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

Fecha:	Santiago de Cali, 28 de noviembre de 2023		
Hora de inicio:	16:00 Horas	**Hora de finalización:**	16:30 Horas
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud ° 4		

ACTA 297 – ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación directa No **PN RASES4 CD 229/2023,** que tiene por objeto **" PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."**

ORDEN DEL DÍA

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

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 el día 28 de noviembre de 2023, siendo las 16:00, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación del informe de evaluaciones del proceso de contratación directa **PN RASES4 CD 229/2023,** que tiene por objeto **" PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."**

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ Jefe Logístico y Financiero
2	CT. GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR Jefe Área de Aseguramiento en Salud
3	PT. NELSON STEVEN VALLEJO Jefe Planeación
4	SI. JUAN PLABLO KLINGER Jefe de Asuntos Jurídicos
5	CPS. WALTER ZUÑIGA Responsable Telemática

COMITÉ EVALUADOR	
TÉCNICA	SI. MYRIAM LORENA ROSERO GRANJA
ECONÓMICA	CPS- INGRID KATHERINE CARDENAS TAIPE
JURIDICO	SI. ROBERT ALEXANDER RUALES MONCAYO

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA Jefe Contratos
2	IT. YIMMY LUCIANO ESTRADA GARZON - Analista contratos

2. Antecedentes Proceso de Contratación.

✓ **Objeto del proceso**: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

✓ **Presupuesto Oficial: TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000),** Moneda Legal Colombiana, incluido IVA, **distribuidos de la siguiente manera:**

Vigencia 2023 CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) M/CTE incluido IVA, según certificado de disponibilidad presupuestal NO **74923** del **14** de noviembre de 2023, expedido por la responsable de presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.

Vigencia 2024: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000) M/CTE incluido Iva. mediante comunicación GS-2023-030698-DISAN, autorización con CDP No **17123**

✓ Que la publicación de la invitación publica se realizó el 20 de noviembre de 2023 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co. Mediante el cronograma establecido en SECOPII.

✓ Que durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas al proyecto y pliego de condiciones, NO Se efectuaron observaciones por parte del oferente interesado en participar en el presente proceso a través de la plataforma SECOPII.

✓ **Fecha de Cierre:** 22 de noviembre de 2023.

✓ **Proponentes que presentaron ofertas:** Mediante la plataforma SECOP II, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas presentándose el siguiente proponente, así:

LISTA DE OFERTAS

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
2023-2024 Propuesta Hospital Infantil los Angeles	HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	Oferta en evaluación	21/11/2023 7:41 PM	300.000.000 COP

3. PRESENTACIÓN EVALUACIONES.

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Que mediante oficio No. **GS-2023- 165608 -DENAR** de fecha 23 de noviembre de 2023, radicada en la oficina de contratos el mismo día, se recibió la verificación económica de la oferta, donde este comité establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones económicas planteadas en el presente proceso.

Asunto: Evaluación Económica Proceso contratación mínima cuantía **PN RASES4 CD 229/2023..**

ACTA 297 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación directa No PN RASES4 CD 229/2023, que tiene por objeto " PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."

A continuación, se presenta el informe de evaluación, económica de la oferta recibida con motivo del proceso No **PN RASES4 CD 229/2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA,**

Convenciones empleadas en el informe:

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

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
El valor estimado en el presente proceso corresponde a la suma de **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000),** Moneda Legal Colombiana, incluido IVA, **distribuidos de la siguiente manera:** **Vigencia 2023** CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) M/CTE incluido IVA **Vigencia 2024:** DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000) M/CTE incluido Iva.	**SFI**	certificado de disponibilidad presupuestal NO **74923** del **14** de noviembre de 2023, expedido por la responsable de presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4. y vigencia futura autorizada mediante comunicación GS-2023-030698-DISAN, autorización con CDP No **17123**	**Contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes**, literal g) del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015: Se debe justificar en el estudio previo la calidad de la persona jurídica o natural con la que se va a contratar el objeto y anexar certificado de Cámara de Comercio que certifique su condición

Fecha de Cierre: 22 de noviembre de 2023
Hora de cierre: 17:00 horas

A continuación, se relaciona las ofertas a evaluar:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**	**7336400**	**891200240-2**
	REPRESENTANTE LEGAL: DORIS LUCIA SARASTY RODRIGUEZ	**7336400**	**C.C 30.710.368**

REQUISITOS DE ORDEN ECONOMICO

REFERENCIA	1	
	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	
	¿CUMPLE?	SECOP II
Registro Único Tributario RUT	SI	SECOP II
Sostenibilidad de Precios	SI	SECOP II
Certificación Bancaria	SI	SECOP II
Formulario Beneficiario Cuenta	SI	SECOP II
RESULTADO	**HABILITADO**	

EVALUACION ECONOMICA

ANEXO No. 6
OFERTA ECONÓMICA

San Juan de Pasto, 21 de noviembre de 2023

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

REF: Proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 229/2023**

La suscrita Gerente General Doris Lucia Sarasty Rodriguez, obrando en nombre y representación del Hospital Infantil los Ángeles, de conformidad con lo establecido en la invitación del presente proceso de contratación, adelantado por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 de la policía Nacional, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y como único porcentaje de descuento que se establecer como precio fijo, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los Servicios correspondientes previstos a la invitación con un porcentaje que se discrimina así:

Por favor escriba el porcentaje de descuento que ofrece a la regional de aseguramiento en salud N°4, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento que ofrece a la Regional de Aseguramiento en Salud N°4.
- Previo cumplimiento de las condiciones del pliego de condiciones, la adjudicación del contrato se hará en forma **TOTAL.**

El único porcentaje de descuento aplica para todos los ítems descritos en el ANEXO No 6.1 PRECIO TECHO, de la presente invitación		
ITEM	**DESCRIPCION**	**PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO**
1	PROCEDIMIENTOS GENERALES QUE INCLUYE EXAMENES DE LABORATORIOS, E IMAGENES DIAGNOSTICA	0 %
2	PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	0 %
3	OTROS MEDICAMENTOS E INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	0 %
4	MEDICAMENTOS NO PBS	0 %

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
1	10103	PUNCION CISTERNAL SOD §	825.200	825.200
2	10201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	1.044.800	1.044.800
3	10204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	1.044.800	1.044.800
4	10205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD	1.044.800	1.044.800
5	10901	PUNCION SUBDURAL	825.200	825.200
6	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	825.200	825.200
7	11103	BIOPSIA DE CRANEO	825.200	825.200
8	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	3.114.700	3.114.700
9	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	3.114.700	3.114.700
10	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	3.114.700	3.114.700
11	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	3.114.700	3.114.700

