| S30 | AO | 160102 - 1522600 |

| CTA | SUBC | OBJ | ORD | SUBO | REC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROG | SUBP | PROY | SUBPR | | | |
| 0 | 2 | 020 | 200 | 9 | 16 | **VA$18.400.000,00** |

JEFE DE PRESUPUESTO

***FECHA*** Agosto 8/2023

## ANEXO No. 1
## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 1 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA, INCLUYE AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O LA FAMILIA; MÉTODOS O TÉCNICAS TERAPÉUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS. |
| 2 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA, SESIÓN |
| 3 | 944202 | PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA, SESIÓN |
| 4 | 944002 | PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA |
| 5 | 944102 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA |
| 6 | 950601 | MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL |
| 7 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) |
| 8 | 901003 | ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL |
| 9 | 901232 | NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS |
| 10 | 901235 | UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL] |
| 11 | 901236 | RECUENTO DE COLONIAS |
| 12 | 901002 | ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO |
| 13 | 901005 | MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD |
| 14 | 901102 | COLORACIÓN DE ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA |
| 15 | 901201 | ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS |
| 16 | 901202 | BORDETELLA PERTUSIS CULTIVO |
| 17 | 901203 | BRUCELLA CULTIVO |
| 18 | 901204 | CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO |
| 19 | 901205 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO |
| 20 | 901206 | COPROCULTIVO |
| 21 | 901207 | CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO |
| 22 | 901208 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO |
| 23 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA. |
| 24 | 901210 | CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA |
| 25 | 901211 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA |
| 26 | 901212 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA |
| 27 | 901213 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA |
| 28 | 901215 | CULTIVO DE ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA ÓSEA |
| 29 | 901216 | CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS |
| 30 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA ÓSEA ORINA Y HECES |
| 31 | 901218 | CULTIVO DE HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL |
| 32 | 901219 | CULTIVO PARA VIRUS |
| 33 | 901220 | HELICOBACTER PYLORI CULTIVO |
| 34 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO |
| 35 | 901222 | HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL |
| 36 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO |
| 37 | 901224 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL |
| 38 | 901225 | LEGIONELLA CULTIVO |
| 39 | 901226 | MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO |
| 40 | 901227 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO |
| 41 | 901228 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO POR BACTEC |
| 42 | 901229 | MYCOPLASMA CULTIVO |
| 43 | 901230 | NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO |
| 44 | 901231 | NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO |
| 45 | 901233 | UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO] |
| 46 | 901234 | UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO] |
| 47 | 901302 | ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN |
| 48 | 901306 | LISTERIA SEROTIPIFICACIÓN |
| 49 | 901308 | SHIGUELLA SEROTIPIFICACIÓN |
| 50 | 901309 | STAPHILOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACIÓN |
| 51 | 901310 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA] |
| 52 | 901311 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN |
| 53 | 901402 | INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS HONGOS PARASITOS O VIRUS |
| 54 | 901403 | PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] |
| 55 | 901404 | PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] |
| 56 | 901405 | PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] |
| 57 | 901406 | PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS |

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 58 | 902002 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CADA AGENTE |
| 59 | 902003 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA |
| 60 | 902004 | ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO] |
| 61 | 902006 | ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN |
| 62 | 902007 | ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS |
| 63 | 902008 | ANTITROMBINA III POR IDR |
| 64 | 902009 | ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA |
| 65 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC] |
| 66 | 902015 | FACTOR III PLAQUETARIO |
| 67 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA] |
| 68 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] |
| 69 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN |
| 70 | 902019 | FACTOR VON WILLEBRAND |
| 71 | 902020 | FACTOR X [STUART PROWER] |
| 72 | 902021 | FACTOR XI [PTA] |
| 73 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO] |
| 74 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO] |
| 75 | 902024 | FIBRINOGENO COAGULACIÓN |
| 76 | 902025 | HEPARINA DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN |
| 77 | 902026 | HEPARINA DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS |
| 78 | 902029 | PLASMINÓGENO |
| 79 | 902032 | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] |
| 80 | 902038 | PRUEBA DE PROTAMINA |
| 81 | 902041 | RETRACCIÓN DE COÁGULO |
| 82 | 902046 | TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE] |
| 83 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA |
| 84 | 902101 | CÉLULAS LE |
| 85 | 902102 | CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA |
| 86 | 902103 | CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA |
| 87 | 902107 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS |
| 88 | 902108 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA |
| 89 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA |
| 90 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA |
| 91 | 902111 | HEMOGLOBINA FETAL |
| 92 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFIA DE ALTA RESOLUCIÓN |
| 93 | 902113 | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA |
| 94 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER] |
| 95 | 902115 | HEMÓLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM] |
| 96 | 902117 | METAHEMOGLOBINA CUALITATIVA |
| 97 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA |
| 98 | 902120 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] |
| 99 | 902201 | COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA |
| 100 | 902202 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA |
| 101 | 902203 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA |
| 102 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIAN [VELOCIDAD SEDIMENTACIAN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA |
| 103 | 902208 | HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO |
| 104 | 902209 | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO |
| 105 | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,INDICES ERITROCITARIOS,LEUCOGRAMA,RECUENTO DE PLAQUETAS,INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] |
| 106 | 902218 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN |
| 107 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO |
| 108 | 902224 | TITULO ANTI D |
| 109 | 903001 | ALFA 2 MACROGLOBULINA |
| 110 | 903003 | CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO |
| 111 | 903004 | CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO |
| 112 | 903005 | CAROTENOS |
| 113 | 903006 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H |
| 114 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA |
| 115 | 903009 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS Y TOTALES EN ORINADE 24 H O PLASMA |

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 116 | 903010 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS Y TOTALES EN ORINA DE 24 H CON METAEPINEFRINA |
| 117 | 903013 | ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA |
| 118 | 903014 | ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO |
| 119 | 903015 | ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO |
| 120 | 903016 | FERRITINA |
| 121 | 903018 | HAPTOGLOBÍNA POR IDR |
| 122 | 903019 | HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA |
| 123 | 903021 | LACTÓGENO PLACENTARIO |
| 124 | 903022 | HOMOCISTEINA EN SUERO |
| 125 | 903023 | MICROALBUMINURIA POR EIA |
| 126 | 903024 | MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA O TURBIDIMETRIA |
| 127 | 903025 | MICROALBUMINURIA POR RIA |
| 128 | 903027 | MIOGLOBINA EN ORINA |
| 129 | 903029 | METAEPINEFRINA EN ORINA DE 24 H |
| 130 | 903030 | OSMOLARIDAD EN ORINA |
| 131 | 903031 | OSMOLARIDAD EN SUERO |
| 132 | 903035 | PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] |
| 133 | 903036 | PORFIRINAS EN SANGRE |
| 134 | 903037 | PORFOBILINOGENO EN ORINA |
| 135 | 903038 | PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFIA |
| 136 | 903039 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] |
| 137 | 903041 | SATURACIÓN DE TRANSFERRINA |
| 138 | 903042 | TRANSFERRINA POR IDR |
| 139 | 903043 | TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA |
| 140 | 903046 | TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA |
| 141 | 903067 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 142 | 903101 | ACIDOS BILIARES |
| 143 | 903102 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H |
| 144 | 903103 | ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H |
| 145 | 903104 | ACIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO |
| 146 | 903105 | ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO |
| 147 | 903107 | ACIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H |
| 148 | 903108 | ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA |
| 149 | 903109 | ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO |
| 150 | 903112 | ACIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] |
| 151 | 903113 | ACIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H |
| 152 | 903201 | FENILALANINA POST CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4 |
| 153 | 903202 | FENILALANINA EN ORINA [CETONURIA] |
| 154 | 903301 | GALACTOSA |
| 155 | 903302 | LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA |
| 156 | 903401 | ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] |
| 157 | 903402 | ALDOLASA |
| 158 | 903404 | ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA |
| 159 | 903405 | ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR |
| 160 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA |
| 161 | 903407 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA |
| 162 | 903409 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA |
| 163 | 903410 | APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR |
| 164 | 903416 | CERULOPLASMINA POR IDR |
| 165 | 903417 | CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA |
| 166 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] |
| 167 | 903420 | COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA] |
| 168 | 903421 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H |
| 169 | 903422 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA |
| 170 | 903423 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN |
| 171 | 903424 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH] |
| 172 | 903425 | FRUCTOSAMINA |
| 173 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES |
| 174 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA |
| 175 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA |
| 176 | 903429 | ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]) |
| 177 | 903430 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP] |
| 178 | 903432 | NUCLEOTIDASA, 5 |
| 179 | 903436 | TROPONINA T CUALITATIVA |

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 180 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA |
| 181 | 903501 | LIQUIDO AMNIÓTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY |
| 182 | 903502 | LÍQUIDO AMNIOTICO PRUEBA DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA/ESFINGOMIELINA O SURFACTANTE/ALBUMINA FOSFATILDIL GLICEROL Y RECUENTO DE CUERPOS LAMELARES O ESPECTOFOTOMETRIA A 650 NM] |
| 183 | 903503 | LIQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS] |
| 184 | 903602 | AMONIO |
| 185 | 903603 | CALCIO ABSORCION ATOMICA |
| 186 | 903604 | CALCIO IONICO |
| 187 | 903606 | IONTOFORESIS [CLORO] |
| 188 | 903608 | ZINC |
| 189 | 903609 | ZINC EN ORINA DE 24H |
| 190 | 903701 | VITAMINA A [RETINOL] |
| 191 | 903702 | VITAMINA B 1 |
| 192 | 903703 | VITAMINA B 12 |
| 193 | 903704 | VITAMINA B 2 |
| 194 | 903705 | VITAMINA B 6 |
| 195 | 903706 | VITAMINA D 25 DIHIDROXI |
| 196 | 903707 | VITAMINA D 1 25 DIHIDROXI |
| 197 | 903708 | VITAMINA E [TOCOFEROL] |
| 198 | 903802 | ACIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H |
| 199 | 903804 | ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H |
| 200 | 903805 | AMILASA |
| 201 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 H |
| 202 | 903810 | CALCIO |
| 203 | 903811 | CALCIO EN ORINA DE 24 H |
| 204 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC] |
| 205 | 903813 | CLORO EN SANGRE |
| 206 | 903814 | CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H |
| 207 | 903819 | CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] |
| 208 | 903820 | CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] MASA |
| 209 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK |
| 210 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 H |
| 211 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS [ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO] EN ORINA |
| 212 | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS [ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO] EN SANGRE |
| 213 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH] |
| 214 | 903829 | DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS |
| 215 | 903830 | FOSFATASA ACIDA |
| 216 | 903831 | FOSFATASA ACIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA |
| 217 | 903832 | FOSFATASA ACIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA |
| 218 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO |
| 219 | 903835 | FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] |
| 220 | 903836 | FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H |
| 221 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) |
| 222 | 903846 | HIERRO TOTAL |
| 223 | 903847 | LIPASA |
| 224 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] |
| 225 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] |
| 226 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS, RECUENTO |
| 227 | 903853 | LIQUIDO AMNIOTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA] |
| 228 | 903854 | MAGNESIO |
| 229 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24H |
| 230 | 903857 | NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H |
| 231 | 903858 | OSMOLARIDAD CALCULADA |
| 232 | 903859 | POTASIO |
| 233 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 H |
| 234 | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 H |
| 235 | 903863 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS |
| 236 | 903864 | SODIO |
| 237 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 238 | 904003 | RENINA |
| 239 | 904101 | FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C] |

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 240 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH] |
| 241 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA |
| 242 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH] |
| 243 | 904106 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE LIBERADORA DE GONADOTROPINA [4 MUESTRAS] |
| 244 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE [LH] |
| 245 | 904108 | PROLACTINA [BASAL] |
| 246 | 904109 | PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS] |
| 247 | 904212 | PROLACTINA PRE Y POST TRH [TRES MUESTRAS] |
| 248 | 904301 | CORTISOL POST DEXAMETASONA [UNA MUESTRA] |
| 249 | 904302 | CORTISOL PRE Y POST ACTH [DOS MUESTRAS] |
| 250 | 904303 | CORTISOL PRE Y POST ACTH [TRES MUESTRAS] |
| 251 | 904304 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA [TRES MUESTRAS] |
| 252 | 904305 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA [CUATRO MUESTRAS] |
| 253 | 904501 | ANDROSTENEDIONA |
| 254 | 904502 | ANDROSTERONA EN ORINA |
| 255 | 904503 | ESTRADIOL |
| 256 | 904504 | ESTRIOL EN ORINA |
| 257 | 904506 | ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] |
| 258 | 904507 | ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] |
| 259 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA |
| 260 | 904510 | PROGESTERONA |
| 261 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE |
| 262 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL |
| 263 | 904702 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA |
| 264 | 904704 | INSULINA [CADA MUESTRA] |
| 265 | 904705 | INSULINA LIBRE |
| 266 | 904710 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C |
| 267 | 904801 | ALDOSTERONA |
| 268 | 904802 | ALDOSTERONA EN ORINA |
| 269 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 |
| 270 | 904805 | CORTISOL |
| 271 | 904806 | CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-] |
| 272 | 904807 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H |
| 273 | 904808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA |
| 274 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4] |
| 275 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 [17 OHCS] |
| 276 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG] |
| 277 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] |
| 278 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE |
| 279 | 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST TRH [DOS MUESTRAS] |
| 280 | 904911 | HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL |
| 281 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA |
| 282 | 904913 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] |
| 283 | 904914 | HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL |
| 284 | 904918 | TRIYODOTIRONINA T3 [UPTAKE O CAPTACIÓN T3] |
| 285 | 904920 | TIROGLOBULINA |
| 286 | 904921 | TIROXINA LIBRE [T4L] |
| 287 | 904922 | TIROXINA TOTAL [T4] |
| 288 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] |
| 289 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] |
| 290 | 905001 | LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES |
| 291 | 905002 | LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 292 | 905003 | PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA] |
| 293 | 905102 | WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA |
| 294 | 905103 | WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA |
| 295 | 905201 | ACIDO VALPROICO |
| 296 | 905202 | ACIDO VALPROICO LIBRE |
| 297 | 905203 | BARBITÚRICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA |
| 298 | 905204 | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO |
| 299 | 905205 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES |
| 300 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA |
| 301 | 905207 | CARBAMAZEPINA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 302 | 905208 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES |
| 303 | 905209 | ETOSUXIMIDA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 304 | 905213 | FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 305 | 905214 | FENOBARBITAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES |
| 306 | 905215 | FENOBARBITAL CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA |
| 307 | 905216 | FENOBARBITAL SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 308 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA EN ORINA |
| 309 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO EN ORINA |
| 310 | 905303 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES |
| 311 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 312 | 905305 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES EN ORINA |
| 313 | 905306 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO EN ORINA |
| 314 | 905309 | CLORPROMAZINA |
| 315 | 905310 | DESIPRAMINA [TOFRANIL] |
| 316 | 905311 | FENCICLIDINA |
| 317 | 905312 | FENOTIAZINAS EN SUERO ORINA Y LAVADO GASTRÍCO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES |
| 318 | 905313 | FENOTIAZINAS EN SUERO ORINA Y LAVADO GASTRÍCO SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 319 | 905315 | LITIO EN ORINA DE 24H POR FOTOMETRÍA DE LLAMA |
| 320 | 905401 | AMIKACINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES |
| 321 | 905402 | AMIKACINA CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA |
| 322 | 905403 | AMIKACINA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO |
| 323 | 905404 | GENTAMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA |
| 324 | 905405 | GENTAMICINA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO |
| 325 | 905406 | KANAMICINA SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 326 | 905407 | NETILMICINA |
| 327 | 905408 | PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO |
| 328 | 905409 | TOBRAMICINA |
| 329 | 905410 | VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA |
| 330 | 905411 | VANCOMICINA SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 331 | 905502 | CICLOSPORINA A Y METABOLITOS |
| 332 | 905601 | DIGITOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES |
| 333 | 905602 | DIGITOXINA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 334 | 905603 | DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES |
| 335 | 905604 | DIGOXINA CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA |
| 336 | 905605 | DIGOXINA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 337 | 905606 | NITROPRUSIATO DE SODIO |
| 338 | 905607 | TEOFILINA POR EIA |
| 339 | 905608 | TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA |
| 340 | 905701 | ACETAMINOFEN POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES |
| 341 | 905702 | ACETAMINOFEN POR INMUNOENSAYO |
| 342 | 905703 | ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES |
| 343 | 905704 | ALCALOIDES SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 344 | 905705 | ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES |
| 345 | 905706 | ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO |
| 346 | 905707 | ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA |
| 347 | 905708 | ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS |
| 348 | 905709 | ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA |
| 349 | 905710 | ATROPÍNICOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA |
| 350 | 905711 | ATROPÍNICOS SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 351 | 905712 | BIPIRIDILO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES |
| 352 | 905713 | BIPIRIDILO SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 353 | 905714 | CADMIO POR ABSORCIÓN ATÓMICA EN ORINA O SANGRE |
| 354 | 905715 | CAFEÍNA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES |
| 355 | 905716 | CAFEÍNA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 356 | 905717 | CANNABINOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES |
| 357 | 905718 | CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO |
| 358 | 905721 | CIANUROS |
| 359 | 905722 | COBRE EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA |
| 360 | 905723 | HIDROCARBUROS |
| 361 | 905724 | COCAÍNA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES |

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 362 | 905725 | COCAÍNA METABOLITOS EN ORINA |
| 363 | 905726 | COCAÍNA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 364 | 905727 | DROGAS DE ABUSO NCOC |
| 365 | 905728 | ESTRIGNINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES |
| 366 | 905729 | ESTRIGNINA SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 367 | 905730 | MERCURIO EN CABELLO Y SANGRE |
| 368 | 905731 | MERCURIO EN ORINA DE 24H |
| 369 | 905732 | METACUALONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA |
| 370 | 905733 | METACUALONA SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 371 | 905734 | METADONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA |
| 372 | 905735 | METADONA SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA |
| 373 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA |
| 374 | 905737 | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] |
| 375 | 905738 | OPIÁCEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA |
| 376 | 905739 | OPIÁCEOS SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO |
| 377 | 905740 | ORGANOCLORADOS |
| 378 | 905741 | ORGANOFOFORADOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA |
| 379 | 905742 | ORGANOFOSFORADOS SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA |
| 380 | 905743 | PARANITROFENOL |
| 381 | 905748 | PLOMO EN ORINA O SANGRE |
| 382 | 905749 | PRIMIDONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA |
| 383 | 905750 | PRIMIDONA SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 384 | 905751 | PROPOXIFENO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES |
| 385 | 905752 | PROPOXIFENO SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA |
| 386 | 905755 | SALICILATOS |
| 387 | 905758 | SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS |
| 388 | 905759 | TALIO EN ORINA DE 24 H |
| 389 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA |
| 390 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN |
| 391 | 906010 | BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G |
| 392 | 906011 | BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IGM |
| 393 | 906020 | HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS |
| 394 | 906021 | LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS POR IFI |
| 395 | 906025 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M |
| 396 | 906026 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES |
| 397 | 906031 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) |
| 398 | 906039 | Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) |
| 399 | 906040 | Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G |
| 400 | 906101 | ACTYMONICES ANTICUERPOS |
| 401 | 906105 | ARBOVIRUS [EEV Y OTRAS ENCEFALITIS] PRUEBA CONFIRMATORIA |
| 402 | 906106 | ARBOVIRUS [EEV Y OTRAS ENCEFALITIS] PRUEBA PRESUNTIVA |
| 403 | 906107 | ASPERGILLUS ANTICUERPOS POR LÁTEX |
| 404 | 906108 | BLASTOMYCES ANTICUERPOS |
| 405 | 906109 | CISTICERCO ANTICUERPOS IG G POR EIA |
| 406 | 906110 | CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES POR EIA |
| 407 | 906111 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G [CMV-G] POR EIA |
| 408 | 906112 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M [CMV-M] POR EIA |
| 409 | 906113 | COCCIDIOIDES ANTICUERPOS |
| 410 | 906114 | COCCIDIOIDES ANTICUERPOS EN LCR |
| 411 | 906119 | ENTAMOEBA HISTOLÍTICA ANTICUERPOS POR EIA O INMUNODIFUSIÓN |
| 412 | 906120 | ENTEROVIRUS ANTICUERPOS |
| 413 | 906121 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A [CÁPSULA EB-VCA-A] |
| 414 | 906122 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA |
| 415 | 906123 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA |
| 416 | 906124 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G [TEMPRANOS G] POR EIA |
| 417 | 906125 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA |
| 418 | 906126 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A |
| 419 | 906127 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G POR EIA |
| 420 | 906128 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G POR IFI |
| 421 | 906129 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR EIA |
| 422 | 906130 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR IFI |
| 423 | 906131 | TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 424 | 906132 | TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL |
| 425 | 906133 | TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 426 | 906202 | ANTIGENO P 24 VIH 1 |
| 427 | 906203 | ANTÍGENOS BACTERIANOS EN L.C.R SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] |
| 428 | 906204 | ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] |
| 429 | 906205 | Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA |
| 430 | 906206 | CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M] POR EIA |
| 431 | 906207 | DENGUE, ANTICUERPOS IG G |
| 432 | 906209 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTÍGENO |
| 433 | 906211 | HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] |
| 434 | 906212 | EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA |
| 435 | 906213 | HEPATITIS DELTA ANTÍGENO [AG HVD] |
| 436 | 906214 | HERPES SIMPLEX I Y II ANTÍGENOS |
| 437 | 906215 | Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA |
| 438 | 906216 | LEGIONELLA ANTÍGENO |
| 439 | 906217 | EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [TEMPRANOS M] POR EIA |
| 440 | 906218 | HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] |
| 441 | 906219 | HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] |
| 442 | 906220 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] |
| 443 | 906222 | Hepatitis B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] |
| 444 | 906223 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] |
| 445 | 906224 | Hepatitis B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS |
| 446 | 906225 | HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] |
| 447 | 906226 | Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] |
| 448 | 906227 | Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M |
| 449 | 906228 | Herpes I, ANTICUERPOS Ig G |
| 450 | 906229 | Herpes I, ANTICUERPOS Ig M |
| 451 | 906230 | Herpes II, ANTICUERPOS Ig G |
| 452 | 906231 | Herpes II, ANTICUERPOS Ig M |
| 453 | 906242 | Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR RIA |
| 454 | 906243 | Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA * |
| 455 | 906247 | Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G |
| 456 | 906249 | VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS |
| 457 | 906250 | VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE |
| 458 | 906252 | VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M POR EIA |
| 459 | 906253 | Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig G |
| 460 | 906301 | ACETILCOLINA ANTICUERPOS POR RIA |
| 461 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 462 | 906305 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM |
| 463 | 906306 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA |
| 464 | 906307 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A IG G E IG M POR EIA |
| 465 | 906308 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G POR EIA |
| 466 | 906309 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M POR EIA |
| 467 | 906311 | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS |
| 468 | 906313 | CENTRÓMERO ANTICUERPOS POR IFI |
| 469 | 906314 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANCAS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA |
| 470 | 906315 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANCAS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI |
| 471 | 906317 | HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE(AG HBS) |
| 472 | 906318 | DNA N ANTICUERPOS POR IFI |
| 473 | 906320 | ESPERMA O ESPERMATOZIODES ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO |
| 474 | 906321 | ESPERMA O ESPERMATOZIODES ANTICUERPOS POR EIA |
| 475 | 906322 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA |
| 476 | 906323 | INSULINA ANTICUERPOS [IAA] POR RIA |
| 477 | 906324 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] |
| 478 | 906325 | ISOAGLUTININAS |
| 479 | 906326 | ISOLEUCOAGLUTININAS |
| 480 | 906328 | LA/SSB ANTICUERPOS POR EIA |
| 481 | 906330 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS [AMA] POR EIA |
| 482 | 906331 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS [AMA] POR IFI |
| 483 | 906332 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS [AMA] POR RIA |
| 484 | 906333 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI |
| 485 | 906334 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA |
| 486 | 906335 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA/EIA |
| 487 | 906337 | NUCLEARES ANTICUERPOS [ANA] POR IFI |
| 488 | 906338 | NUCLEARES ANTICUERPOS [ANA] POR RIA/EIA |

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 489 | 906340 | PLAQUETARIOS ANTICUERPOS |
| 490 | 906341 | PLAQUETARIOS ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO |
| 491 | 906344 | PM/SCL ANTICUERPOS |
| 492 | 906345 | PM1 ANTICUERPOS |
| 493 | 906346 | PM2 ANTICUERPOS |
| 494 | 906351 | RO/SSA ANTICUERPOS POR EIA |
| 495 | 906352 | SCL 70 ANTICUERPOS POR EIA |
| 496 | 906354 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS |
| 497 | 906355 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR IHA |
| 498 | 906356 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR RIA/EIA |
| 499 | 906357 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR IFI |
| 500 | 906359 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS POR EIA |
| 501 | 906360 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS POR IFI |
| 502 | 906361 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS POR IHA |
| 503 | 906401 | INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR IDR |
| 504 | 906402 | INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA |
| 505 | 906403 | INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR IDR |
| 506 | 906404 | INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA |
| 507 | 906405 | INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR IDR |
| 508 | 906406 | INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA |
| 509 | 906407 | CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA |
| 510 | 906408 | INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] |
| 511 | 906409 | INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA |
| 512 | 906410 | INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR RIA |
| 513 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA |
| 514 | 906417 | DNA n, ANTICUERPOS POR EIA |
| 515 | 906423 | FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA |
| 516 | 906430 | La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA |
| 517 | 906440 | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA |
| 518 | 906441 | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI |
| 519 | 906442 | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA |
| 520 | 906453 | RNP, ANTICUERPOS |
| 521 | 906454 | Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA |
| 522 | 906456 | SM, ANTICUERPOS POR EIA |
| 523 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS |
| 524 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA |
| 525 | 906462 | TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA |
| 526 | 906466 | CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO) |
| 527 | 906471 | ENDOMISIO IGA |
| 528 | 906474 | GLADINA IGA |
| 529 | 906501 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C [CLASE I] |
| 530 | 906502 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C DR DQ [CLASE I Y II] |
| 531 | 906503 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO B-8 B-7 B-5 B-40 B-47 OTROS [CLASE I] CADA UNO |
| 532 | 906509 | HLA CITOTÓXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO |
| 533 | 906510 | HLA CITOTÓXICOS ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA |
| 534 | 906601 | ACIDO SIÁLICO |
| 535 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA |
| 536 | 906603 | ANTOGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] |
| 537 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15 - 3] |
| 538 | 906605 | ANTOGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] |
| 539 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] |
| 540 | 906607 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO |
| 541 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] |
| 542 | 906611 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCION LIBRE |
| 543 | 906614 | BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER LÍQUIDO POR NEFELOMETRÍA |
| 544 | 906615 | BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA |
| 545 | 906616 | CALCITONINA |
| 546 | 906621 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] |
| 547 | 906624 | GASTRINA |
| 548 | 906625 | GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] |
| 549 | 906701 | CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS |
| 550 | 906710 | LINFOCITOS B CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO |
| 551 | 906713 | LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO |
| 552 | 906714 | LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA |

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 553 | 906725 | LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO |
| 554 | 906726 | LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA |
| 555 | 906727 | LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO |
| 556 | 906728 | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA |
| 557 | 906729 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO |
| 558 | 906744 | LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO |
| 559 | 906802 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA |
| 560 | 906806 | ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA |
| 561 | 906807 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO |
| 562 | 906808 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO |
| 563 | 906809 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS |
| 564 | 906810 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] |
| 565 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA |
| 566 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA |
| 567 | 906813 | FAGOCITOSIS ESTUDIO |
| 568 | 906817 | INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q |
| 569 | 906818 | INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA |
| 570 | 906825 | INMUNOFIJACIAN DE PROTEONAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR |
| 571 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA |
| 572 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA |
| 573 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA |
| 574 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO-RAST] |
| 575 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA < o:p> |
| 576 | 906840 | VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA |
| 577 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO |
| 578 | 906902 | AGLUTININAS AL CALOR |
| 579 | 906903 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50 |
| 580 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50 |
| 581 | 906905 | COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA |
| 582 | 906906 | COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR |
| 583 | 906907 | COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA |
| 584 | 906908 | COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETROA |
| 585 | 906909 | CRIOGLOBULINAS |
| 586 | 906912 | PREALBUMINA POR NEFELOMETRÖA |
| 587 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN |
| 588 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA |
| 589 | 906915 | SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR |
| 590 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES |
| 591 | 907002 | COPROLÓGICO |
| 592 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN |
| 593 | 907004 | COPROSCÓPICO |
| 594 | 907005 | FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] |
| 595 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] |
| 596 | 907102 | PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR |
| 597 | 907103 | RECUENTO DE ADDIS |
| 598 | 907104 | RECUENTO HAMBURGUER |
| 599 | 907202 | MOCO CERVICAL ANÁLISIS [SIMS HUHNER] |
| 600 | 907203 | LIQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO] |
| 601 | 908001 | ACIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES |
| 602 | 908002 | ACIDO ORÓTICO |
| 603 | 908101 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA |
| 604 | 908102 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE |
| 605 | 908103 | AMINOACIDOS POR CLORURO FÉRRICO |
| 606 | 908104 | AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA |
| 607 | 908105 | AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO |
| 608 | 908106 | AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL |
| 609 | 908107 | CISTINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE |
| 610 | 908108 | CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA |
| 611 | 908109 | FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE |
| 612 | 908110 | GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE |
| 613 | 908111 | LISINA DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE |
| 614 | 908112 | PTERINAS DETERMINACION EN ORINA O SANGRE |
| 615 | 908113 | TIROSINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE |
| 616 | 908114 | TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO |

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 617 | 908201 | AZUCARES POR CROMATOGRAFIA |
| 618 | 908202 | CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO EN ORINA |
| 619 | 908203 | CARBOHIDRATOS POR BENEDICT SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA CADA UNO |
| 620 | 908204 | FOSFORILASA |
| 621 | 908205 | GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA |
| 622 | 908206 | GLUCOSA 6 FOSFATASA |
| 623 | 908207 | GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR |
| 624 | 908208 | GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON [DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LÁCTICO] |
| 625 | 908301 | ASPARTILCILASA EN LEUCOCITOS |
| 626 | 908302 | GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA |
| 627 | 908303 | GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFIA |
| 628 | 908304 | FOSFOFRUCTOCINASA |
| 629 | 908305 | PIRUVATOCINASA |
| 630 | 908306 | PIRUVATO DESHIDROGENASA |
| 631 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA |
| 632 | 908405 | CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA |
| 633 | 908406 | CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA |
| 634 | 908407 | CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA |
| 635 | 908408 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE] |
| 636 | 908409 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X |
| 637 | 908410 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA |
| 638 | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS |
| 639 | 908412 | DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES |
| 640 | 908414 | PRUEBA DE CROMATINA |
| 641 | 908416 | ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER |
| 642 | 908436 | DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PRUEBAS DE ADN |
| 643 | 908501 | ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS |
| 644 | 908502 | ALFA 1 IDURONIDASA |
| 645 | 908503 | BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO |
| 646 | 908505 | MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA |
| 647 | 908506 | MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS |
| 648 | 908507 | MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO] |
| 649 | 908601 | ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA MEDICION DE CADA UNA |
| 650 | 908602 | ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS MEDICION DE CADA UNA |
| 651 | 908603 | ENZIMAS GLICOLÍTICAS MEDICION DE CADA UNA |
| 652 | 908604 | ENZIMAS LISOSOMALES MEDICION DE CADA UNA |
| 653 | 908605 | ENZIMAS DEL METABOLISMOS DEL GLICÓGENO MEDICION DE CADA UNA |
| 654 | 908606 | HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS -ENF. LESCH NYHAN- |
| 655 | 908607 | HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF. LESH NYHAN- |
| 656 | 908701 | ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO |
| 657 | 908702 | ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS |
| 658 | 908703 | ARILSULFATASA A EN SUERO |
| 659 | 908704 | BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS |
| 660 | 908705 | HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS |
| 661 | 908706 | HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO |
| 662 | 908707 | OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA |
| 663 | 908807 | HEPATITIS C. CARGA VIRAL |
| 664 | 908832 | VIH I CARGA DE RNA VIRAL |
| 665 | 908846 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DETECCIÓN Y RESISTENCIA |
| 666 | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA + |
| 667 | 890310 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA + |
| 668 | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN AUDIOLOGÍA |
| 669 | 937000 | TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA INTEGRAL SOD Incluye: (PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICIÓN O COMUNICACIÓN) UNA VALORACIÓN INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. (PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO) |
| 670 | 930106 | EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE Y VOZ § |
| 671 | 954103 | AUDIOMETRÍA POR REFUERZO VISUAL (VRA) + |
| 672 | 954102 | AUDIOMETRÍA POR OBSERVACIÓN DEL COMPORTAMIENTO (BOA) + |
| 673 | 954107 | AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL] |
| 674 | 954303 | MEDICIÓN DEL UMBRAL DEL REFLEJO ESTAPEDIAL (IPSILATERAL Y CONTRALATERAL) |
| 675 | 954302 | IMITANCIA ACÚSTICA [IMPEDANCIOMETRIA] |
| 676 | 954314 | PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA § |
| 677 | 954610 | TERAPIA DE REHABILITACIÓN VESTIBULAR PERIFÉRICA |
| 678 | 954301 | LOGOAUDIOMETRÍA + |

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS |
|---|---|---|
| 679 | 954802 | MONITOREO DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVA |
| 680 | 954801 | EVALUACIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS |
| 681 | 180300 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO |
| 682 | 965200 | LAVADO AUDITIVO |
| 683 | 890213 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL |
| 684 | 890313 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL |
| 685 | 938303 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD Incluye: INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA (SALUD FÍSICA, SALUD MENTAL) EN LOS COMPONENTES DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL SENSORIO MOTOR, NEUROMUSCULOESQUELÉTICO, COGNITIVO, PSICOSOCIAL, EDUCATIVO Y DEL AMBIENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO, LA INTEGRACIÓN LABORAL, SOCIAL, Y EL USO DE TECNOLOGÍA DE REHABILITACIÓN, UNA VALORACIÓN INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. (PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO). |
| 686 | 891530 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS SOMATOSENSORIALES |
| 687 | 954626 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA |
| 688 | 954622 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL |
| 689 | 954628 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA POR VÍA ÓSEA |
| 690 | 954630 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y |

Los servicios requeridos, servicios de tutelas o CTC habilitados por el contratista que se encuentren dentro de su portafolio de servicios y que no estén contemplados en el presente anexo, serán prestados por la entidad a las tarifas aquí pactadas, mediando solicitud del supervisor del contrato. En caso de no existir referente para el cobro de estos servicios, el contratista presentará cotización como respuesta a la solicitud del contratante, la cual será objeto de revisión por el supervisor del contrato, quien realizará una verificación de precios mínimos con otra entidad, y en caso que la cotización del contratista sea más elevada deberá ajustar la tarifa o valor. Se exceptúa los servicios prestados como urgentes, los cuales serán sujetos a verificación por auditoría médica, debiendo ser reportados a la oficina de referencia a los siguientes correos: deara.upres-rco@policia.gov.co mediante la cual, se hará la solicitud formal de la atención, programa éste que cumple con la normatividad vigente, sobre referencia y solicitud de autorizaciones, Decreto 4747 compilado en el Decreto 780 de 2016 y las demás normas que lo modifiquen.