12	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	3.509.200	3.509.200
13	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	3.509.200	3.509.200
14	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)	3.509.200	3.509.200
15	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	2.334.300	2.334.300
16	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	2.044.100	2.044.100
17	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +	3.509.200	3.509.200
18	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +	3.509.200	3.509.200
19	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	3.577.100	3.577.100
20	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	3.577.100	3.577.100
21	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	3.577.100	3.577.100
22	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	3.509.200	3.509.200
23	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	3.509.200	3.509.200
24	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	3.509.200	3.509.200
25	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	3.509.200	3.509.200
26	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	3.818.000	3.818.000
27	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	3.509.200	3.509.200
28	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	3.509.200	3.509.200
29	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	3.509.200	3.509.200
30	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +	3.577.100	3.577.100
31	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	3.509.200	3.509.200
32	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	2.334.300	2.334.300
33	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	3.509.200	3.509.200
34	15203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +	3.509.200	3.509.200
35	15205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO,FOSA ANTERIOR.	3.509.200	3.509.200
36	15301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +	3.509.200	3.509.200
37	15305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +	3.509.200	3.509.200
38	15306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +	3.509.200	3.509.200
39	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	3.509.200	3.509.200
40	15308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+	3.509.200	3.509.200
41	15405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +	4.224.800	4.224.800
42	15408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+	4.224.800	4.224.800
43	15409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +	4.224.800	4.224.800
44	15410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	4.224.800	4.224.800
45	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	3.509.200	3.509.200
46	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +	3.509.200	3.509.200
47	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +	3.509.200	3.509.200
48	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	3.509.200	3.509.200
49	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	3.509.200	3.509.200
50	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	3.818.000	3.818.000
51	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	3.818.000	3.818.000
52	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.509.200	3.509.200
53	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	3.818.000	3.818.000
54	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +	3.509.200	3.509.200
55	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +	3.509.200	3.509.200
56	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	3.509.200	3.509.200
57	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	3.509.200	3.509.200
58	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	4.224.800	4.224.800
59	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	3.509.200	3.509.200
60	17401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +	4.893.000	4.893.000
61	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	4.893.000	4.893.000
62	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	4.893.000	4.893.000
63	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.893.000	4.893.000
64	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	4.893.000	4.893.000
65	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA	4.893.000	4.893.000
66	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	4.893.000	4.893.000
67	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	4.893.000	4.893.000
68	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.509.200	3.509.200
69	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	6.986.800	6.986.800
70	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	6.986.800	6.986.800
71	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	6.986.800	6.986.800
72	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	3.577.100	3.577.100
73	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	3.509.200	3.509.200
74	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	6.986.800	6.986.800
75	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	3.577.100	3.577.100

76	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	3.577.100	3.577.100
77	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.577.100	3.577.100
78	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	3.577.100	3.577.100
79	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.509.200	3.509.200
80	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	3.509.200	3.509.200
81	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	3.818.000	3.818.000
82	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.818.000	3.818.000
83	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.818.000	3.818.000
84	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	3.818.000	3.818.000
85	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	2.334.300	2.334.300
86	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	3.509.200	3.509.200
87	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	3.509.200	3.509.200
88	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	3.509.200	3.509.200
89	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +	3.509.200	3.509.200
90	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	3.509.200	3.509.200
91	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.509.200	3.509.200
92	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	3.509.200	3.509.200
93	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	3.509.200	3.509.200
94	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	3.509.200	3.509.200
95	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	3.509.200	3.509.200
96	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	3.509.200	3.509.200
97	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	3.577.100	3.577.100
98	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	3.577.100	3.577.100
99	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]	3.818.000	3.818.000
100	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	3.577.100	3.577.100
101	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	3.818.000	3.818.000
102	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	3.818.000	3.818.000
103	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]	3.818.000	3.818.000
104	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	3.818.000	3.818.000
105	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	3.114.700	3.114.700
106	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	3.114.700	3.114.700
107	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	3.114.700	3.114.700
108	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD +	2.334.300	2.334.300
109	25000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD +	3.577.100	3.577.100
110	28100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD +	3.509.200	3.509.200
111	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	3.577.100	3.577.100
112	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	3.577.100	3.577.100
113	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	3.577.100	3.577.100
114	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
115	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.509.200	3.509.200
116	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
117	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
118	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
119	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	4.224.800	4.224.800
120	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	4.893.000	4.893.000
121	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	3.509.200	3.509.200
122	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	3.509.200	3.509.200
123	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	3.509.200	3.509.200
124	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	296.000	296.000
125	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	3.114.700	3.114.700
126	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	2.334.300	2.334.300
127	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +	4.224.800	4.224.800
128	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +	4.893.000	4.893.000
129	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +	4.893.000	4.893.000
130	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +	4.893.000	4.893.000
131	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.509.200	3.509.200
132	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.509.200	3.509.200
133	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	3.509.200	3.509.200

134	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
135	37202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	3.818.000	3.818.000
136	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3.818.000	3.818.000
137	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
138	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
139	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
140	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
141	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	4.893.000	4.893.000
142	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD +	825.200	825.200
143	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
144	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.283.200	1.283.200
145	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
146	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.283.200	1.283.200
147	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
148	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
149	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
150	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
151	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	825.200	825.200
152	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +	4.893.000	4.893.000
153	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	3.114.700	3.114.700
154	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	3.114.700	3.114.700
155	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	3.114.700	3.114.700
156	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	2.334.300	2.334.300
157	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	1.439.800	1.439.800
158	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +	3.114.700	3.114.700
159	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	3.114.700	3.114.700
160	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	6.986.800	6.986.800
161	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
162	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
163	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
164	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	4.893.000	4.893.000
165	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	423.900	423.900
166	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	3.577.100	3.577.100
167	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	2.044.100	2.044.100
168	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	4.224.800	4.224.800
169	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +	3.509.200	3.509.200
170	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +	825.200	825.200
171	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	1.044.800	1.044.800
172	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	3.114.700	3.114.700
173	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	3.114.700	3.114.700
174	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
175	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	825.200	825.200
176	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3.345.400	3.345.400
177	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
178	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
179	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
180	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
181	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
182	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	1.044.800	1.044.800
183	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	614.100	614.100
184	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	1.044.800	1.044.800
185	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	1.044.800	1.044.800
186	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	1.044.800	1.044.800
187	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1.044.800	1.044.800
188	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.044.100	2.044.100
189	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	2.044.100	2.044.100
190	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	2.334.300	2.334.300
191	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.334.300	2.334.300
192	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	2.044.100	2.044.100
193	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	2.334.300	2.334.300
194	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	614.100	614.100
195	82602	TARSORRAFIA	825.200	825.200
196	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	2.334.300	2.334.300
197	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	2.334.300	2.334.300
198	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	3.345.400	3.345.400
199	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	3.345.400	3.345.400
200	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	2.044.100	2.044.100
201	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	1.859.800	1.859.800
202	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	2.044.100	2.044.100