## ANEXO No. 2
## OFERTA ECONOMICA

| ÍTEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD DE MEDIDA | PRECIO OFERTADO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA, INCLUYE AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O LA FAMILIA; MÉTODOS O TÉCNICAS TERAPÉUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS. | POR PACIENTE | 20.819 |
| 2 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA, SESIÓN | POR PACIENTE | 18.836 |
| 3 | 944202 | PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA, SESIÓN | POR PACIENTE | 24.403 |
| 4 | 944002 | PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA | POR PACIENTE | 24.937 |
| 5 | 944102 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA | POR PACIENTE | 54.907 |
| 6 | 950601 | MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL | POR PACIENTE | 26.436 |
| 7 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | POR PACIENTE | 37.386 |
| 8 | 901003 | ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL | POR PACIENTE | 23.386 |
| 9 | 901232 | NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS | POR PACIENTE | 42.408 |
| 10 | 901235 | UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL] | POR PACIENTE | 34.317 |
| 11 | 901236 | RECUENTO DE COLONIAS | POR PACIENTE | 33.108 |
| 12 | 901002 | ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO | POR PACIENTE | 29.995 |
| 13 | 901005 | MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | POR PACIENTE | 29.995 |
| 14 | 901102 | COLORACIÓN DE ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA | POR PACIENTE | 34.317 |
| 15 | 901201 | ACTINOMYCES CULTIVO HONGOS | POR PACIENTE | 33.300 |
| 16 | 901202 | BORDETELLA PERTUSIS CULTIVO | POR PACIENTE | 34.317 |
| 17 | 901203 | BRUCELLA CULTIVO | POR PACIENTE | 33.300 |
| 18 | 901204 | CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO | POR PACIENTE | 67.362 |
| 19 | 901205 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO | POR PACIENTE | 33.300 |
| 20 | 901206 | COPROCULTIVO | POR PACIENTE | 33.300 |
| 21 | 901207 | CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO | POR PACIENTE | 8.897 |
| 22 | 901208 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO | POR PACIENTE | 34.317 |
| 23 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA. | POR PACIENTE | 42.959 |
| 24 | 901210 | CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA | POR PACIENTE | 60.244 |
| 25 | 901211 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA | POR PACIENTE | 60.244 |
| 26 | 901212 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA | POR PACIENTE | 70.412 |
| 27 | 901213 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA | POR PACIENTE | 60.244 |
| 28 | 901215 | CULTIVO DE ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA | POR PACIENTE | 49.823 |
| 29 | 901216 | CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS | POR PACIENTE | 161.161 |
| 30 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES | POR PACIENTE | 188.868 |
| 31 | 901218 | CULTIVO DE HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | POR PACIENTE | 60.244 |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD DE | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| 32 | 901219 | CULTIVO PARA VIRUS | POR PACIENTE | 60.244 |
| 33 | 901220 | HELICOBACTER PYLORI CULTIVO | POR PACIENTE | 60.244 |
| 34 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO | POR PACIENTE | 60.244 |
| 35 | 901222 | HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL | POR PACIENTE | 60.244 |
| 36 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO | POR PACIENTE | 60.244 |
| 37 | 901224 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL | POR PACIENTE | 60.244 |
| 38 | 901225 | LEGIONELLA CULTIVO | POR PACIENTE | 61.007 |
| 39 | 901226 | MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | POR PACIENTE | 85.919 |
| 40 | 901227 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO | POR PACIENTE | 25.928 |
| 41 | 901228 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO POR BACTEC | POR PACIENTE | 51.602 |
| 42 | 901229 | MYCOPLASMA CULTIVO | POR PACIENTE | 42.959 |
| 43 | 901230 | NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO | POR PACIENTE | 36.605 |
| 44 | 901231 | NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO | POR PACIENTE | 32.411 |
| 45 | 901233 | UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO] | POR PACIENTE | 62.532 |
| 46 | 901234 | UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO] | POR PACIENTE | 37.875 |
| 47 | 901302 | ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN | POR PACIENTE | 28.216 |
| 48 | 901306 | LISTERIA SEROTIPIFICACIÓN | POR PACIENTE<br>POR PACIENTE | 27.961 |
| 49 | 901308 | SHIGUELLA SEROTIPIFICACIÓN | POR PACIENTE | 33.300 |
| 50 | 901309 | STAPHILOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACIÓN | POR PACIENTE | 30.758 |
| 51 | 901310 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA] | POR PACIENTE | 29.853 |
| 52 | 901311 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN | POR PACIENTE | 29.853 |
| 53 | 901402 | INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS HONGOS PARASITOS O VIRUS | POR PACIENTE | 33.300 |
| 54 | 901403 | PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] | POR PACIENTE | 32.029 |
| 55 | 901404 | PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] | POR PACIENTE | 32.792 |
| 56 | 901405 | PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] | POR PACIENTE | 24.403 |
| 57 | 901406 | PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS | POR PACIENTE | 137.521 |
| 58 | 902002 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CADA AGENTE | POR PACIENTE | 53.890 |
| 59 | 902003 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA | POR PACIENTE | 62.532 |
| 60 | 902004 | ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO] | POR PACIENTE | 62.532 |
| 61 | 902006 | ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN | POR PACIENTE | 62.532 |
| 62 | 902007 | ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS | POR PACIENTE | 62.532 |
| 63 | 902008 | ANTITROMBINA III POR IDR | POR PACIENTE | 24.148 |
| 64 | 902009 | ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 37.367 |
| 65 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC] | POR | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | PACIENTE | 24.148 |
| 66 | 902015 | FACTOR III PLAQUETARIO | POR PACIENTE | 24.148 |
| 67 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA] | POR PACIENTE | 24.148 |
| 68 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] | POR PACIENTE | 24.148 |
| 69 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN | POR PACIENTE | 24.148 |
| 70 | 902019 | FACTOR VON WILLEBRAND | POR PACIENTE | 24.148 |
| 71 | 902020 | FACTOR X [STUART PROWER] | POR PACIENTE | 24.148 |
| 72 | 902021 | FACTOR XI [PTA] | POR PACIENTE | 24.148 |
| 73 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO] | POR PACIENTE | 19.319 |
| 74 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO] | POR PACIENTE | 8.642 |
| 75 | 902024 | FIBRINOGENO COAGULACIÓN | POR PACIENTE | 27.342 |
| 76 | 902025 | HEPARINA DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN | POR PACIENTE | 12.183 |
| 77 | 902026 | HEPARINA DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS | POR PACIENTE | 12.183 |
| 78 | 902029 | PLASMINÓGENO | POR PACIENTE | 53.381 |
| 79 | 902032 | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] | POR PACIENTE | 13.472 |
| 80 | 902038 | PRUEBA DE PROTAMINA | POR PACIENTE | 19.065 |
| 81 | 902041 | RETRACCIÓN DE COÁGULO | POR PACIENTE | 7.533 |
| 82 | 902046 | TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE] | POR PACIENTE | 13.299 |
| 83 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | POR PACIENTE | 11.185 |
| 84 | 902101 | CELULAS LE | POR PACIENTE | 15.760 |
| 85 | 902102 | CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA | POR PACIENTE | 15.760 |
| 86 | 902103 | CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA | POR PACIENTE | 46.010 |
| 87 | 902107 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS | POR PACIENTE | 15.760 |
| 88 | 902108 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | POR PACIENTE | 44.739 |
| 89 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | POR PACIENTE | 36.605 |
| 90 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA | POR PACIENTE<br>POR PACIENTE | 15.760 |
| 91 | 902111 | HEMOGLOBINA FETAL | POR PACIENTE<br>POR PACIENTE | 39.525 |
| 92 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFIA DE ALTA RESOLUCIÓN | POR PACIENTE | 18.048 |
| 93 | 902113 | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA | POR PACIENTE<br>POR PACIENTE | 21.607 |
| 94 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER] | POR PACIENTE<br>POR PACIENTE | 15.760 |
| 95 | 902115 | HEMÓLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM] | POR PACIENTE | 12.710 |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD DE | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | POR PACIENTE | |
| 96 | 902117 | METAHEMOGLOBINA CUALITATIVA | POR PACIENTE | 15.760 |
| | | | POR PACIENTE | |
| 97 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | POR PACIENTE | 15.760 |
| | | | POR PACIENTE | |
| 98 | 902120 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | POR PACIENTE | 9.405 |
| | | | POR PACIENTE | |
| 99 | 902201 | COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA | POR PACIENTE | 15.760 |
| | | | POR PACIENTE | |
| 100 | 902202 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA | POR PACIENTE | 28.724 |
| | | | POR PACIENTE | |
| 101 | 902203 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA | POR PACIENTE | 6.789 |
| | | | POR PACIENTE | |
| 102 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIAN [VELOCIDAD SEDIMENTACIAN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | POR PACIENTE | 28.724 |
| 103 | 902208 | HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO | POR PACIENTE | 28.724 |
| 104 | 902209 | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO | POR PACIENTE | 13.472 |
| 105 | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,INDICES ERITROCITARIOS,LEUCOGRAMA,RECUENTO DE PLAQUETAS,INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] | POR PACIENTE | 13.472 |
| 106 | 902218 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN | POR PACIENTE | 19.065 |
| | | | POR PACIENTE | |
| 107 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO | POR PACIENTE | 20.844 |
| 108 | 902224 | TITULO ANTI D | POR PACIENTE | 29.481 |
| 109 | 903001 | ALFA 2 MACROGLOBULINA | POR PACIENTE | 28.724 |
| 110 | 903003 | CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | POR PACIENTE | 64.311 |
| 111 | 903004 | CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | POR PACIENTE | 23.386 |
| 112 | 903005 | CAROTENOS | POR PACIENTE | 33.108 |
| 113 | 903006 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 28.724 |
| 114 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA | POR PACIENTE | 28.724 |
| 115 | 903009 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS Y TOTALES EN ORINADE 24 H O PLASMA | POR PACIENTE | 47.430 |
| 116 | 903010 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS Y TOTALES EN ORINA DE 24 H CON METAEPINEFRINA | POR PACIENTE | 43.722 |
| 117 | 903013 | ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA | POR PACIENTE | 43.722 |
| 118 | 903014 | ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO | POR PACIENTE | 48.552 |
| 119 | 903015 | ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO | POR PACIENTE | 28.724 |
| 120 | 903016 | FERRITINA | POR | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | PACIENTE | 43.722 |
| 121 | 903018 | HAPTOGLOBINA POR IDR | POR PACIENTE | 28.724 |
| 122 | 903019 | HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 40.641 |
| 123 | 903021 | LACTÓGENO PLACENTARIO | POR PACIENTE | 28.724 |
| 124 | 903022 | HOMOCISTEINA EN SUERO | POR PACIENTE | 48.552 |
| 125 | 903023 | MICROALBUMINURIA POR EIA | POR PACIENTE | 38.638 |
| 126 | 903024 | MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA O TURBIDIMETRIA | POR PACIENTE | 33.554 |
| 127 | 903025 | MICROALBUMINURIA POR RIA | POR PACIENTE | 17.285 |
| 128 | 903027 | MIOGLOBINA EN ORINA | POR PACIENTE | 17.285 |
| 129 | 903029 | METAEPINEFRINA EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 33.554 |
| 130 | 903030 | OSMOLARIDAD EN ORINA | POR PACIENTE | 17.285 |
| 131 | 903031 | OSMOLARIDAD EN SUERO | POR PACIENTE | 24.459 |
| 132 | 903035 | PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] | POR PACIENTE | 26.436 |
| 133 | 903036 | PORFIRINAS EN SANGRE | POR PACIENTE | 21.353 |
| 134 | 903037 | PORFOBILINOGENO EN ORINA | POR PACIENTE | 26.436 |
| 135 | 903038 | PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFIA | POR PACIENTE | 36.642 |
| 136 | 903039 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | POR PACIENTE | 35.333 |
| 137 | 903041 | SATURACIÓN DE TRANSFERRINA | POR PACIENTE | 35.333 |
| 138 | 903042 | TRANSFERRINA POR IDR | POR PACIENTE | 35.333 |
| 139 | 903043 | TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 42.959 |
| 140 | 903046 | TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA | POR PACIENTE | 35.333 |
| 141 | 903067 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | POR PACIENTE | 35.333 |
| 142 | 903101 | ACIDOS BILIARES | POR PACIENTE | 60.729 |
| 143 | 903102 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 49.941 |
| 144 | 903103 | ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 35.333 |
| 145 | 903104 | ACIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO | POR PACIENTE | 35.333 |
| 146 | 903105 | ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO | POR PACIENTE | 76.632 |
| 147 | 903107 | ACIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 72.955 |
| 148 | 903108 | ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA | POR PACIENTE | 52.173 |
| 149 | 903109 | ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO | POR PACIENTE | 52.173 |
| 150 | 903112 | ACIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] | POR PACIENTE | 14.235 |
| 151 | 903113 | ACIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 23.386 |
| 152 | 903201 | FENILALANINA POST CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4 | POR PACIENTE | 23.386 |
| 153 | 903202 | FENILALANINA EN ORINA [CETONURIA] | POR PACIENTE | 14.235 |
| 154 | 903301 | GALACTOSA | POR PACIENTE | 33.108 |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| 155 | 903302 | LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA | POR PACIENTE | 38.638 |
| 156 | 903401 | ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] | POR PACIENTE | 20.181 |
| 157 | 903402 | ALDOLASA | POR PACIENTE | 38.638 |
| 158 | 903404 | ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 22.115 |
| 159 | 903405 | ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR | POR PACIENTE | 54.684 |
| 160 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 54.684 |
| 161 | 903407 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA | POR PACIENTE | 31.248 |
| 162 | 903409 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 42.197 |
| 163 | 903410 | APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR | POR PACIENTE | 30.758 |
| 164 | 903416 | CERULOPLASMINA POR IDR | POR PACIENTE | 34.317 |
| 165 | 903417 | CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 25.928 |
| 166 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] | POR PACIENTE | 25.928 |
| 167 | 903420 | COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA] | POR PACIENTE | 43.524 |
| 168 | 903421 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 36.642 |
| 169 | 903422 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA | POR PACIENTE | 36.642 |
| 170 | 903423 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN | POR PACIENTE | 46.518 |
| 171 | 903424 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH] | POR PACIENTE | 46.518 |
| 172 | 903425 | FRUCTOSAMINA | POR PACIENTE | 33.480 |
| 173 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES | POR PACIENTE | 45.501 |
| 174 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA | POR PACIENTE | 51.856 |
| 175 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA | POR PACIENTE | 65.074 |
| 176 | 903429 | ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]) | POR PACIENTE | 64.356 |
| 177 | 903430 | LEUCINA ANIMOPEPTIDASA [LAP] | POR PACIENTE | 65.074 |
| 178 | 903432 | NUCLEOTIDASA, 5 | POR PACIENTE | 25.928 |
| 179 | 903436 | TROPONINA T CUALITATIVA | POR PACIENTE | 51.602 |
| 180 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA | POR PACIENTE | 49.314 |
| 181 | 903501 | LIQUIDO AMNIÓTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY | POR PACIENTE | 18.048 |
| 182 | 903502 | LÍQUIDO AMNIOTICO PRUEBA DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA/ESFINGOMIELINA O SURFACTANTE/ALBUMINA FOSFATILDIL GLICEROL Y RECUENTO DE CUERPOS LAMELARES O ESPECTOFOTOMETRIA A 650 NM] | POR PACIENTE | 18.048 |
| 183 | 903503 | LIQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS] | POR PACIENTE | 100.407 |
| 184 | 903602 | AMONIO | POR PACIENTE | 46.779 |
| 185 | 903603 | CALCIO ABSORCION ATOMICA | POR PACIENTE | 25.575 |
| 186 | 903604 | CALCIO IONICO | POR PACIENTE | 25.575 |
| 187 | 903606 | IONTOFORESIS [CLORO] | POR PACIENTE | 111.846 |
| 188 | 903608 | ZINC | POR | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | PACIENTE | 76.260 |
| 189 | 903609 | ZINC EN ORINA DE 24H | POR PACIENTE | 76.260 |
| 190 | 903701 | VITAMINA A [RETINOL] | POR PACIENTE | 111.846 |
| 191 | 903702 | VITAMINA B 1 | POR PACIENTE | 111.846 |
| 192 | 903703 | VITAMINA B 12 | POR PACIENTE | 111.846 |
| 193 | 903704 | VITAMINA B 2 | POR PACIENTE | 111.846 |
| 194 | 903705 | VITAMINA B 6 | POR PACIENTE | 14.235 |
| 195 | 903706 | VITAMINA D 25 DIHIDROXI | POR PACIENTE | 8.642 |
| 196 | 903707 | VITAMINA D 1 25 DIHIDROXI | POR PACIENTE | 16.522 |
| 197 | 903708 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | POR PACIENTE | 16.522 |
| 198 | 903802 | ACIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 10.371 |
| 199 | 903804 | ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 12.183 |
| 200 | 903805 | AMILASA | POR PACIENTE | 16.015 |
| 201 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 9.660 |
| 202 | 903810 | CALCIO | POR PACIENTE | 16.015 |
| 203 | 903811 | CALCIO EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 25.575 |
| 204 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC] | POR PACIENTE | 47.280 |
| 205 | 903813 | CLORO EN SANGRE | POR PACIENTE | 19.573 |
| 206 | 903814 | CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 12.202 |
| 207 | 903819 | CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] | POR PACIENTE | 27.714 |
| 208 | 903820 | CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] MASA | POR PACIENTE | 19.573 |
| 209 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK | POR PACIENTE | 14.997 |
| 210 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 17.298 |
| 211 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS [ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO] EN ORINA | POR PACIENTE | 11.160 |
| 212 | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS [ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO] EN SANGRE | POR PACIENTE | 47.280 |
| 213 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH] | POR PACIENTE | 15.506 |
| 214 | 903829 | DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS | POR PACIENTE | 21.204 |
| 215 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | POR PACIENTE | 17.031 |
| 216 | 903831 | FOSFATASA ACIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA | POR PACIENTE | 32.537 |
| 217 | 903832 | FOSFATASA ACIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA | POR PACIENTE | 35.842 |
| 218 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO | POR PACIENTE | 21.948 |
| 219 | 903835 | FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] | POR PACIENTE | 24.087 |
| 220 | 903836 | FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 24.087 |
| 221 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | POR PACIENTE | 55.669 |
| 222 | 903846 | HIERRO TOTAL | POR PACIENTE | 49.314 |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| 223 | 903847 | LIPASA | POR PACIENTE | 46.035 |
| 224 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] | POR PACIENTE | 19.573 |
| 225 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] | POR PACIENTE | 10.168 |
| 226 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS, RECUENTO | POR PACIENTE | 19.573 |
| 227 | 903853 | LIQUIDO AMNIOTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA] | POR PACIENTE | 30.249 |
| 228 | 903854 | MAGNESIO | POR PACIENTE | 27.714 |
| 229 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24H | POR PACIENTE | 9.660 |
| 230 | 903857 | NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 8.642 |
| 231 | 903858 | OSMOLARIDAD CALCULADA | POR PACIENTE | 24.459 |
| 232 | 903859 | POTASIO | POR PACIENTE | 42.780 |
| 233 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 42.780 |
| 234 | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 13.671 |
| 235 | 903863 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | POR PACIENTE | 12.183 |
| 236 | 903864 | SODIO | POR PACIENTE | 35.247 |
| 237 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | POR PACIENTE | 35.247 |
| 238 | 904003 | RENINA | POR PACIENTE | 88.715 |
| 239 | 904101 | FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C] | POR PACIENTE | 68.887 |
| 240 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH] | POR PACIENTE | 33.300 |
| 241 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA | POR PACIENTE | 39.400 |
| 242 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH] | POR PACIENTE | 76.768 |
| 243 | 904106 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE LIBERADORA DE GONADOTROPINA [4 MUESTRAS] | POR PACIENTE | 39.400 |
| 244 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE [LH] | POR PACIENTE | 33.300 |
| 245 | 904108 | PROLACTINA [BASAL] | POR PACIENTE | 39.400 |
| 246 | 904109 | PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS] | POR PACIENTE | 97.464 |
| 247 | 904212 | PROLACTINA PRE Y POST TRH [TRES MUESTRAS] | POR PACIENTE | 74.480 |
| 248 | 904301 | CORTISOL POST DEXAMETASONA [UNA MUESTRA] | POR PACIENTE | 69.650 |
| 249 | 904302 | CORTISOL PRE Y POST ACTH [DOS MUESTRAS] | POR PACIENTE | 68.887 |
| 250 | 904303 | CORTISOL PRE Y POST ACTH [TRES MUESTRAS] | POR PACIENTE | 39.400 |
| 251 | 904304 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA [TRES MUESTRAS] | POR PACIENTE | 71.430 |
| 252 | 904305 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA [CUATRO MUESTRAS] | POR PACIENTE | 77.530 |
| 253 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | POR PACIENTE | 71.430 |
| 254 | 904502 | ANDROSTERONA EN ORINA | POR PACIENTE | 72.955 |
| 255 | 904503 | ESTRADIOL | POR PACIENTE | 66.854 |
| 256 | 904504 | ESTRIOL EN ORINA | POR PACIENTE | 71.430 |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| 257 | 904506 | ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] | POR PACIENTE | 55.707 |
| 258 | 904507 | ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] | POR PACIENTE | 55.707 |
| 259 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | POR PACIENTE | 65.837 |
| 260 | 904510 | PROGESTERONA | POR PACIENTE | 101.091 |
| 261 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | POR PACIENTE | 65.837 |
| 262 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | POR PACIENTE | 65.837 |
| 263 | 904702 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | POR PACIENTE | 60.244 |
| 264 | 904704 | INSULINA [CADA MUESTRA] | POR PACIENTE | 65.837 |
| 265 | 904705 | INSULINA LIBRE | POR PACIENTE | 65.837 |
| 266 | 904710 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C | POR PACIENTE | 98.882 |
| 267 | 904801 | ALDOSTERONA | POR PACIENTE | 77.530 |
| 268 | 904802 | ALDOSTERONA EN ORINA | POR PACIENTE | 33.300 |
| 269 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 | POR PACIENTE | 62.024 |
| 270 | 904805 | CORTISOL | POR PACIENTE | 66.854 |
| 271 | 904806 | CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-] | POR PACIENTE | 65.837 |
| 272 | 904807 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 33.300 |
| 273 | 904808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | POR PACIENTE | 33.300 |
| 274 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4] | POR PACIENTE | 98.882 |
| 275 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 [17 OHCS] | POR PACIENTE | 49.823 |
| 276 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG] | POR PACIENTE | 65.837 |
| 277 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] | POR PACIENTE | 49.823 |
| 278 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE | POR PACIENTE | 65.837 |
| 279 | 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST TRH [DOS MUESTRAS] | POR PACIENTE | 66.854 |
| 280 | 904911 | HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL | POR PACIENTE | 50.077 |
| 281 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA | POR PACIENTE | 49.823 |
| 282 | 904913 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] | POR PACIENTE | 49.823 |
| 283 | 904914 | HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL | POR PACIENTE | 36.605 |
| 284 | 904918 | TRIYODOTIRONINA T3 [UPTAKE O CAPTACIÓN T3] | POR PACIENTE | 26.436 |
| 285 | 904920 | TIROGLOBULINA | POR PACIENTE | 26.436 |
| 286 | 904921 | TIROXINA LIBRE [T4L] | POR PACIENTE | 45.501 |
| 287 | 904922 | TIROXINA TOTAL [T4] | POR PACIENTE | 65.837 |
| 288 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] | POR PACIENTE | 53.381 |
| 289 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] | POR PACIENTE | 26.436 |
| 290 | 905001 | LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES | POR PACIENTE | 47.280 |
| 291 | 905002 | LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR | POR | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| | | INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | PACIENTE | 65.837 |
| 292 | 905003 | PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA] | POR PACIENTE | 74.121 |
| 293 | 905102 | WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA | POR PACIENTE | 64.356 |
| 294 | 905103 | WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA | POR PACIENTE | 26.436 |
| 295 | 905201 | ACIDO VALPROICO | POR PACIENTE | 36.096 |
| 296 | 905202 | ACIDO VALPROICO LIBRE | POR PACIENTE | 26.436 |
| 297 | 905203 | BARBITÚRICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA | POR PACIENTE | 66.867 |
| 298 | 905204 | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO | POR PACIENTE | 66.867 |
| 299 | 905205 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 65.837 |
| 300 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 26.436 |
| 301 | 905207 | CARBAMAZEPINA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 53.127 |
| 302 | 905208 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 26.436 |
| 303 | 905209 | ETOSUXIMIDA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 51.057 |
| 304 | 905213 | FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 53.890 |
| 305 | 905214 | FENOBARBITAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 50.331 |
| 306 | 905215 | FENOBARBITAL CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 65.837 |
| 307 | 905216 | FENOBARBITAL SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 36.096 |
| 308 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA EN ORINA | POR PACIENTE | 64.311 |
| 309 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO EN ORINA | POR PACIENTE | 28.724 |
| 310 | 905303 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 65.837 |
| 311 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 21.098 |
| 312 | 905305 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES EN ORINA | POR PACIENTE | 26.436 |
| 313 | 905306 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO EN ORINA | POR PACIENTE | 36.096 |
| 314 | 905309 | CLORPROMAZINA | POR PACIENTE | 36.096 |
| 315 | 905310 | DESIPRAMINA [TOFRANIL] | POR PACIENTE | 26.436 |
| 316 | 905311 | FENCICLIDINA | POR PACIENTE | 40.641 |
| 317 | 905312 | FENOTIAZINAS EN SUERO ORINA Y LAVADO GASTRÍCO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 36.096 |
| 318 | 905313 | FENOTIAZINAS EN SUERO ORINA Y LAVADO GASTRÍCO SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 36.605 |
| 319 | 905315 | LITIO EN ORINA DE 24H POR FOTOMETRÍA DE LLAMA | POR PACIENTE | 29.853 |
| 320 | 905401 | AMIKACINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES | POR PACIENTE | 51.057 |
| 321 | 905402 | AMIKACINA CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 36.605 |
| 322 | 905403 | AMIKACINA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO | POR PACIENTE | 51.057 |
| 323 | 905404 | GENTAMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA | POR PACIENTE | 65.837 |
| 324 | 905405 | GENTAMICINA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO | POR PACIENTE | 77.283 |
| 325 | 905406 | KANAMICINA SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 49.823 |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| 326 | 905407 | NETILMICINA | POR PACIENTE | 36.096 |
| 327 | 905408 | PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO | POR PACIENTE | 65.837 |
| 328 | 905409 | TOBRAMICINA | POR PACIENTE | 36.096 |
| 329 | 905410 | VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA | POR PACIENTE | 36.096 |
| 330 | 905411 | VANCOMICINA SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 15.506 |
| 331 | 905502 | CICLOSPORINA A Y METABOLITOS | POR PACIENTE | 36.096 |
| 332 | 905601 | DIGITOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 70.494 |
| 333 | 905602 | DIGITOXINA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 25.928 |
| 334 | 905603 | DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 39.909 |
| 335 | 905604 | DIGOXINA CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 47.280 |
| 336 | 905605 | DIGOXINA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 47.280 |
| 337 | 905606 | NITROPRUSIATO DE SODIO | POR PACIENTE | 25.928 |
| 338 | 905607 | TEOFILINA POR EIA | POR PACIENTE | 34.571 |
| 339 | 905608 | TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 25.928 |
| 340 | 905701 | ACETAMINOFEN POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES | POR PACIENTE | 34.571 |
| 341 | 905702 | ACETAMINOFEN POR INMUNOENSAYO | POR PACIENTE | 25.928 |
| 342 | 905703 | ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES | POR PACIENTE | 21.948 |
| 343 | 905704 | ALCALOIDES SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 39.909 |
| 344 | 905705 | ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES | POR PACIENTE | 25.928 |
| 345 | 905706 | ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO | POR PACIENTE | 36.096 |
| 346 | 905707 | ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA | POR PACIENTE | 25.928 |
| 347 | 905708 | ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS | POR PACIENTE | 38.638 |
| 348 | 905709 | ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA | POR PACIENTE | 28.216 |
| 349 | 905710 | ATROPÍNICOS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA | POR PACIENTE | 25.928 |
| 350 | 905711 | ATROPÍNICOS SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 57.194 |
| 351 | 905712 | BIPIRIDILO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES | POR PACIENTE | 47.280 |
| 352 | 905713 | BIPIRIDILO SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 28.216 |
| 353 | 905714 | CADMIO POR ABSORCIÓN ATÓMICA EN ORINA O SANGRE | POR PACIENTE | 28.216 |
| 354 | 905715 | CAFEÍNA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 54.684 |
| 355 | 905716 | CAFEÍNA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 36.096 |
| 356 | 905717 | CANNABINOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 36.642 |
| 357 | 905718 | CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO | POR PACIENTE | 36.096 |
| 358 | 905721 | CIANUROS | POR PACIENTE | 36.096 |
| 359 | 905722 | COBRE EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA | POR PACIENTE | 61.770 |
| 360 | 905723 | HIDROCARBUROS | POR | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | PACIENTE | 39.897 |
| 361 | 905724 | COCAÍNA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 67.983 |
| 362 | 905725 | COCAÍNA METABOLITOS EN ORINA | POR PACIENTE | 64.311 |
| 363 | 905726 | COCAÍNA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 40.163 |
| 364 | 905727 | DROGAS DE ABUSO NCOC | POR PACIENTE | 36.096 |
| 365 | 905728 | ESTRIGNINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 27.199 |
| 366 | 905729 | ESTRIGNINA SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 40.163 |
| 367 | 905730 | MERCURIO EN CABELLO Y SANGRE | POR PACIENTE | 51.602 |
| 368 | 905731 | MERCURIO EN ORINA DE 24H | POR PACIENTE | 30.758 |
| 369 | 905732 | METACUALONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA | POR PACIENTE | 56.823 |
| 370 | 905733 | METACUALONA SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 40.672 |
| 371 | 905734 | METADONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA | POR PACIENTE | 38.502 |
| 372 | 905735 | METADONA SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 38.502 |
| 373 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA | POR PACIENTE | 50.839 |
| 374 | 905737 | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] | POR PACIENTE | 40.163 |
| 375 | 905738 | OPIÁCEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA | POR PACIENTE | 40.163 |
| 376 | 905739 | OPIÁCEOS SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO | POR PACIENTE | 69.750 |
| 377 | 905740 | ORGANOCLORADOS | POR PACIENTE | 55.707 |
| 378 | 905741 | ORGANOFOFORADOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA | POR PACIENTE | 47.026 |
| 379 | 905742 | ORGANOFOSFORADOS SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 57.194 |
| 380 | 905743 | PARANITROFENOL | POR PACIENTE | 29.995 |
| 381 | 905748 | PLOMO EN ORINA O SANGRE | POR PACIENTE | 57.194 |
| 382 | 905749 | PRIMIDONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LÍQUIDA | POR PACIENTE | 41.434 |
| 383 | 905750 | PRIMIDONA SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 35.842 |
| 384 | 905751 | PROPOXIFENO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | POR PACIENTE | 29.995 |
| 385 | 905752 | PROPOXIFENO SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | POR PACIENTE | 40.163 |
| 386 | 905755 | SALICILATOS | POR PACIENTE | 42.408 |
| 387 | 905758 | SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS | POR PACIENTE | 40.163 |
| 388 | 905759 | TALIO EN ORINA DE 24 H | POR PACIENTE | 56.178 |
| 389 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 40.163 |
| 390 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN | POR PACIENTE | 42.408 |
| 391 | 906010 | BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G | POR PACIENTE | 40.163 |
| 392 | 906011 | BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IGM | POR PACIENTE | 84.139 |
| 393 | 906020 | HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 40.163 |
| 394 | 906021 | LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS POR IFI | POR PACIENTE | 57.194 |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| 395 | 906025 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M | POR PACIENTE | 56.178 |
| 396 | 906026 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES | POR PACIENTE | 40.163 |
| 397 | 906031 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) | POR PACIENTE | 57.194 |
| 398 | 906039 | Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) | POR PACIENTE | 56.178 |
| 399 | 906040 | Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G | POR PACIENTE | 54.144 |
| 400 | 906101 | ACTYMONICES ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 56.178 |
| 401 | 906105 | ARBOVIRUS [EEV Y OTRAS ENCEFALITIS] PRUEBA CONFIRMATORIA | POR PACIENTE | 42.959 |
| 402 | 906106 | ARBOVIRUS [EEV Y OTRAS ENCEFALITIS] PRUEBA PRESUNTIVA | POR PACIENTE | 34.317 |
| 403 | 906107 | ASPERGILLUS ANTICUERPOS POR LÁTEX | POR PACIENTE | 15.760 |
| 404 | 906108 | BLASTOMYCES ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 57.194 |
| 405 | 906109 | CISTICERCO ANTICUERPOS IG G POR EIA | POR PACIENTE | 34.317 |
| 406 | 906110 | CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES POR EIA | POR PACIENTE | 76.005 |
| 407 | 906111 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G [CMV-G] POR EIA | POR PACIENTE | 14.235 |
| 408 | 906112 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M [CMV-M] POR EIA | POR PACIENTE | 34.317 |
| 409 | 906113 | COCCIDIOIDES ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 34.317 |
| 410 | 906114 | COCCIDIOIDES ANTICUERPOS EN LCR | POR PACIENTE | 57.194 |
| 411 | 906119 | ENTAMOEBA HISTOLÍTICA ANTICUERPOS POR EIA O INMUNODIFUSIÓN | POR PACIENTE | 22.320 |
| 412 | 906120 | ENTEROVIRUS ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 65.844 |
| 413 | 906121 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A [CÁPSULA EB-VCA-A] | POR PACIENTE | 77.530 |
| 414 | 906122 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA | POR PACIENTE | 57.194 |
| 415 | 906123 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA | POR PACIENTE | 77.530 |
| 416 | 906124 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G [TEMPRANOS G] POR EIA | POR PACIENTE | 77.530 |
| 417 | 906125 | EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA | POR PACIENTE | 58.719 |
| 418 | 906126 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A | POR PACIENTE | 58.719 |
| 419 | 906127 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G POR EIA | POR PACIENTE | 58.719 |
| 420 | 906128 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G POR IFI | POR PACIENTE | 58.719 |
| 421 | 906129 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR EIA | POR PACIENTE | 58.719 |
| 422 | 906130 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR IFI | POR PACIENTE | 58.719 |
| 423 | 906131 | TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | POR PACIENTE | 57.194 |
| 424 | 906132 | TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL | POR PACIENTE | 56.431 |
| 425 | 906133 | TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | POR PACIENTE | 58.719 |
| 426 | 906202 | ANTIGENO P 24 VIH 1 | POR PACIENTE | 58.719 |
| 427 | 906203 | ANTÍGENOS BACTERIANOS EN L.C.R SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] | POR PACIENTE | 78.801 |
| 428 | 906204 | ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] | POR PACIENTE | 57.194 |
| 429 | 906205 | Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA | POR | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | PACIENTE | 33.300 |
| 430 | 906206 | CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M] POR EIA | POR PACIENTE | 57.194 |
| 431 | 906207 | DENGUE, ANTICUERPOS IG G | POR PACIENTE | 58.719 |
| 432 | 906209 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTÍGENO | POR PACIENTE | 48.546 |
| 433 | 906211 | HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] | POR PACIENTE | 57.194 |
| 434 | 906212 | EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA | POR PACIENTE | 74.988 |
| 435 | 906213 | HEPATITIS DELTA ANTÍGENO [AG HVD] | POR PACIENTE | 91.765 |
| 436 | 906214 | HERPES SIMPLEX I Y II ANTÍGENOS | POR PACIENTE | 91.765 |
| 437 | 906215 | Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA | POR PACIENTE | 91.765 |
| 438 | 906216 | LEGIONELLA ANTÍGENO | POR PACIENTE | 91.765 |
| 439 | 906217 | EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [TEMPRANOS M] POR EIA | POR PACIENTE | 91.765 |
| 440 | 906218 | HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] | POR PACIENTE | 103.204 |
| 441 | 906219 | HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] | POR PACIENTE | 74.988 |
| 442 | 906220 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] | POR PACIENTE | 57.194 |
| 443 | 906222 | Hepatitis B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] | POR PACIENTE | 80.835 |
| 444 | 906223 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] | POR PACIENTE | 80.835 |
| 445 | 906224 | Hepatitis B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 80.835 |
| 446 | 906225 | HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] | POR PACIENTE | 80.835 |
| 447 | 906226 | Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] | POR PACIENTE | 57.194 |
| 448 | 906227 | Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M | POR PACIENTE | 70.158 |
| 449 | 906228 | Herpes I, ANTICUERPOS Ig G | POR PACIENTE | 40.163 |
| 450 | 906229 | Herpes I, ANTICUERPOS Ig M | POR PACIENTE | 72.955 |
| 451 | 906230 | Herpes II, ANTICUERPOS Ig G | POR PACIENTE | 114.390 |
| 452 | 906231 | Herpes II, ANTICUERPOS Ig M | POR PACIENTE | 57.194 |
| 453 | 906242 | Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR RIA | POR PACIENTE | 58.719 |
| 454 | 906243 | Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA * | POR PACIENTE | 58.719 |
| 455 | 906247 | Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G | POR PACIENTE | 34.317 |
| 456 | 906249 | VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 57.194 |
| 457 | 906250 | VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE | POR PACIENTE | 33.300 |
| 458 | 906252 | VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M POR EIA | POR PACIENTE | 57.194 |
| 459 | 906253 | Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig G | POR PACIENTE | 58.719 |
| 460 | 906301 | ACETILCOLINA ANTICUERPOS POR RIA | POR PACIENTE | 58.719 |
| 461 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | POR PACIENTE | 57.194 |
| 462 | 906305 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM | POR PACIENTE | 57.194 |
| 463 | 906306 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA | POR PACIENTE | 34.317 |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| 464 | 906307 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A IG G E IG M POR EIA | POR PACIENTE | 57.194 |
| 465 | 906308 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G POR EIA | POR PACIENTE | 91.765 |
| 466 | 906309 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M POR EIA | POR PACIENTE | 91.765 |
| 467 | 906311 | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 57.194 |
| 468 | 906313 | CENTRÓMERO ANTICUERPOS POR IFI | POR PACIENTE | 42.959 |
| 469 | 906314 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANCAS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA | POR PACIENTE | 96.348 |
| 470 | 906315 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANCAS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI | POR PACIENTE | 42.959 |
| 471 | 906317 | HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE(AG HBS) | POR PACIENTE | 57.194 |
| 472 | 906318 | DNA N ANTICUERPOS POR IFI | POR PACIENTE | 76.005 |
| 473 | 906320 | ESPERMA O ESPERMATOZIODES ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO | POR PACIENTE | 76.005 |
| 474 | 906321 | ESPERMA O ESPERMATOZIODES ANTICUERPOS POR EIA | POR PACIENTE | 42.959 |
| 475 | 906322 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA | POR PACIENTE | 57.194 |
| 476 | 906323 | INSULINA ANTICUERPOS [IAA] POR RIA | POR PACIENTE | 75.144 |
| 477 | 906324 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] | POR PACIENTE | 57.194 |
| 478 | 906325 | ISOAGLUTININAS | POR PACIENTE | 30.225 |
| 479 | 906326 | ISOLEUCOAGLUTININAS | POR PACIENTE | 33.480 |
| 480 | 906328 | LA/SSB ANTICUERPOS POR EIA | POR PACIENTE | 57.194 |
| 481 | 906330 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS [AMA] POR EIA | POR PACIENTE | 61.101 |
| 482 | 906331 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS [AMA] POR IFI | POR PACIENTE | 57.194 |
| 483 | 906332 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS [AMA] POR RIA | POR PACIENTE | 61.101 |
| 484 | 906333 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI | POR PACIENTE | 60.729 |
| 485 | 906334 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA | POR PACIENTE | 57.194 |
| 486 | 906335 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA/EIA | POR PACIENTE | 60.729 |
| 487 | 906337 | NUCLEARES ANTICUERPOS [ANA] POR IFI | POR PACIENTE | 57.194 |
| 488 | 906338 | NUCLEARES ANTICUERPOS [ANA] POR RIA/EIA | POR PACIENTE | 76.005 |
| 489 | 906340 | PLAQUETARIOS ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 55.707 |
| 490 | 906341 | PLAQUETARIOS ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO | POR PACIENTE | 55.707 |
| 491 | 906344 | PM/SCL ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 129.132 |
| 492 | 906345 | PM1 ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 76.005 |
| 493 | 906346 | PM2 ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 129.132 |
| 494 | 906351 | RO/SSA ANTICUERPOS POR EIA | POR PACIENTE | 76.005 |
| 495 | 906352 | SCL 70 ANTICUERPOS POR EIA | POR PACIENTE | 129.132 |
| 496 | 906354 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 76.005 |
| 497 | 906355 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR IHA | POR PACIENTE | 64.311 |
| 498 | 906356 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR RIA/EIA | POR | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | PACIENTE | 71.430 |
| 499 | 906357 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR IFI | POR PACIENTE | 76.005 |
| 500 | 906359 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS POR EIA | POR PACIENTE | 76.005 |
| 501 | 906360 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS POR IFI | POR PACIENTE | 71.430 |
| 502 | 906361 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS POR IHA | POR PACIENTE | 88.443 |
| 503 | 906401 | INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR IDR | POR PACIENTE | 60.729 |
| 504 | 906402 | INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 60.499 |
| 505 | 906403 | INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR IDR | POR PACIENTE | 60.499 |
| 506 | 906404 | INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 60.729 |
| 507 | 906405 | INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR IDR | POR PACIENTE | 60.729 |
| 508 | 906406 | INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 60.729 |
| 509 | 906407 | CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA | POR PACIENTE | 68.124 |
| 510 | 906408 | INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO-RAST] | POR PACIENTE | 90.954 |
| 511 | 906409 | INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA | POR PACIENTE | 60.499 |
| 512 | 906410 | INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR RIA | POR PACIENTE | 60.499 |
| 513 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA | POR PACIENTE | 60.499 |
| 514 | 906417 | DNA n, ANTICUERPOS POR EIA | POR PACIENTE | 60.499 |
| 515 | 906423 | FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA | POR PACIENTE | 94.581 |
| 516 | 906430 | La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA | POR PACIENTE | 60.499 |
| 517 | 906440 | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA | POR PACIENTE | 54.144 |
| 518 | 906441 | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI | POR PACIENTE | 62.532 |
| 519 | 906442 | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA | POR PACIENTE | 62.532 |
| 520 | 906453 | RNP, ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 62.532 |
| 521 | 906454 | Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA | POR PACIENTE | 54.144 |
| 522 | 906456 | SM, ANTICUERPOS POR EIA | POR PACIENTE | 54.144 |
| 523 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS | POR PACIENTE | 88.443 |
| 524 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA | POR PACIENTE | 88.443 |
| 525 | 906462 | TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA | POR PACIENTE | 88.443 |
| 526 | 906466 | CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO) | POR PACIENTE | 181.443 |
| 527 | 906471 | ENDOMISIO IGA | POR PACIENTE | 181.443 |
| 528 | 906474 | GLADINA IGA | POR PACIENTE | 38.384 |
| 529 | 906501 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C [CLASE I] | POR PACIENTE | 71.430 |
| 530 | 906502 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C DR DQ [CLASE I Y II] | POR PACIENTE | 108.033 |
| 531 | 906503 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO B-8 B-7 B-5 B-40 B-47 OTROS [CLASE I] CADA UNO | POR PACIENTE | 162.686 |
| 532 | 906509 | HLA CITOTÓXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO | POR PACIENTE | 130.658 |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| 533 | 906510 | HLA CITOTÓXICOS ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA | POR PACIENTE | 130.658 |
| 534 | 906601 | ACIDO SIÁLICO | POR PACIENTE | 54.312 |
| 535 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA | POR PACIENTE | 101.091 |
| 536 | 906603 | ANTOGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] | POR PACIENTE | 130.658 |
| 537 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15 - 3] | POR PACIENTE | 130.658 |
| 538 | 906605 | ANTOGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] | POR PACIENTE | 38.384 |
| 539 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] | POR PACIENTE | 38.384 |
| 540 | 906607 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO | POR PACIENTE | 123.539 |
| 541 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] | POR PACIENTE | 116.676 |
| 542 | 906611 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCION LIBRE | POR PACIENTE | 46.518 |
| 543 | 906614 | BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER LÍQUIDO POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 84.537 |
| 544 | 906615 | BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA | POR PACIENTE | 54.144 |
| 545 | 906616 | CALCITONINA | POR PACIENTE | 54.144 |
| 546 | 906621 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] | POR PACIENTE | 54.144 |
| 547 | 906624 | GASTRINA | POR PACIENTE | 84.648 |
| 548 | 906625 | GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] | POR PACIENTE | 54.144 |
| 549 | 906701 | CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS | POR PACIENTE | 84.648 |
| 550 | 906710 | LINFOCITOS B CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO | POR PACIENTE | 54.144 |
| 551 | 906713 | LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO | POR PACIENTE | 84.648 |
| 552 | 906714 | LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA | POR PACIENTE | 68.887 |
| 553 | 906725 | LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO | POR PACIENTE | 29.233 |
| 554 | 906726 | LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | POR PACIENTE | 84.648 |
| 555 | 906727 | LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO | POR PACIENTE | 97.464 |
| 556 | 906728 | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | POR PACIENTE | 84.648 |
| 557 | 906729 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO | POR PACIENTE | 54.144 |
| 558 | 906744 | LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO | POR PACIENTE | 73.717 |
| 559 | 906802 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA | POR PACIENTE | 41.385 |
| 560 | 906806 | ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA | POR PACIENTE | 41.179 |
| 561 | 906807 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO | POR PACIENTE | 42.959 |
| 562 | 906808 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO | POR PACIENTE | 73.717 |
| 563 | 906809 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS | POR PACIENTE | 41.179 |
| 564 | 906810 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] | POR PACIENTE | 42.959 |
| 565 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA | POR PACIENTE | 42.959 |
| 566 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA | POR PACIENTE | 41.179 |
| 567 | 906813 | FAGOCITOSIS ESTUDIO | POR | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | PACIENTE | 41.179 |
| 568 | 906817 | INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q | POR PACIENTE | 41.179 |
| 569 | 906818 | INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA | POR PACIENTE | 42.959 |
| 570 | 906825 | INMUNOFIJACIAN DE PROTEONAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR | POR PACIENTE | 33.300 |
| 571 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA | POR PACIENTE | 41.179 |
| 572 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA | POR PACIENTE | 12.710 |
| 573 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA | POR PACIENTE | 16.777 |
| 574 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO-RAST] | POR PACIENTE | 64.820 |
| 575 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA < o:p> | POR PACIENTE | 76.260 |
| 576 | 906840 | VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA | POR PACIENTE | 64.820 |
| 577 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO | POR PACIENTE | 17.949 |
| 578 | 906902 | AGLUTININAS AL CALOR | POR PACIENTE | 17.949 |
| 579 | 906903 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50 | POR PACIENTE | 12.710 |
| 580 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50 | POR PACIENTE | 12.710 |
| 581 | 906905 | COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE | 42.959 |
| 582 | 906906 | COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR | POR PACIENTE | 12.710 |
| 583 | 906907 | COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA | POR PACIENTE<br>POR PACIENTE | 19.065 |
| 584 | 906908 | COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETROA | POR PACIENTE | 9.405 |
| 585 | 906909 | CRIOGLOBULINAS | POR PACIENTE | 8.389 |
| 586 | 906912 | PREALBUMINA POR NEFELOMETRÕA | POR PACIENTE | 12.710 |
| 587 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN | POR PACIENTE | 33.046 |
| 588 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA | POR PACIENTE | 17.949 |
| 589 | 906915 | SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR | POR PACIENTE | 19.065 |
| 590 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | POR PACIENTE | 13.299 |
| 591 | 907002 | COPROLÓGICO | POR PACIENTE | 10.930 |
| 592 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | POR PACIENTE | 13.981 |
| 593 | 907004 | COPROSCÓPICO | POR PACIENTE | 26.436 |
| 594 | 907005 | FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] | POR PACIENTE | 27.342 |
| 595 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] | POR PACIENTE | 25.575 |
| 596 | 907102 | PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR | POR PACIENTE | 15.159 |
| 597 | 907103 | RECUENTO DE ADDIS | POR PACIENTE | 19.809 |
| 598 | 907104 | RECUENTO HAMBURGUER | POR PACIENTE | 20.081 |
| 599 | 907202 | MOCO CERVICAL ANÁLISIS [SIMS HUHNER] | POR PACIENTE | 14.743 |
| 600 | 907203 | LIQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO] | POR PACIENTE | 15.506 |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| 601 | 908001 | ACIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES | POR PACIENTE | 15.506 |
| 602 | 908002 | ACIDO ORÓTICO | POR PACIENTE | 15.506 |
| 603 | 908101 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA | POR PACIENTE | 22.878 |
| 604 | 908102 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE | POR PACIENTE | 89.931 |
| 605 | 908103 | AMINOACIDOS POR CLORURO FÉRRICO | POR PACIENTE | 20.081 |
| 606 | 908104 | AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA | POR PACIENTE | 89.931 |
| 607 | 908105 | AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO | POR PACIENTE | 89.931 |
| 608 | 908106 | AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL | POR PACIENTE | 89.931 |
| 609 | 908107 | CISTINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE | POR PACIENTE | 143.367 |
| 610 | 908108 | CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA | POR PACIENTE | 214.797 |
| 611 | 908109 | FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE | POR PACIENTE | 28.365 |
| 612 | 908110 | GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE | POR PACIENTE | 71.430 |
| 613 | 908111 | LISINA DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE | POR PACIENTE | 28.979 |
| 614 | 908112 | PTERINAS DETERMINACION EN ORINA O SANGRE | POR PACIENTE | 94.561 |
| 615 | 908113 | TIROSINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE | POR PACIENTE | 64.311 |
| 616 | 908114 | TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO | POR PACIENTE | 96.341 |
| 617 | 908201 | AZUCARES POR CROMATOGRAFIA | POR PACIENTE | 61.845 |
| 618 | 908202 | CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO EN ORINA | POR PACIENTE | 41.013 |
| 619 | 908203 | CARBOHIDRATOS POR BENEDICT SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA CADA UNO | POR PACIENTE | 41.013 |
| 620 | 908204 | FOSFORILASA | POR PACIENTE | 51.602 |
| 621 | 908205 | GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA | POR PACIENTE | 69.650 |
| 622 | 908206 | GLUCOSA 6 FOSFATASA | POR PACIENTE | 94.561 |
| 623 | 908207 | GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR | POR PACIENTE | 40.672 |
| 624 | 908208 | GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON [DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LÁCTICO] | POR PACIENTE | 38.638 |
| 625 | 908301 | ASPARTILCILASA EN LEUCOCITOS | POR PACIENTE | 146.103 |
| 626 | 908302 | GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA | POR PACIENTE | 73.005 |
| 627 | 908303 | GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFIA | POR PACIENTE | 265.329 |
| 628 | 908304 | FOSFOFRUCTOCINASA | POR PACIENTE | 133.734 |
| 629 | 908305 | PIRUVATOCINASA | POR PACIENTE | 57.567 |
| 630 | 908306 | PIRUVATO DESHIDROGENASA | POR PACIENTE | 54.684 |
| 631 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA | POR PACIENTE | 322.068 |
| 632 | 908405 | CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA | POR PACIENTE | 351.047 |
| 633 | 908406 | CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA | POR PACIENTE | 455.691 |
| 634 | 908407 | CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA | POR PACIENTE | 71.430 |
| 635 | 908408 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE] | POR | |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | PACIENTE | 349.522 |
| 636 | 908409 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X | POR PACIENTE | 103.204 |
| 637 | 908410 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | POR PACIENTE | 103.204 |
| 638 | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS | POR PACIENTE | 93.036 |
| 639 | 908412 | DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES | POR PACIENTE | 103.204 |
| 640 | 908414 | PRUEBA DE CROMATINA | POR PACIENTE | 65.074 |
| 641 | 908416 | ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER | POR PACIENTE | 69.904 |
| 642 | 908436 | DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PRUEBAS DE ADN | POR PACIENTE | 21.353 |
| 643 | 908501 | ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS | POR PACIENTE | 94.581 |
| 644 | 908502 | ALFA 1 IDURONIDASA | POR PACIENTE | 131.595 |
| 645 | 908503 | BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO | POR PACIENTE | 146.010 |
| 646 | 908505 | MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA | POR PACIENTE | 92.070 |
| 647 | 908506 | MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS | POR PACIENTE | 98.859 |
| 648 | 908507 | MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO] | POR PACIENTE | 64.311 |
| 649 | 908601 | ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA MEDICION DE CADA UNA | POR PACIENTE | 405.294 |
| 650 | 908602 | ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS MEDICION DE CADA UNA | POR PACIENTE | 249.114 |
| 651 | 908603 | ENZIMAS GLICOLÍTICAS MEDICION DE CADA UNA | POR PACIENTE | 405.294 |
| 652 | 908604 | ENZIMAS LISOSOMALES MEDICION DE CADA UNA | POR PACIENTE | 66.854 |
| 653 | 908605 | ENZIMAS DEL METABOLISMOS DEL GLICÓGENO MEDICION DE CADA UNA | POR PACIENTE | 103.204 |
| 654 | 908606 | HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS -ENF. LESCH NYHAN- | POR PACIENTE | 103.204 |
| 655 | 908607 | HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF. LESH NYHAN- | POR PACIENTE | 38.638 |
| 656 | 908701 | ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | POR PACIENTE | 69.650 |
| 657 | 908702 | ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS | POR PACIENTE | 103.204 |
| 658 | 908703 | ARILSULFATASA A EN SUERO | POR PACIENTE | 72.955 |
| 659 | 908704 | BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS | POR PACIENTE | 168.278 |
| 660 | 908705 | HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS | POR PACIENTE | 20.819 |
| 661 | 908706 | HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO | POR PACIENTE | 18.836 |
| 662 | 908707 | OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA | POR PACIENTE | 24.403 |
| 663 | 908807 | HEPATITIS C. CARGA VIRAL | POR PACIENTE | 24.937 |
| 664 | 908832 | VIH I CARGA DE RNA VIRAL | POR PACIENTE | 54.907 |
| 665 | 908846 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DETECCION Y RESISTENCIA | POR PACIENTE | 30.504 |
| 666 | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA + | POR PACIENTE | 30.504 |
| 667 | 890310 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA + | POR PACIENTE | 30.504 |
| 668 | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN AUDIOLOGIA | POR PACIENTE<br>POR PACIENTE | 45.756 |