203	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	2.044.100	2.044.100
204	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1.859.800	1.859.800
205	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	2.044.100	2.044.100
206	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	1.859.800	1.859.800
207	83801	CANTOTOMIA	614.100	614.100
208	83802	CANTORRAFIA	825.200	825.200
209	83803	CANTOPLASTIA	825.200	825.200
210	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	3.114.700	3.114.700
211	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	3.114.700	3.114.700
212	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	3.114.700	3.114.700
213	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	3.577.100	3.577.100
214	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	3.114.700	3.114.700
215	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	3.345.400	3.345.400
216	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	3.345.400	3.345.400
217	83811	CORRECCION DE EPICANTO	1.439.800	1.439.800
218	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	3.114.700	3.114.700
219	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	3.114.700	3.114.700
220	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	3.114.700	3.114.700
221	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	614.100	614.100
222	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	825.200	825.200
223	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	825.200	825.200
224	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	825.200	825.200
225	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	825.200	825.200
226	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	3.114.700	3.114.700
227	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	1.439.800	1.439.800
228	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	1.439.800	1.439.800
229	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	614.100	614.100
230	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	1.859.800	1.859.800
231	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	1.859.800	1.859.800
232	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1.439.800	1.439.800
233	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	614.100	614.100
234	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	614.100	614.100
235	96101	DACRIOCISTECTOMIA	1.859.800	1.859.800
236	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	2.044.100	2.044.100
237	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	614.100	614.100
238	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	614.100	614.100
239	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	3.345.400	3.345.400
240	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.345.400	3.345.400
241	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	3.114.700	3.114.700
242	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL	1.880.400	1.880.400
243	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	3.114.700	3.114.700
244	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.114.700	3.114.700
245	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	614.100	614.100
246	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	321.000	321.000
247	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1.439.800	1.439.800
248	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +	1.859.800	1.859.800
249	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	1.439.800	1.439.800
250	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2.044.100	2.044.100
251	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	2.044.100	2.044.100
252	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.859.800	1.859.800
253	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	1.439.800	1.439.800
254	103108	PERITOMIA TOTAL	825.200	825.200
255	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	1.859.800	1.859.800
256	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	2.334.300	2.334.300
257	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2.334.300	2.334.300
258	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	1.143.800	1.143.800
259	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	825.200	825.200
260	106M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICA	1.143.800	1.143.800
261	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1.859.800	1.859.800
262	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1.859.800	1.859.800
263	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	1.859.800	1.859.800
264	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	2.126.600	2.126.600
265	109A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	2.126.600	2.126.600
266	10A001	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) ESPECIALES	551.700	551.700
267	10A002	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	471.600	471.600
268	10A004	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MAS CAMAS	353.200	353.200
269	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	825.200	825.200
270	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	797.400	797.400
271	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	2.044.100	2.044.100
272	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	2.044.100	2.044.100
273	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	3.818.000	3.818.000
274	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	3.818.000	3.818.000
275	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	3.818.000	3.818.000

276	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	2.044.100	2.044.100
277	115306	SUTURA DE CORNEA	2.044.100	2.044.100
278	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	3.509.200	3.509.200
279	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	4.893.000	4.893.000
280	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	4.224.800	4.224.800
281	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	614.100	614.100
282	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	3.509.200	3.509.200
283	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	3.818.000	3.818.000
284	120N01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	471.600	471.600
285	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	1.859.800	1.859.800
286	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	1.859.800	1.859.800
287	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	2.044.100	2.044.100
288	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	2.044.100	2.044.100
289	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.439.800	1.439.800
290	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1.439.800	1.439.800
291	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1.439.800	1.439.800
292	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	2.044.100	2.044.100
293	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	2.044.100	2.044.100
294	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	2.044.100	2.044.100
295	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	2.044.100	2.044.100
296	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	2.334.300	2.334.300
297	124P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA (OBSERVACION)	121.000	121.000
298	125101	GONIOTOMIA	2.334.300	2.334.300
299	125401	TRABECULOTOMIA	2.334.300	2.334.300
300	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	3.114.700	3.114.700
301	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	3.114.700	3.114.700
302	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	1.439.800	1.439.800
303	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	3.114.700	3.114.700
304	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	2.044.100	2.044.100
305	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
306	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	2.044.100	2.044.100
307	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	2.044.100	2.044.100
308	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	2.334.300	2.334.300
309	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.439.800	1.439.800
310	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.439.800	1.439.800
311	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	4.224.800	4.224.800
312	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	3.114.700	3.114.700
313	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	3.114.700	3.114.700
314	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINo INCLUYE: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	3.114.700	3.114.700
315	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	3.818.000	3.818.000
316	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	3.114.700	3.114.700
317	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	3.345.400	3.345.400
318	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	3.509.200	3.509.200
319	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	3.509.200	3.509.200
320	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	3.509.200	3.509.200
321	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	3.577.100	3.577.100
322	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	3.114.700	3.114.700
323	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	3.818.000	3.818.000
324	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	3.818.000	3.818.000
325	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	3.509.200	3.509.200
326	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	3.509.200	3.509.200
327	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	4.224.800	4.224.800
328	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	2.044.100	2.044.100
329	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	2.044.100	2.044.100
330	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	3.114.700	3.114.700
331	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	3.114.700	3.114.700
332	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.044.100	2.044.100
333	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.044.100	2.044.100
334	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.044.100	2.044.100
335	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.044.100	2.044.100
336	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.044.100	2.044.100
337	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	3.114.700	3.114.700
338	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	3.114.700	3.114.700
339	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	3.114.700	3.114.700
340	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	3.114.700	3.114.700
341	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	3.114.700	3.114.700
342	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	3.509.200	3.509.200
343	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	3.114.700	3.114.700
344	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	1.439.800	1.439.800
345	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	3.345.400	3.345.400
346	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	3.818.000	3.818.000
347	164001	ENUCLEACION SIMPLE	2.044.100	2.044.100
348	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	2.044.100	2.044.100
349	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	3.114.700	3.114.700

350	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	3.114.700	3.114.700
351	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	2.334.300	2.334.300
352	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	3.114.700	3.114.700
353	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	3.114.700	3.114.700
354	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	4.224.800	4.224.800
355	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	3.114.700	3.114.700
356	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	3.114.700	3.114.700
357	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	78.500	78.500
358	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	4.224.800	4.224.800
359	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	3.509.200	3.509.200
360	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	3.345.400	3.345.400
361	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	825.200	825.200
362	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	825.200	825.200
363	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	3.818.000	3.818.000
364	170007	RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	3.818.000	3.818.000
365	170008	RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL	3.509.200	3.509.200
366	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	1.044.800	1.044.800
367	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	307.700	307.700
368	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	475.000	475.000
369	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	614.100	614.100
370	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §	1.859.800	1.859.800
371	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	614.100	614.100
372	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	1.044.800	1.044.800
373	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	1.859.800	1.859.800
374	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1.439.800	1.439.800
375	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	825.200	825.200
376	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	3.577.100	3.577.100
377	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	3.577.100	3.577.100
378	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	2.044.100	2.044.100
379	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	3.818.000	3.818.000
380	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	3.509.200	3.509.200
381	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	3.509.200	3.509.200
382	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	3.509.200	3.509.200
383	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	3.509.200	3.509.200
384	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD §	3.577.100	3.577.100
385	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	3.577.100	3.577.100
386	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	3.577.100	3.577.100
387	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	1.439.800	1.439.800
388	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	1.044.800	1.044.800
389	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	2.334.300	2.334.300
390	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	3.818.000	3.818.000
391	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO OSTEOINTEGRADO	6.986.800	6.986.800
392	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	217.600	217.600
393	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	445.700	445.700
394	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	3.577.100	3.577.100
395	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.577.100	3.577.100
396	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	3.577.100	3.577.100
397	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.577.100	3.577.100
398	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.577.100	3.577.100
399	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	825.200	825.200
400	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	614.100	614.100
401	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	614.100	614.100
402	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	614.100	614.100
403	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	825.200	825.200
404	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	1.044.800	1.044.800
405	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	1.859.800	1.859.800
406	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	3.577.100	3.577.100
407	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +	3.509.200	3.509.200
408	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.577.100	3.577.100
409	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	3.577.100	3.577.100
410	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	3.577.100	3.577.100
411	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	3.818.000	3.818.000
412	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	562.500	562.500
413	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	1.044.800	1.044.800
414	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.509.200	3.509.200
415	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
416	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.263.100	2.263.100