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS | UNIDAD | PRECIO |
|---|---|---|---|---|
| 669 | 937000 | TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA INTEGRAL SOD Incluye: (PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICIÓN O CUMUNICACIÓN) UNA VALORACIÓN INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. (PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO) | POR PACIENTE | 19.573 |
| 670 | 930106 | EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE Y VOZ § | POR PACIENTE | 30.504 |
| 671 | 954103 | AUDIOMETRÍA POR REFUERZO VISUAL (VRA) + | POR PACIENTE | 22.878 |
| 672 | 954102 | AUDIOMETRIA POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO (BOA) + | POR PACIENTE | 26.691 |
| 673 | 954107 | AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] | POR PACIENTE | 30.758 |
| 674 | 954303 | MEDICION DEL UMBRAL DEL REFLEJO ESTAPEDIAL (IPSILATERAL Y CONTRALATERAL) | POR PACIENTE | 27.714 |
| 675 | 954302 | IMITANCIA ACÚSTICA [IMPEDANCIOMETRIA] | POR PACIENTE | 32.283 |
| 676 | 954314 | PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA § | POR PACIENTE | 19.573 |
| 677 | 954610 | TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA | POR PACIENTE | 32.283 |
| 678 | 954301 | LOGOAUDIOMETRÍA + | POR PACIENTE | 30.758 |
| 679 | 954802 | MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVA | POR PACIENTE | 30.758 |
| 680 | 954801 | EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS | POR PACIENTE | 73.717 |
| 681 | 180300 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO | POR PACIENTE | 73.005 |
| 682 | 965200 | LAVADO AUDITIVO | POR PACIENTE | 21.353 |
| 683 | 890213 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL | POR PACIENTE | 27.714 |
| 684 | 890313 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL | POR PACIENTE | 27.714 |
| 685 | 938303 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD Incluye: INTERVENCIÓN TERAPUUTICA (SALUD FISICA, SALUD MENTAL) EN LOS COMPONENTES DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL SENSORIOMOTOR, NEUROMUSCULOESQUELETICO, COGNITIVO, PSICOSOCIAL, EDUCATIVO Y DEL AMBIENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO, LA INTEGRACIÓN LABORAL, SOCIAL, Y EL USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACIÓN, UNA VALORACIÓN INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. (PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO). | POR PACIENTE | 19.573 |
| 686 | 891530 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS SOMATOSENSORIALES | POR PACIENTE | 146.417 |
| 687 | 954626 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA | POR PACIENTE | 144.894 |
| 688 | 954622 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL | POR PACIENTE | 137.268 |
| 689 | 954628 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA POR VÍA ÓSEA | POR PACIENTE | 137.268 |
| 690 | 954630 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y | POR PACIENTE | 144.894 |

**ANEXO No. 3**

**OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN**

**OPORTUNIDAD DE TOMA DE LABORATORIOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS**

| SERVICIOS AMBULATORIOS |
| --- |
| MENOR DE 5 DÍAS |

**OPORTUNIDAD CONSULTA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA**

| CONSULTA EXTERNA |
| --- |
| MENOR DE 5 DÍAS |

**ANEXO No. 4**

**ACUERDO NÚMERO 070 DE 2019 (agosto 2)**

"Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"

El Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, en uso de sus facultades legales y en especial las que le confiere el artículo 9° literal a) del Decreto Ley 1795 de 2000,

**CONSIDERANDO:**

Que se hace necesario establecer el Modelo de Atención en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

Que es pertinente armonizar el Modelo de Salud a implementar, bajo lo estipulado por la Ley 1751 de 2015 - Estatutaria de Salud, que regula el derecho fundamental a la salud mediante la priorización de acciones centradas en el usuario y la comunidad, bajo un esquema de atención primaria en salud, enfoque de salud familiar y comunitaria, gestión del riesgo y cuidado de la salud con la corresponsabilidad del usuario y su familia.

Que con la expedición de la Resolución número 429 de 2016, el Ministerio de Salud y Protección Social, adoptó la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), la cual es de obligatorio cumplimiento para los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS y de las demás entidades que tengan a su cargo acciones en salud, esta política cuenta con un marco estratégico y un marco operacional, que corresponde al Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS).

Que es procedente contar con un Modelo de Atención Integral en Salud con herramientas para su operatividad, tales como políticas, planes, programas, proyectos, lineamientos, guías y protocolos propios del Régimen de Excepción, así como las que se acojan del Ministerio de Salud y Protección Social, incluyendo los instrumentos técnicos que orienten a una respuesta efectiva hacia los usuarios.

Que con el Modelo a implementar, dentro de sus objetivos debe desarrollar la Gestión Integral de Riesgo en Salud, que contempla entre otros elementos, las políticas de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y la vigilancia en salud pública, en el marco de las acciones intersectoriales e intrasectoriales, que permitan incidir sobre los determinantes sociales en salud, por esta razón se deroga el Acuerdo 062 del 2015.

Que teniendo en cuenta que el Modelo plantea la reorganización del sistema de referencia y contrarreferencia, se deroga el Acuerdo 004 de 1997 "por el cual se adoptan los regímenes de Referencia y Contrarreferencia en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y el Subsistema de Salud de la Policía Nacional".

Que el Modelo define la red integral de servicios en salud, en la búsqueda de una mayor satisfacción de los usuarios con atención integral, eficiente, continua, complementaria, bajo una coherencia financiera, orientada a los resultados en salud de la población e incentivando la participación comunitaria, derogándose el Acuerdo 005 de 2001 "por el cual se establece la política general sobre la conformación de la red prestadora de servicios de salud en el SSMP".

Que en cumplimiento a los principios de equidad, universalidad y atención equitativa descritos en la normatividad vigente para el SSMP se hace necesario impartir lineamientos para que la atención en salud de todos los usuarios del Sistema se realice sin discriminación alguna de la condición de cotizante o beneficiario, georreferenciación o unidad ejecutora de afiliación, se deroga el Acuerdo 047 del 1998 "por el cual se modifica el Acuerdo número 027/97". Ministerio de defensa nacional

Que, en consecuencia.

**ACUERDA:**
**TÍTULO I GENERALIDADES**

**Artículo 1°. Definición del Modelo de Atención Integral en Salud para el SSMP**. En adelante el denominado "MATIS", se entiende como el conjunto de políticas, estrategias, lineamientos, procesos y procedimientos que alinean, el aseguramiento y la gestión en la prestación de los servicios de salud para los distintos territorios y poblaciones orientadas al cuidado integral de la salud del usuario del SSMP y las actividades propias de salud operacional encaminadas a la gestión del riesgo militar y policial.

**Artículo 2°. Finalidad del Modelo de Atención Integral en Salud para el SSMP**. El MATIS tendrá como finalidad el mantenimiento y mejoramiento de las condiciones de salud de los usuarios, la gestión y sostenibilidad financiera del SSMP, en el marco y cumplimiento de los principios, objetivos y elementos estratégicos descritos en el presente acuerdo.

**Artículo 3°. Ámbito de aplicación.** Las disposiciones del presente Acuerdo se aplicarán obligatoriamente a los integrantes que componen el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y a los usuarios de este, dentro del territorio colombiano.

**Artículo 4°. Alcance del Modelo de Atención Integral en Salud para el SSMP**. El MATIS para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, comprende desde el aseguramiento hasta la atención integral en salud para los usuarios del SSMP.

**Artículo 5°. Principios del Modelo de Atención Integral en Salud para el SSMP**. El MATIS para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional se sustenta en principios que garanticen el goce efectivo del derecho fundamental a la salud de los usuarios del SSMP, los cuales son:

a) Universalidad: Cobertura del servicio de salud a toda la población de usuarios del SSMP en el territorio nacional, conforme a los términos y planes que se establezcan en la normatividad vigente;

b) Ética: Conjunto de exigencias institucionales hacia la conducta profesional del equipo de salud, las cuales se manifiestan en la práctica diaria, como normas de comportamiento que gozan del reconocimiento generalizado de la comunidad en salud y son consecuentes con los principios de beneficencia en pro de generar el bienestar de los usuarios;

c) Equidad: Se refiere a la ausencia de diferencias injustas, evitables y sistemáticas en el acceso a bienes, servicios y oportunidades entre poblaciones o grupos definidos sociales, económicos, demográficos o geográficos;

d) Eficiencia: Optimizar los recursos asignados al SSMP, con la finalidad de brindar y disponer de todas las atenciones en salud y los servicios esenciales que requiere la población de usuarios;

e) Resolutividad: Capacidad diagnóstica y de definición de conductas administrativas e intervenciones que tiene un profesional o equipo de atención acorde con su formación, competencias y lineamientos emitidos por el MATIS, para dar respuesta a las necesidades del usuario;

f) Enfoque diferencial: El SSMP garantiza la adopción de medidas efectivas que permitan el desarrollo de acciones ajustadas a las características territoriales y poblacionales de cada Subsistema, así como las inherentes a los riesgos operacionales del personal militar y policial;

g) Solidaridad: El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades;

h) Accesibilidad: Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos los usuarios, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diferentes grupos vulnerables y al pluralismo cultural;

i) Humanización del servicio: Conjunto de acciones tendientes a potencializar, fortalecer y dinamizar los valores y principios que comparten las personas en una institución a fin de lograr una actitud de servicio centrada en el reconocimiento y respeto a la dignidad humana;

j) Pro homine: Las autoridades y demás actores del Sistema de Salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sean más favorables a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas.

k) Oportunidad: La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones.

l) Continuidad: Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, está no podrá ser interrumpida por razones administrativas o económicas;

m) Prevalencia de derechos: El SSMP debe contemplar en sus acciones el enfoque de derechos del cual debe ser garante y reconocer que los usuarios durante su curso de vida tienen exigibilidad de estos y son: interdependientes, inalienables, universales, indivisibles, incluyentes y equitativos.

n) Sostenibilidad: El SSMP dispondrá por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficientes para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal.

**Artículo 6°. Elementos Estratégicos del Modelo de Atención Integral en Salud para el SSMP**. Los elementos estratégicos del MATIS se fundamentan en: 1. La Atención Primaria en Salud (APS), (con enfoque de salud familiar, comunitaria y diferencial, acciones inter e intrasectoriales, participación social, comunitaria, ciudadana y el cuidado de la salud). 2. Gestión Integral del Riesgo en Salud (GIRS). Estos elementos se harán visibles en la implementación del MATIS por parte de los integrantes del Sistema de Salud según su competencia.

**Artículo 7°. Objetivos del modelo de atención integral en Salud para el SSMP**. Los objetivos del MATIS para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, son: a) Garantizar la atención integral en salud de los usuarios del SSMP, alineando las políticas, planes, programas, proyectos, procesos y procedimientos al interior de cada Subsistema, conforme a los roles establecidos en los módulos y componentes del MATIS; b) Articular y armonizar el aseguramiento y la prestación de servicios orientadas al logro de los resultados en salud de los usuarios del SSMP, desde la promoción y mantenimiento de la salud, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos. Además del mantenimiento de la aptitud psicofísica del personal militar y policial; c) Direccionar y regular la prestación de servicios de salud con calidad, acorde con las necesidades y expectativas de la población, para mejorar la situación de salud y avanzar en la garantía del Derecho a la Salud, bajo las estrategias de Atención Primaria en Salud y Gestión Integral del Riesgo en Salud.

**Artículo 8°. Definición de actores en el SSMP**. Los actores de SSMP dentro del marco de la normatividad vigente, desarrollarán de manera articulada los roles de aseguramiento, administración y prestación de servicios, así:
a) La Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, serán las responsables del aseguramiento para cada Subsistema de Salud, de acuerdo con los roles establecidos en los módulos y componentes del presente Acuerdo;
b) Las Direcciones de Sanidad de las Fuerzas Militares, las Áreas y Seccionales de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, cumplirán las funciones asignadas dentro de la gestión y administración de la prestación de servicios de salud para cada Subsistema de Salud;
c) Los Establecimientos de Sanidad Militar (ESM), los Establecimientos de Sanidad Policial (ESP) y las Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS), cumplirán las funciones de prestación de servicios

de salud a la población usuaria, según territorio designado en las Redes Integrales de Servicios de Salud RISS para cada Subsistema de Salud;
d) El Hospital Militar Central, indistintamente de su naturaleza jurídica y como integrante del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (SSFM), hará parte de la Red Integral de Servicios de Salud como prestador complementario de atención en salud, conforme al sistema de referencia y contrarreferencia establecidos en el SSMP. Parágrafo. Entiéndase como aseguramiento la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del usuario ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario.

## TÍTULO II ESTRUCTURA DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD

**Artículo 9°. Módulos y Componentes de Modelo de Atención Integral en Salud**. El MATIS para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, se estructura en cuatro módulos; los cuales se despliegan en sus correspondientes componentes para su implementación, así: 1. Módulo de Gobernanza. 2. Módulo de Gestión Administrativa y Financiera 3. Modulo de Gestión Integral del Riesgo en Salud. 4. Módulo de Gestión de la Atención en Salud. CAPÍTULO I Módulo de gobernanza

**Artículo 10. Definición del módulo**. Este módulo comprende el diseño, fortalecimiento de procesos y procedimientos; emisión, seguimiento y monitoreo de políticas, planes, programas y herramientas que permitan direccionar de manera coordinada las acciones de cada uno de los módulos, garantizando que todos los actores del SSMP se articulen y armonicen sistemáticamente en función de los objetivos del presente Acuerdo.

**Artículo 11. - COMPONENTES DEL MÓDULO**. Los componentes del presente módulo, son: a) Mejoramiento de la Calidad en Salud; b) Representatividad del usuario; c) Planeación integral en salud; d) Gestión del cambio.

**Artículo 12. Mejoramiento de la calidad en salud**. La Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en cumplimiento a las responsabilidades determinadas por la legislación y dentro del marco normativo vigente, deberán liderar, implementar y monitorear el Sistema Integrado de Gestión (SIG) que adopte el CSSMP en cada Subsistema. Parágrafo 1°. Es responsabilidad de cada Subsistema de Salud emitir los actos administrativos que reglamenten y determinen los lineamientos, planes y programas en desarrollo a las políticas que se emitan a través del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional. Parágrafo 2°. Es responsabilidad de cada Subsistema de Salud, ajustar y estandarizar los procesos y procedimientos, para la implementación, desarrollo y mantenimiento del MATIS. Parágrafo 3°. El Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional definirá el Sistema de Calidad en Salud -SCS- para el SSMP con sus componentes, estándares y criterios dentro del Sistema Integrado de Gestión (SIG).

**Artículo 13. Representatividad del usuario**. La Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, dentro de su rol de asegurador, evaluarán sistemáticamente la calidad, eficiencia y equidad de los servicios directos y contratados prestados en el Sistema de Salud y actuará en representación del afiliado ante el prestador y los demás actores, para lograr una atención integral en salud, accesible, oportuna, pertinente, segura y continua, sin perjuicio de la autonomía del usuario. Parágrafo 1°. La representatividad del usuario que cumple el asegurador debe evidenciar acciones correspondientes a: i) procesos y herramientas de divulgación de derechos y deberes del afiliado; ii) reportes de seguimiento de la atención al usuario referentes a procesos de comunicación permanente con los usuarios del SSMP; iii) monitoreo y evaluación periódica de los procesos y procedimientos de PQRS (Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias); iv) implementación de procesos y herramientas que faciliten a los afiliados el agendamiento estandarizado de citas; v) mejorar la oportunidad en el acceso a los servicios y tecnologías en salud, autorización integral de servicios, la referencia y contrarreferencia; vi) implementación de procesos y herramientas que permitan comunicar a los usuarios el monto de la facturación de la atención y tecnologías recibidas; vii) evidencia de actividades y procesos para fortalecer la participación social y

comunitaria; viii) disponer de un sistema de información al afiliado que incluya entre otros: portafolio de servicios, línea gratuita de información a nivel nacional, página web, información en puntos de atención y en su red prestadora; ix) gestión de la afiliación; x) implementación de procesos y herramientas para la gestión Integral del Riesgo del afiliado, bajo un sistema de información con datos y parámetros mínimos necesarios que permitan esta gestión; xi) sistema de inventivos en salud y xii) fortalecimiento de la investigación y la innovación. Parágrafo 2°. La gestión de la afiliación se refiere al conjunto de actividades que permita la caracterización de la población con la identificación de los riesgos; la afiliación inicia desde las Entidades Aportantes del Sector Defensa en calidad de empleadores para el SSMP hasta la adscripción a un prestador de servicios de salud según territorio. Este proceso debe ser gerenciado y liderado por la Dirección General de Sanidad Militar y Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, desde la Subdirección de Salud o quien haga sus veces, toda vez que es el punto de partida para la gestión integral del riesgo en salud. Parágrafo 3°. Cada Subsistema de Salud deberá disponer de las herramientas y procesos emitiendo los actos administrativos necesarios, para dar cumplimiento a las acciones enunciadas en los parágrafos anteriores.

**Artículo 14. Planeación Integral de la Salud**. Cada Subsistema de Salud realizará acciones de formulación, implementación, monitoreo y evaluación de la gestión y el gerenciamiento de Modelo, soportadas con la información del análisis de situación de salud nacional y la caracterización de la población, entre otros; en concordancia con los lineamientos que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y la normatividad vigente aplicable al SSMP.

**Artículo 15. Gestión del cambio**. Este componente estratégico es fundamental para apoyar la implementación exitosa de los procesos de transformación que se generan en el desarrollo y ejecución del MATIS, lo que implica trabajar con y para las personas en una nueva cultura organizacional en la búsqueda de la aceptación, asimilación y reducción de la resistencia al cambio. Parágrafo. Cada Subsistema de Salud deberá realizar un plan operativo de gestión del cambio, el cual se presentará ante el Comité de Salud correspondiente, junto con el plan de acción en cada vigencia, así mismo, informes semestrales de avance.

## CAPÍTULO II MÓDULO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**Artículo 16. Definición del módulo**. Se entiende como el conjunto de procesos y procedimientos mediante los cuales se diseña, verifica y controla el cumplimiento de la gestión financiera y del riesgo financiero, así como las condiciones de las tecnologías de la información y comunicación, capacidad técnico-administrativa, indispensables para la implementación del MATIS; componentes a través de los cuales se busca dar seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados al aseguramiento y a la prestación de servicios.

**Artículo 17. Componentes de módulo.** Los componentes del presente módulo son: a) Gestión financiera y del riesgo financiero; b) Gestión técnico-administrativa; c) Gestión de las tecnologías de la información y comunicación.

**Artículo 18. Gestión Financiera y del Riesgo Financiero**. La Dirección General de Sanidad Militar, y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional deberán identificar los riesgos derivados de la ocurrencia de siniestros no previstos por el asegurador, dentro de las evaluaciones y proyecciones de cada Subsistema; así mismo, desarrollar acciones en cumplimiento a las condiciones presupuestales, financieras y de solvencia del Sector, que les permita disponer de recursos para mitigar la materialización de los riesgos. Parágrafo. Cada Dirección de Sanidad de las Fuerzas Militares, Áreas y Seccionales de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, en calidad de prestadores de servicios de salud, establecerán los costos en salud.

**Artículo 19. Gestión Técnico-Administrativa**. Es el cumplimiento por parte de los Subsistemas de las condiciones legales, presupuestales, financieras, administrativas, contables, logísticas, capacidad científica-tecnológica y de la existencia de una política del talento humano en salud, que permitan el soporte de las actividades y servicios para el cumplimiento del MATIS.

Parágrafo 1°. Dentro de los componentes de este módulo se debe buscar la optimización de los recursos en pro de mejorar los resultados esperados en salud, que favorezcan la integralidad y calidad de la atención.