417	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	3.509.200	3.509.200
418	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	3.509.200	3.509.200
419	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1.859.800	1.859.800
420	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.859.800	1.859.800
421	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	3.114.700	3.114.700
422	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	3.114.700	3.114.700
423	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	3.114.700	3.114.700
424	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.509.300	3.509.300
425	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	3.577.100	3.577.100
426	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
427	221401	NASOSINUSCOPIA	1.283.200	1.283.200
428	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	1.439.800	1.439.800
429	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.509.200	3.509.200
430	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	999.900	999.900
431	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	3.509.200	3.509.200
432	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	3.509.200	3.509.200
433	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.509.200	3.509.200
434	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	3.114.700	3.114.700
435	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	3.509.200	3.509.200
436	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.509.200	3.509.200
437	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.509.200	3.509.200
438	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	3.577.100	3.577.100
439	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	3.509.200	3.509.200
440	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	3.509.200	3.509.200
441	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	3.345.400	3.345.400
442	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +	2.044.100	2.044.100
443	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	32.700	32.700
444	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	40.000	40.000
445	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	18.500	18.500
446	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	315.100	315.100
447	237102	PULPOTOMIA	18.500	18.500
448	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	181.500	181.500
449	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	60.500	60.500
450	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	60.500	60.500
451	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	152.600	152.600
452	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	825.200	825.200
453	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	2.044.100	2.044.100
454	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	182.400	182.400
455	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	2.044.100	2.044.100
456	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	1.859.800	1.859.800
457	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+	1.859.800	1.859.800
458	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.859.800	1.859.800
459	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	2.334.300	2.334.300
460	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	2.334.300	2.334.300
461	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	3.114.700	3.114.700
462	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	614.100	614.100
463	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	3.114.700	3.114.700
464	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	3.114.700	3.114.700
465	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +	3.818.000	3.818.000
466	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	3.114.700	3.114.700
467	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	1.044.800	1.044.800
468	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	1.044.800	1.044.800
469	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
470	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
471	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	825.200	825.200
472	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	825.200	825.200
473	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	1.044.800	1.044.800
474	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	1.044.800	1.044.800
475	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	3.818.000	3.818.000
476	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	1.859.800	1.859.800
477	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	3.818.000	3.818.000
478	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	1.859.800	1.859.800
479	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	1.859.800	1.859.800
480	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	3.577.100	3.577.100
481	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
482	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.044.800	1.044.800
483	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.859.800	1.859.800
484	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	1.044.800	1.044.800
485	272101	BIOPSIA DE UVULA	614.100	614.100
486	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	614.100	614.100
487	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	519.500	519.500
488	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	519.500	519.500
489	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +	614.100	614.100

490	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	1.439.800	1.439.800
491	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	1.439.800	1.439.800
492	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	1.439.800	1.439.800
493	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
494	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	1.044.800	1.044.800
495	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	825.200	825.200
496	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.044.800	1.044.800
497	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	614.100	614.100
498	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	1.044.800	1.044.800
499	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	2.044.100	2.044.100
500	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	1.044.800	1.044.800
501	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	614.100	614.100
502	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	614.100	614.100
503	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	1.439.800	1.439.800
504	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2.044.100	2.044.100
505	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2.334.300	2.334.300
506	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	3.114.700	3.114.700
507	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	3.114.700	3.114.700
508	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	3.114.700	3.114.700
509	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +	3.114.700	3.114.700
510	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	3.114.700	3.114.700
511	275601	LIPOINJERTO EN CARA	1.044.800	1.044.800
512	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	1.439.800	1.439.800
513	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	1.859.800	1.859.800
514	276101	PALATORRAFIA EN Z	3.345.400	3.345.400
515	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	3.345.400	3.345.400
516	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	3.345.400	3.345.400
517	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	3.345.400	3.345.400
518	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	3.345.400	3.345.400
519	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	3.345.400	3.345.400
520	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	3.345.400	3.345.400
521	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	3.577.100	3.577.100
522	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	3.345.400	3.345.400
523	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	3.345.400	3.345.400
524	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	614.100	614.100
525	277301	UVULORRAFIA	614.100	614.100
526	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	3.114.700	3.114.700
527	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	1.044.800	1.044.800
528	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
529	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
530	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	1.439.800	1.439.800
531	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES	614.100	614.100
532	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.512.500	1.512.500
533	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
534	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	999.900	999.900
535	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	1.439.800	1.439.800
536	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
537	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3.577.100	3.577.100
538	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
539	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	2.263.100	2.263.100
540	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	3.345.400	3.345.400
541	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	3.114.700	3.114.700
542	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	3.114.700	3.114.700
543	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	3.345.400	3.345.400
544	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	3.345.400	3.345.400
545	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	3.345.400	3.345.400
546	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	3.345.400	3.345.400
547	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.283.200	1.283.200
548	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1.283.200	1.283.200
549	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	999.900	999.900
550	306004	LARINGOSCOPIA	562.500	562.500
551	306201	DILATACION DE LARINGE	475.000	475.000
552	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
553	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	2.334.300	2.334.300
554	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	1.283.200	1.283.200
555	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
556	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	2.044.100	2.044.100
557	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
558	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
559	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	3.818.000	3.818.000

560	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	3.818.000	3.818.000
561	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	3.818.000	3.818.000
562	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	2.464.500	2.464.500
563	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
564	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	3.577.100	3.577.100
565	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	3.577.100	3.577.100
566	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	3.818.000	3.818.000
567	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
568	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	3.818.000	3.818.000
569	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	3.577.100	3.577.100
570	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	475.000	475.000
571	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
572	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
573	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
574	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
575	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
576	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	4.893.000	4.893.000
577	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
578	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	1.137.100	1.137.100
579	332202	BRONCOSCOPIA	999.900	999.900
580	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	1.137.100	1.137.100
581	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	1.859.800	1.859.800
582	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	1.859.800	1.859.800
583	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	1.044.800	1.044.800
584	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA	1.859.800	1.859.800
585	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	1.859.800	1.859.800
586	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
587	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	2.334.300	2.334.300
588	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	1.439.800	1.439.800
589	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	825.200	825.200
590	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	1.859.800	1.859.800
591	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	2.334.300	2.334.300
592	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	2.334.300	2.334.300
593	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	1.044.800	1.044.800
594	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	3.818.000	3.818.000
595	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)	3.818.000	3.818.000
596	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	3.818.000	3.818.000
597	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	3.818.000	3.818.000
598	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	26.687.000	26.687.000
599	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS	3.818.000	3.818.000
600	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	3.818.000	3.818.000
601	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	2.044.100	2.044.100
602	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	3.577.100	3.577.100
603	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.577.100	3.577.100
604	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	2.334.300	2.334.300
605	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
606	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.577.100	3.577.100
607	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.577.100	3.577.100
608	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.577.100	3.577.100
609	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	3.577.100	3.577.100
610	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	2.044.100	2.044.100
611	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	130.800	130.800
612	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	312.700	312.700
613	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
614	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
615	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
616	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	825.200	825.200
617	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
618	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	1.859.800	1.859.800
619	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
620	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
621	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	3.818.000	3.818.000
622	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	3.818.000	3.818.000
623	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
624	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
625	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA	14.007.000	14.007.000
626	370101	PERICARDIOCENTESIS	614.100	614.100
627	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
628	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
629	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	4.893.000	4.893.000
630	374100	CARDIORRAFIA SOD	3.577.100	3.577.100
631	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	3.577.100	3.577.100
632	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	789.700	789.700

633	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO	3.818.000	3.818.000
634	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	3.509.200	3.509.200
635	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.577.100	3.577.100
636	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	4.893.000	4.893.000
637	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	3.818.000	3.818.000
638	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	3.818.000	3.818.000
639	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3.818.000	3.818.000
640	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	3.577.100	3.577.100
641	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	4.224.800	4.224.800
642	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	3.818.000	3.818.000
643	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	179.500	179.500
644	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +	179.500	179.500
645	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1.859.800	1.859.800
646	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL	445.700	445.700
647	389400	DISECCION VENOSA SOD +	82.000	82.000
648	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD +	136.000	136.000
649	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	3.818.000	3.818.000
650	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.114.700	3.114.700
651	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.114.700	3.114.700
652	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	3.114.700	3.114.700
653	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	3.114.700	3.114.700
654	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	3.114.700	3.114.700
655	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	2.334.300	2.334.300
656	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	2.334.300	2.334.300
657	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.334.300	2.334.300
658	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	2.334.300	2.334.300
659	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	2.044.100	2.044.100
660	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.044.100	2.044.100
661	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	2.044.100	2.044.100
662	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.044.100	2.044.100
663	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES.	2.044.100	2.044.100
664	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	3.818.000	3.818.000
665	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	3.577.100	3.577.100
666	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)	3.818.000	3.818.000
667	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	3.818.000	3.818.000
668	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES.	2.044.100	2.044.100
669	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	2.044.100	2.044.100
670	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES.	2.044.100	2.044.100
671	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	3.202.500	3.202.500
672	399601	HEMOPERFUSION EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	355.600	355.600
673	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)	225.900	225.900
674	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA	376.100	376.100
675	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	134.700	134.700
676	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	825.200	825.200
677	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	1.859.800	1.859.800
678	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	1.859.800	1.859.800
679	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
680	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	825.200	825.200
681	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	3.577.100	3.577.100
682	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	3.577.100	3.577.100
683	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	3.818.000	3.818.000
684	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	3.345.400	3.345.400
685	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
686	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
687	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
688	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
689	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	3.577.100	3.577.100
690	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	3.114.700	3.114.700
691	407300	LINFANGIOPLASTIA SOD	3.114.700	3.114.700
692	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	1.044.800	1.044.800
693	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	825.200	825.200
694	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
695	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
696	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
697	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	3.957.700	3.957.700
698	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
699	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
700	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.859.800	1.859.800
701	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	1.044.800	1.044.800
702	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	502.300	502.300
703	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	999.900	999.900
704	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
705	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	4.224.800	4.224.800
706	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	2.044.100	2.044.100

707	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	2.044.100	2.044.100
708	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.893.000	4.893.000
709	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	4.893.000	4.893.000
710	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	4.893.000	4.893.000
711	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	4.893.000	4.893.000
712	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	3.818.000	3.818.000
713	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
714	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
715	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	3.810.000	3.810.000
716	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	3.818.000	3.818.000
717	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	3.818.000	3.818.000
718	428600	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA SOD	3.818.000	3.818.000
719	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	6.986.800	6.986.800
720	428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	6.986.800	6.986.800
721	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	999.900	999.900
722	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+	3.114.700	3.114.700
723	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	1.512.500	1.512.500
724	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
725	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	3.968.800	3.968.800
726	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
727	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	2.044.100	2.044.100
728	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
729	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	1.283.200	1.283.200
730	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICA	1.859.800	1.859.800
731	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTR CA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	2.044.100	2.044.100
732	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
733	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
734	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	4.224.800	4.224.800
735	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
736	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
737	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
738	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
739	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	2.044.100	2.044.100
740	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	1.137.100	1.137.100
741	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	999.900	999.900
742	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
743	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
744	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
745	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	2.044.100	2.044.100
746	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
747	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
748	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
749	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
750	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	3.818.000	3.818.000
751	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	3.818.000	3.818.000
752	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	4.023.400	4.023.400
753	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
754	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	2.334.300	2.334.300
755	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
756	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	3.114.700	3.114.700
757	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
758	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	3.345.400	3.345.400
759	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
760	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
761	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
762	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	3.577.100	3.577.100
763	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
764	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
765	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	2.334.300	2.334.300
766	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
767	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	3.818.000	3.818.000
768	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.114.700	3.114.700
769	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
770	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
771	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
772	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
773	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.635.700	4.635.700