Parágrafo 2°. Cada Subsistema de Salud deberá disponer de una estructura orgánica y funcional en que se detalle la forma como se organizan las entidades que conforman el SSMP, en cumplimiento a los requerimientos del Modelo de Atención Integral en Salud.

Parágrafo 3°. Para el fortalecimiento del talento humano en salud se deben implementar acciones en cuatro ejes: 1. La formación y capacitación de masa crítica con enfoque familiar, comunitario y de salud operacional de acuerdo con la misionalidad en cada Subsistema. 2. La armonización con el esquema de cuidado integral y provisión de servicios. 3. El fortalecimiento del responsable de la planeación y gestión territorial en salud y 4. El mejoramiento de condiciones laborales.

**Artículo 20. Gestión de las Tecnologías de la Información y Comunicación**. Entiéndase como el conjunto de definiciones, procedimientos e instrumentos que facilitan de forma veraz, confiable, segura, suficiente y oportuna, la integración y provisión de la información requerida en los diferentes módulos y componentes del MATIS, desde la captura, validación, flujo y consolidación de datos, hasta la generación de informes y reportes, que permitan el monitoreo y evaluación de su implementación y gestión. Parágrafo.- Cada Subsistema de Salud debe adecuar, ajustar funcional y técnicamente la gestión de la información y comunicación, que incluya entre otros: infraestructura, tecnologías, canales de comunicación y sistemas de información en salud, para la estructuración, implementación y monitoreo del Modelo de Atención Integral en Salud. CAPÍTULO III Módulo de Gestión Integral de Riesgo en Salud

**Artículo 21. Definición del módulo.** La implementación de la Gestión Integral del Riesgo en Salud (GIRS) en el SSMP para el Modelo de Atención Integral en Salud (MATIS), comprende la armonización, seguimiento, monitoreo y evaluación de acciones planificadas a los usuarios (individuo, familia y comunidad) por momento de curso de vida, mediante las rutas integrales, la intervención y mitigación de los riesgos para la salud de los usuarios, con un enfoque en promoción de la salud, detección temprana e intervención de la enfermedad y disminuir la aparición de la discapacidad.

**Artículo 22. Componentes del módulo**. Los componentes del presente módulo son: a) Identificación y clasificación del Riesgo en Salud; b) Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS); c) Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).

**Artículo 23. Identificación y Clasificación del Riesgo en Salud**. Este componente implica utilizar diferentes fuentes estandarizadas de información interna y externa, entre otras: la caracterización de la población, los tamizajes, análisis de la situación de salud de las Entidades Territoriales, transición demográfica, vigilancia epidemiológica, uso de los servicios de salud, grupos de riesgo y/o cohortes, que permiten identificar y priorizar los problemas de salud de los usuarios del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, como punto de partida para la gestión integral del riesgo en salud, con el propósito de orientar la planeación estratégica y operativa concordante con las necesidades del usuario y la normatividad vigente.

Parágrafo 1°. Cada Subsistema de Salud dentro de sus competencias, deberá organizar las poblaciones según el curso de vida y los grupos de riesgo que puedan afectar la salud de las personas, de manera que la planeación de los servicios de salud sea costo efectivo.

Parágrafo 2°. El Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional, deberá formular y gestionar la ruta integral de atención de salud operacional teniendo en cuenta el manual metodológico para la elaboración e implementación de las RIAS del MSPS, buscando la articulación intrasectorial, que permita incidir sobre los determinantes operacionales en salud de la misionalidad de la Fuerza Pública.

Parágrafo 3°. En materia del Sistema de Vigilancia en Salud Pública, cada Subsistema adoptará aquellos lineamientos, guías y protocolos de atención emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social e Instituto Nacional de Salud, a los cuales esté obligado el SSMP.

**Artículo 24. Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS).** Cada Subsistema de Salud implementará el elemento estratégico de Atención Primaria en Salud (APS) que estará constituido por cuatro elementos integrados e interdependientes desde la promoción y mantenimiento de la salud hasta la rehabilitación y paliación, los cuales son:
1) Enfoque de salud familiar, comunitario y diferencial,
2) Acciones intersectoriales e intrasectoriales,
3) Participación social, comunitaria y ciudadana, y
4) cuidado de la salud, a fin de contribuir en una mejor calidad de vida a los usuarios, sin perjuicio de las competencias legales de cada uno de los sectores involucrados.

Parágrafo 1°. La gestión y articulación intrasectorial e intersectorial en cada Subsistema, deberá evidenciar las acciones y respuestas integrales con otros sectores que intervengan sobre los determinantes sociales en salud, incorporándolas en las políticas, planes, programas y proyectos de los entes competentes en pro del mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios del SSMP a nivel individual, familiar y comunitario.

Parágrafo 2°. Para el Sector Defensa cada Subsistema de Salud deberá coordinar con las dependencias de bienestar y/o familia, educación y doctrina, Seguridad y Salud en el Trabajo, áreas de gestión ambiental de las Fuerzas y todas aquellas dependencias que permitan incidir sobre los determinantes sociales en salud, con el fin de articular las estrategias para la atención integral de los usuarios del SSMP.

**Artículo 25. Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)**. Son una herramienta obligatoria que define a los integrantes del Sector Salud y de otros sectores, las intervenciones individuales, colectivas, poblacionales y acciones de gestión de salud pública requeridas para la promoción y mantenimiento de la salud como la gestión oportuna e integral de los principales riesgos en salud de los individuos, familias y comunidades. Cada Subsistema de Salud adoptará los lineamientos e implementación de las RIAS que emita el Ministerio de Salud y Protección Social al igual que las desarrolladas para el SSMP según la caracterización de la población, las cuales tienen como objetivo regular las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención en salud de las personas, familias y comunidades, por parte de los diferentes integrantes del SSMP y demás actores que tengan a su cargo acciones en salud, a efectos de contribuir al mejoramiento de los resultados en salud y reducir la carga de la enfermedad.

Parágrafo 1°. Las RIAS, deberán implementarse en los ámbitos territoriales, urbano, rural y con población dispersa, donde se encuentren usuarios del SSMP, según priorización.

Parágrafo 2°. Cada Subsistema debe buscar los mecanismos que permitan identificar e intervenir oportunamente factores de riesgo por grupos vulnerables y específicos, para evitar la aparición de una o varias condiciones de salud, así como realizar el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación, según cada situación.

Parágrafo 3°. Las finalidades de las intervenciones individuales de Promoción y Mantenimiento de la Salud son la valoración integral del estado de salud, la detección temprana de alteraciones; la protección específica y la educación para la salud, mediante acciones intersectoriales e intrasectoriales, las intervenciones de carácter individual, familiar y colectivo, dirigidas a promover la salud, prevenir el riesgo, la enfermedad y generar cultura del cuidado de la salud en las personas, familias y comunidades.

## CAPÍTULO IV MÓDULO DE GESTIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD

**Artículo 26. Definición del módulo**. Son un conjunto de herramientas entendidas como políticas, planes, programas, proyectos, normas, guias, lineamientos, protocolos, instrumentos, metodologías y documentos técnicos que se implementan de forma integral en la prestación de los servicios de

salud, garantizando el acceso y la atención oportuna, continua, integral y resolutiva a los usuarios de SSMP, bajo los principios de un servicio humanizado y seguro.

**Artículo 27. Componentes del módulo.** Los componentes del presente módulo son:
a) Redes Integrales de Servicios en Salud (RISS);
b) Enfoque hacia la atención al usuario y humanización del servicio.

**Artículo 28. Redes Integrales de Servicios de Salud (RISS).** Cada Subsistema de Salud definirá la RISS, entendida como el conjunto articulado de prestadores de servicios de salud u organizaciones funcionales de servicios de salud, públicos y/o privados, propios y contratados ubicados en un ámbito territorial definido de acuerdo con las condiciones de operación del MATIS: con una organización funcional que comprende un componente primario y un componente complementario, bajo los principios de disponibilidad, aceptabilidad, accesibilidad y calidad, al igual que los mecanismos requeridos para la operación y gestión de la prestación de servicios de salud continua, integral, resolutiva a la población; contando con los recursos humanos, técnicos, presupuestales, financieros y físicos; para garantizar la gestión adecuada, así como los resultados en salud. Parágrafo 1°. Las redes de servicios RISS estarán organizadas por prestadores primarios y complementarios destinados a la atención integral en salud de los usuarios del Sistema. Las redes se ajustarán según el ámbito territorial donde operen.

Parágrafo 2°. Los Establecimientos de Sanidad Militar (ESM) y Establecimientos de Sanidad Policial (ESP) que se definan como prestadores primarios deben evidenciar una capacidad instalada concomitante con los requerimientos al prestador primario en las RIAS; así mismo, cumpliendo con los parámetros establecidos dentro del Sistema Integrado de Gestión determinado en el SSMP y podrán suplementarse dentro del territorio con la prestación de los servicios primarios contratados. De la misma manera, se debe organizar el prestador complementario de los servicios, teniendo en cuenta la cercanía geográfica y la accesibilidad para el usuario.

Parágrafo 3°. Entiéndase como puerta de entrada para la atención integral de salud, los prestadores primarios y los definidos en el sistema de referencia y contrarreferencia.

Parágrafo 4°. El monitoreo y control de las Redes Integrales de Servicios de Salud del SSMP, busca propender por una atención integral en salud que sea oportuna, segura, accesible y con calidad para el usuario, por lo tanto, desde el Sistema Integrado de Gestión -SIG- se hace necesario que el Sistema de Calidad en Salud de cada subsistema, establezca los parámetros, criterios y estándares para evaluar las redes definidas.

Parágrafo 5°. En cumplimiento a los principios de equidad e igualdad, los usuarios que están referenciados para la atención en el Hospital Militar Central (HOMIC) como unidad prestadora primaria tendrán que ser referenciados con los criterios del MATIS, de acuerdo al ámbito territorial y puertas de entrada del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

**Artículo 29. Organización por Territorios**. Cada Subsistema de Salud se organizará administrativamente por regionales para coordinar las Redes Integrales de Servicios de Salud (RISS) según el territorio; en el caso del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares se fortalecerá la integración funcional para la gestión y la prestación de servicios de salud, así como la administración y gestión de las RISS - establecidas en virtud del modelo, para asegurar el acceso a la prestación de servicios a los usuarios asignados en cada territorio.

Parágrafo.- Las Direcciones de Sanidad y los Establecimientos de Sanidad conservarán la naturaleza, y funcionalidad establecida en la normatividad vigente.

**Artículo 30. Enfoque hacia la atención al usuario y humanización del servicio**. Cada Subsistema deberá implementar los parámetros y lineamientos definidos por el CSSMP, enmarcados en los principios de servicio humanizado y seguro, participación comunitaria, equidad y valores institucionales fundamentados en el respeto, solidaridad, tolerancia, trabajo en equipo y comunicación, en beneficio del mejoramiento continuo de la prestación de los servicios y la convivencia laboral.

Parágrafo 1°. Frente a la prestación de servicios de salud los usuarios tienen una corresponsabilidad enmarcada en los deberes y derechos determinados por la legislación y dentro del marco normativo vigente, estos serán divulgados y comunicados por cada Subsistema de Salud. Parágrafo 2°. Cada Subsistema de Salud deberá propender por realizar las acciones tendientes a garantizar la participación de los usuarios, asociaciones y redes de usuarios en las propuestas para la formulación de políticas, planes, programas y proyectos de salud de acuerdo a la competencia, así como la implementación, seguimiento y evaluación de los mismos.

## TÍTULO III IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DEL MATIS

**Artículo 31. Comité de Implementación y Control del Modelo de Atención Integral en Salud (CIMCO-MATIS).** Órgano de gerenciamiento estratégico que se debe instaurar en cada Subsistema de Salud, encargado de coordinar y gestionar los procesos y actividades que se requieran para la implementación y control de los objetivos del MATIS que conlleve a lograr mejores resultados en salud para los usuarios de SSMP.

Parágrafo 1°. Para el caso del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares el CIMCO-MATIS, estará liderado por el Director General de Sanidad Militar y harán parte los Directores de Sanidad de cada Fuerza, los Subdirectores y los líderes de los procesos que se definan al interior.

Parágrafo 2°. Para el caso del Subsistema de Salud de la Policía Nacional el CIMCOMATIS, estará liderado por el Director de Sanidad de la Policía Nacional y harán parte de él los jefes de las oficinas asesoras, de área o quien haga sus veces y los líderes de los procesos que se definan al interior.

Parágrafo 3°. La conformación y la gestión del CIMCO-MATIS se debe evidenciar en los documentos y/o actas que se emitan desde el mismo. Actuará como Secretario en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, el Subdirector de Salud y para el Subsistema de Salud de la Policía Nacional será el jefe del Área de Gestión de Servicios de Salud o quien haga sus veces.

Parágrafo 4°. El CIMCO-MATIS aprobará el plan de implementación del modelo en cada Subsistema y de manera trimestral presentará los informes de avance al Comité de Salud correspondiente y al CSSMP cuando lo requiera.

**Artículo 32. Progresividad y gradualidad.** La implementación del MATIS será de forma progresiva y gradual, articulando el conjunto de políticas, planes, proyectos, normas, guías, lineamientos, protocolos, instrumentos, metodologías y documentos técnicos que emita el Ministerio de Salud y Protección Social - MSPS y demás entidades que rigen la materia; los cuales en todo caso deberán ser adoptados para el SSMP.

**Artículo 33. Integración de los módulos**. Los módulos y componentes descritos anteriormente deberán estar articulados y armonizados entre sí, conforme al anexo técnico que hace parte integral del presente Acuerdo.

Parágrafo 1°. La implementación, desarrollo y mantenimiento de los módulos y componentes del MATIS requieren una adecuada planeación y coherencia financiera, articulada con todos los actores del SSMP y otras entidades intersectoriales.

Parágrafo 2°. El MATIS permite adaptarse a los territorios conforme al análisis de la situación en salud, la transición demográfica de la población, la caracterización de la población, la identificación del riesgo en salud, la georreferenciación, la disponibilidad de capacidades y cambios normativos aplicables al SSMP.

**Artículo 34. Retroalimentación y planes de mejora.** El MATIS requiere de manera dinámica y constante procesos de evaluación, medición, control y retroalimentación para la mejora de su desempeño y de los resultados en salud, a través de la formulación de planes de mejora que desarrollen estrategias de incorporación de cambios de procesos en relación con la participación

social, mecanismos de incentivos, de financiamiento y de difusión e información; desde el aseguramiento hasta la prestación de servicios de salud.

Parágrafo. Cada Subsistema debe definir los indicadores que permitan medir los resultados de implementación del MATIS.

**Artículo 35. Financiación y recursos**. Los recursos económicos, técnicos, talento humano, tecnológicos y de infraestructura para la financiación e implementación gradual y progresiva del MATIS, estarán inmersos dentro del presupuesto asignado a cada Subsistema de Salud para la respectiva vigencia.

Parágrafo. Si en el desarrollo de la implementación del MATIS, se hace necesario la consecución de recursos para alguno de sus componentes, se realizará la gestión correspondiente para la formulación e inscripción de proyectos, planes y programas acorde a las necesidades y metodologías establecidas, dentro del marco del gasto de mediano plazo establecido por el Gobierno Nacional para el sector Defensa. TÍTULO IV DISPOSICIONES FINALES Artículo

**36. Vigencia**. El presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su publicación y deroga los Acuerdos 004 de 1997, 047 del 1998, 005 de 2001, 062 de 2015 y las demás normas que le sean contrarias.

Publíquese, comuníquese y cúmplase.

Dado en Bogotá, D. C., a los 2 días del mes de agosto de 2019.
El Presidente Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, Gonzalo Muñoz Arboleda. El Secretario Técnico Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, Orlando Segura Gutiérrez. (C. F.).