774	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.224.800	4.224.800
775	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
776	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
777	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
778	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
779	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
780	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.114.700	3.114.700
781	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	2.334.300	2.334.300
782	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
783	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	2.334.300	2.334.300
784	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	3.114.700	3.114.700
785	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	2.334.300	2.334.300
786	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	3.114.700	3.114.700
787	466302	CECOCOLOPEXIA	3.818.000	3.818.000
788	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
789	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
790	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	2.044.100	2.044.100
791	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
792	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
793	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
794	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	2.334.300	2.334.300
795	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
796	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	2.334.300	2.334.300
797	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
798	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	2.334.300	2.334.300
799	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	2.334.300	2.334.300
800	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	2.334.300	2.334.300
801	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL.	3.818.000	3.818.000
802	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	2.044.100	2.044.100
803	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	2.044.100	2.044.100
804	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	2.334.300	2.334.300
805	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
806	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	3.300.800	3.300.800
807	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +	714.800	714.800
808	482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD	999.900	999.900
809	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	1.439.800	1.439.800
810	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	3.577.100	3.577.100
811	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA +	1.044.800	1.044.800
812	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL +	2.334.300	2.334.300
813	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	3.509.200	3.509.200
814	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
815	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	3.345.400	3.345.400
816	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
817	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	3.577.100	3.577.100
818	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	3.818.000	3.818.000
819	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	6.986.800	6.986.800
820	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	6.986.800	6.986.800
821	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	6.986.800	6.986.800
822	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	6.986.800	6.986.800
823	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	4.943.000	4.943.000
824	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +	3.114.700	3.114.700
825	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	614.100	614.100
826	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	825.200	825.200
827	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	1.439.800	1.439.800
828	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	3.114.700	3.114.700
829	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	1.044.800	1.044.800
830	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
831	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	614.100	614.100
832	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	825.200	825.200
833	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
834	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	475.000	475.000
835	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	614.100	614.100
836	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	614.100	614.100
837	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	1.859.800	1.859.800
838	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	2.044.100	2.044.100
839	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.859.800	1.859.800
840	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	1.859.800	1.859.800
841	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	825.200	825.200
842	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	614.100	614.100
843	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) §	1.859.800	1.859.800
844	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	1.859.800	1.859.800
845	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	3.114.700	3.114.700
846	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	3.114.700	3.114.700
847	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	3.114.700	3.114.700

848	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	2.334.300	2.334.300
849	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	1.512.500	1.512.500
850	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	3.577.100	3.577.100
851	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	3.114.700	3.114.700
852	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	3.114.700	3.114.700
853	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	2.334.300	2.334.300
854	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	999.900	999.900
855	499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	614.100	614.100
856	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	1.044.800	1.044.800
857	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	2.044.100	2.044.100
858	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO	825.200	825.200
859	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO.	3.718.400	3.718.400
860	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +	797.400	797.400
861	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA +	3.968.800	3.968.800
862	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
863	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
864	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
865	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
866	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
867	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
868	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
869	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
870	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	231.700	231.700
871	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	3.818.000	3.818.000
872	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.114.700	3.114.700
873	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE	3.727.800	3.727.800
874	512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	6.986.800	6.986.800
875	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	4.224.800	4.224.800
876	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	4.893.000	4.893.000
877	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	4.893.000	4.893.000
878	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	4.893.000	4.893.000
879	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.345.400	3.345.400
880	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	3.818.000	3.818.000
881	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
882	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	4.893.000	4.893.000
883	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
884	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
885	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	2.044.100	2.044.100
886	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
887	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
888	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	433.600	433.600
889	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
890	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
891	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	6.986.800	6.986.800
892	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
893	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
894	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
895	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
896	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
897	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
898	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
899	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
900	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
901	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
902	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	3.818.000	3.818.000
903	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
904	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.334.300	2.334.300
905	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
906	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.044.100	2.044.100
907	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	614.100	614.100
908	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
909	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.044.100	2.044.100
910	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	2.044.100	2.044.100
911	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	2.044.100	2.044.100
912	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
913	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
914	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
915	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
916	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	1.044.800	1.044.800
917	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
918	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	1.044.800	1.044.800
919	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
920	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	2.044.100	2.044.100
921	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	99.000	99.000

922	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	614.100	614.100
923	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
924	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	2.044.100	2.044.100
925	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	1.859.800	1.859.800
926	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
927	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
928	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
929	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	3.577.100	3.577.100
930	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD +	2.334.300	2.334.300
931	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	3.577.100	3.577.100
932	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	3.577.100	3.577.100
933	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.577.100	3.577.100
934	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	3.577.100	3.577.100
935	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	3.577.100	3.577.100
936	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.577.100	3.577.100
937	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	2.334.300	2.334.300
938	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
939	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
940	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
941	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
942	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	2.334.300	2.334.300
943	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA	1.859.800	1.859.800
944	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
945	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	3.345.400	3.345.400
946	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	2.334.300	2.334.300
947	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
948	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	3.577.100	3.577.100
949	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	3.577.100	3.577.100
950	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	2.044.100	2.044.100
951	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	2.044.100	2.044.100
952	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	2.044.100	2.044.100
953	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	2.044.100	2.044.100
954	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	3.818.000	3.818.000
955	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	3.818.000	3.818.000
956	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	3.818.000	3.818.000
957	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.818.000	3.818.000
958	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	3.577.100	3.577.100
959	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	3.818.000	3.818.000
960	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	4.105.500	4.105.500
961	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	3.818.000	3.818.000
962	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	3.818.000	3.818.000
963	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
964	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	2.334.300	2.334.300
965	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
966	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
967	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
968	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
969	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
970	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	5.386.400	5.386.400
971	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
972	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	2.334.300	2.334.300
973	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	1.859.800	1.859.800
974	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
975	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	3.114.700	3.114.700
976	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	999.900	999.900
977	564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL	3.577.100	3.577.100
978	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	3.818.000	3.818.000
979	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
980	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	4.893.000	4.893.000
981	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	4.893.000	4.893.000
982	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
983	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.345.400	3.345.400
984	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
985	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
986	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
987	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
988	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	1.512.500	1.512.500
989	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	999.900	999.900
990	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
991	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.114.700	3.114.700
992	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100

993	571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	2.044.100	2.044.100
994	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	2.334.300	2.334.300
995	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
996	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	1.859.800	1.859.800
997	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	999.900	999.900
998	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
999	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1000	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1001	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	3.345.400	3.345.400
1002	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1003	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]	2.044.100	2.044.100
1004	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	2.044.100	2.044.100
1005	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1006	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	3.818.000	3.818.000
1007	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	3.509.200	3.509.200
1008	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	4.893.000	4.893.000
1009	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	4.893.000	4.893.000
1010	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	3.509.200	3.509.200
1011	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	4.893.000	4.893.000
1012	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC	4.893.000	4.893.000
1013	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	3.577.100	3.577.100
1014	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NC OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) §	2.044.100	2.044.100
1015	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	3.577.100	3.577.100
1016	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	101.900	101.900
1017	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	2.334.300	2.334.300
1018	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	3.818.000	3.818.000
1019	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	3.114.700	3.114.700
1020	580101	URETROSTOMIA	2.044.100	2.044.100
1021	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	1.044.800	1.044.800
1022	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	2.044.100	2.044.100
1023	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	2.334.300	2.334.300
1024	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	3.818.000	3.818.000
1025	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	3.577.100	3.577.100
1026	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	3.818.000	3.818.000
1027	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	3.818.000	3.818.000
1028	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	3.577.100	3.577.100
1029	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	797.400	797.400
1030	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	3.509.200	3.509.200
1031	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO §	1.044.800	1.044.800
1032	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	3.818.000	3.818.000
1033	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	1.044.800	1.044.800
1034	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	3.114.700	3.114.700
1035	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	1.044.800	1.044.800
1036	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	714.800	714.800
1037	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	714.800	714.800
1038	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	3.577.100	3.577.100
1039	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	1.044.800	1.044.800
1040	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	1.880.400	1.880.400
1041	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	3.114.700	3.114.700
1042	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRENAL SOD +	3.114.700	3.114.700
1043	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +	433.600	433.600
1044	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	3.114.700	3.114.700
1045	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
1046	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1047	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
1048	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	2.067.100	2.067.100
1049	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
1050	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	3.345.400	3.345.400
1051	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	3.345.400	3.345.400
1052	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	3.577.100	3.577.100
1053	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL	3.114.700	3.114.700
1054	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	3.818.000	3.818.000
1055	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	44.400	44.400
1056	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES	30.200	30.200
1057	5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUÑAS CIRUGIAS (SUTURA)	70.300	70.300
1058	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	99.000	99.000
1059	5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIA	121.000	121.000
1060	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	85.800	85.800
1061	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	85.800	85.800
1062	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	304.400	304.400
1063	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	3.818.000	3.818.000
1064	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	1.044.800	1.044.800
1065	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE DE TUNICA VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD §	2.334.300	2.334.300
1066	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	3.114.700	3.114.700

1067	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	3.114.700	3.114.700
1068	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	825.200	825.200
1069	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	3.818.000	3.818.000
1070	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	1.439.800	1.439.800
1071	621100	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO SOD	1.859.800	1.859.800
1072	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	1.859.800	1.859.800
1073	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.	3.054.500	3.054.500
1074	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD +	2.334.300	2.334.300
1075	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	2.334.300	2.334.300
1076	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	2.044.100	2.044.100
1077	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
1078	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
1079	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	2.334.300	2.334.300
1080	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD +	1.859.800	1.859.800
1081	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	2.334.300	2.334.300
1082	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	1.439.800	1.439.800
1083	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	2.334.300	2.334.300
1084	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	2.334.300	2.334.300
1085	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	2.334.300	2.334.300
1086	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	2.334.300	2.334.300
1087	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	2.334.300	2.334.300
1088	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	2.334.300	2.334.300
1089	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	2.334.300	2.334.300
1090	640000	CIRCUNCISION SOD	1.439.800	1.439.800
1091	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD +	562.500	562.500
1092	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	1.439.800	1.439.800
1093	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	1.859.800	1.859.800
1094	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	3.818.000	3.818.000
1095	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	825.200	825.200
1096	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	3.509.200	3.509.200
1097	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	3.509.200	3.509.200
1098	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +	1.859.800	1.859.800
1099	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	1.859.800	1.859.800
1100	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	1.439.800	1.439.800
1101	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	2.044.100	2.044.100
1102	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.718.400	3.718.400
1103	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	1.859.800	1.859.800
1104	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.968.800	3.968.800
1105	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1106	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1107	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.992.400	4.992.400
1108	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1109	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.968.800	3.968.800
1110	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1111	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.718.400	3.718.400
1112	652410	OFOROSTOMIA	1.859.800	1.859.800
1113	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +	1.859.800	1.859.800
1114	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	1.859.800	1.859.800
1115	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	4.992.400	4.992.400
1116	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	3.477.500	3.477.500
1117	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1118	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.698.700	4.698.700
1119	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1120	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1121	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1122	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.114.700	3.114.700
1123	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1124	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	3.968.800	3.968.800
1125	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1126	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.992.400	4.992.400
1127	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	1.439.800	1.439.800
1128	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	1.044.800	1.044.800
1129	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	614.100	614.100
1130	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	1.044.800	1.044.800
1131	702101	VAGINOSCOPIA	406.900	406.900
1132	703101	HIMENECTOMIA	614.100	614.100
1133	703102	HIMENOTOMIA	614.100	614.100
1134	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	1.439.800	1.439.800
1135	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	3.114.700	3.114.700
1136	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL	3.114.700	3.114.700
1137	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	1.044.800	1.044.800
1138	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	1.859.800	1.859.800
1139	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	1.859.800	1.859.800

1140	710920	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC	3.114.700	3.114.700
1141	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	825.200	825.200
1142	711301	BIOPSIA EN PERINE	614.100	614.100
1143	712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	1.439.800	1.439.800
1144	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	825.200	825.200
1145	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	825.200	825.200
1146	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	3.114.700	3.114.700
1147	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +	1.044.800	1.044.800
1148	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	614.100	614.100
1149	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	1.859.800	1.859.800
1150	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.044.100	2.044.100
1151	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	2.044.100	2.044.100
1152	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	2.044.100	2.044.100
1153	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	825.200	825.200
1154	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	614.100	614.100
1155	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1.859.800	1.859.800
1156	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	2.044.100	2.044.100
1157	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	2.044.100	2.044.100
1158	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	2.044.100	2.044.100
1159	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	2.044.100	2.044.100
1160	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1.859.800	1.859.800
1161	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.345.400	3.345.400
1162	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.345.400	3.345.400
1163	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	3.345.400	3.345.400
1164	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	3.345.400	3.345.400
1165	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	3.345.400	3.345.400
1166	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	3.345.400	3.345.400
1167	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	3.345.400	3.345.400
1168	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	3.345.400	3.345.400
1169	763903	HEMIMAXILECTOMIA	3.577.100	3.577.100
1170	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	3.818.000	3.818.000
1171	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.818.000	3.818.000
1172	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.818.000	3.818.000
1173	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	3.818.000	3.818.000
1174	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3.345.400	3.345.400
1175	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	3.114.700	3.114.700
1176	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +	3.509.200	3.509.200
1177	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	3.577.100	3.577.100
1178	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.577.100	3.577.100
1179	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.577.100	3.577.100
1180	766205	CORONOIDECTOMIA	3.345.400	3.345.400
1181	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.577.100	3.577.100
1182	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.577.100	3.577.100
1183	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	3.577.100	3.577.100
1184	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	3.345.400	3.345.400
1185	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	2.044.100	2.044.100
1186	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.114.700	3.114.700
1187	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.577.100	3.577.100
1188	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.818.000	3.818.000
1189	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.577.100	3.577.100
1190	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.818.000	3.818.000
1191	766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.818.000	3.818.000
1192	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	3.114.700	3.114.700
1193	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	3.818.000	3.818.000
1194	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	3.818.000	3.818.000
1195	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	3.577.100	3.577.100
1196	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	2.044.100	2.044.100
1197	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	3.114.700	3.114.700

1198	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	3.114.700	3.114.700
1199	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	3.577.100	3.577.100
1200	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.114.700	3.114.700
1201	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	3.114.700	3.114.700
1202	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.114.700	3.114.700
1203	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.283.200	1.283.200
1204	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.283.200	1.283.200
1205	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.283.200	1.283.200
1206	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.283.200	1.283.200
1207	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.114.700	3.114.700
1208	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.114.700	3.114.700
1209	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.577.100	3.577.100
1210	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.577.100	3.577.100
1211	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	1.283.200	1.283.200
1212	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.283.200	1.283.200
1213	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.283.200	1.283.200
1214	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.114.700	3.114.700
1215	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.114.700	3.114.700
1216	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.114.700	3.114.700
1217	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	3.114.700	3.114.700
1218	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	3.114.700	3.114.700
1219	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	3.114.700	3.114.700
1220	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	1.283.200	1.283.200
1221	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	1.283.200	1.283.200
1222	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	1.512.500	1.512.500
1223	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.283.200	1.283.200
1224	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	3.577.100	3.577.100
1225	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	3.114.700	3.114.700
1226	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	3.577.100	3.577.100
1227	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.114.700	3.114.700
1228	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.114.700	3.114.700
1229	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.577.100	3.577.100
1230	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	3.577.100	3.577.100
1231	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	2.044.100	2.044.100
1232	768200	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD	2.044.100	2.044.100
1233	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	714.800	714.800
1234	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	1.859.800	1.859.800
1235	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +	3.345.400	3.345.400
1236	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC	2.044.100	2.044.100
1237	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	3.509.200	3.509.200
1238	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	1.044.800	1.044.800
1239	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	2.044.100	2.044.100
1240	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	2.044.100	2.044.100
1241	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	2.044.100	2.044.100
1242	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	1.044.800	1.044.800
1243	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	1.044.800	1.044.800
1244	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
1245	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	825.200	825.200
1246	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	2.334.300	2.334.300
1247	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	2.334.300	2.334.300
1248	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+	1.044.800	1.044.800
1249	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +	1.044.800	1.044.800

1250	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	1.044.800	1.044.800
1251	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	825.200	825.200
1252	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	2.044.100	2.044.100
1253	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	2.334.300	2.334.300
1254	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMIA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
1255	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.859.800	1.859.800
1256	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.859.800	1.859.800
1257	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	1.439.800	1.439.800
1258	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.859.800	1.859.800
1259	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1.439.800	1.439.800
1260	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	2.334.300	2.334.300
1261	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	2.334.300	2.334.300
1262	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.334.300	2.334.300
1263	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	2.334.300	2.334.300
1264	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	3.114.700	3.114.700
1265	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	3.114.700	3.114.700
1266	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	2.044.100	2.044.100
1267	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	2.044.100	2.044.100
1268	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	2.334.300	2.334.300
1269	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	2.334.300	2.334.300
1270	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	3.818.000	3.818.000
1271	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	3.577.100	3.577.100
1272	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	3.818.000	3.818.000
1273	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	3.577.100	3.577.100
1274	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	3.577.100	3.577.100
1275	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	3.818.000	3.818.000
1276	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	3.114.700	3.114.700
1277	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	3.818.000	3.818.000
1278	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	1.439.800	1.439.800
1279	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.577.100	3.577.100
1280	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.577.100	3.577.100
1281	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	3.577.100	3.577.100
1282	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	3.577.100	3.577.100
1283	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.577.100	3.577.100
1284	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.577.100	3.577.100
1285	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.577.100	3.577.100
1286	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	3.577.100	3.577.100
1287	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	3.577.100	3.577.100
1288	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	3.577.100	3.577.100
1289	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	3.577.100	3.577.100
1290	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	3.577.100	3.577.100
1291	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	3.577.100	3.577.100
1292	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	3.577.100	3.577.100
1293	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	3.577.100	3.577.100
1294	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	3.577.100	3.577.100
1295	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	3.577.100	3.577.100
1296	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	1.859.800	1.859.800
1297	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	1.859.800	1.859.800
1298	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.859.800	1.859.800
1299	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	1.859.800	1.859.800
1300	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	1.859.800	1.859.800
1301	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.859.800	1.859.800
1302	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1.859.800	1.859.800
1303	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	1.859.800	1.859.800
1304	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	1.044.800	1.044.800
1305	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	1.044.800	1.044.800
1306	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	1.439.800	1.439.800
1307	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	1.044.800	1.044.800
1308	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	4.224.800	4.224.800
1309	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	4.224.800	4.224.800
1310	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	4.224.800	4.224.800
1311	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	4.224.800	4.224.800
1312	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	4.224.800	4.224.800
1313	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	3.818.000	3.818.000
1314	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1315	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	3.818.000	3.818.000
1316	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1317	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	4.224.800	4.224.800
1318	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1319	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	4.224.800	4.224.800
1320	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1321	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	4.224.800	4.224.800

1322	773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA	3.577.100	3.577.100
1323	773102	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	3.577.100	3.577.100
1324	773103	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	3.577.100	3.577.100
1325	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	3.577.100	3.577.100
1326	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	825.200	825.200
1327	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	825.200	825.200
1328	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	825.200	825.200
1329	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	825.200	825.200
1330	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.439.800	1.439.800
1331	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.439.800	1.439.800
1332	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.439.800	1.439.800
1333	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
1334	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
1335	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
1336	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
1337	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) NCOC	2.044.100	2.044.100
1338	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	1.044.800	1.044.800
1339	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	3.577.100	3.577.100
1340	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	1.859.800	1.859.800
1341	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	3.577.100	3.577.100
1342	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1.044.800	1.044.800
1343	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1.439.800	1.439.800
1344	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	1.859.800	1.859.800
1345	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	3.577.100	3.577.100
1346	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	2.044.100	2.044.100
1347	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.859.800	1.859.800
1348	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	2.044.100	2.044.100
1349	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.439.800	1.439.800
1350	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	3.345.400	3.345.400
1351	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	2.044.100	2.044.100
1352	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.044.100	2.044.100
1353	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	2.334.300	2.334.300
1354	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.439.800	1.439.800
1355	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	1.439.800	1.439.800
1356	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	1.859.800	1.859.800
1357	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	2.044.100	2.044.100
1358	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.859.800	1.859.800
1359	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.439.800	1.439.800
1360	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	1.439.800	1.439.800
1361	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.439.800	1.439.800
1362	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	2.044.100	2.044.100
1363	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	3.577.100	3.577.100
1364	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +	3.577.100	3.577.100
1365	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	3.114.700	3.114.700
1366	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	3.818.000	3.818.000
1367	777500	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD	825.200	825.200
1368	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	614.100	614.100
1369	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	3.114.700	3.114.700
1370	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	1.859.800	1.859.800
1371	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.859.800	1.859.800
1372	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	2.334.300	2.334.300
1373	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	1.044.800	1.044.800
1374	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	2.334.300	2.334.300
1375	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.334.300	2.334.300
1376	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	2.334.300	2.334.300
1377	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	1.859.800	1.859.800
1378	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	3.114.700	3.114.700
1379	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	2.334.300	2.334.300
1380	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	1.859.800	1.859.800
1381	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.044.800	1.044.800
1382	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1.044.800	1.044.800
1383	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.859.800	1.859.800
1384	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	825.200	825.200
1385	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	4.893.000	4.893.000
1386	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	2.334.300	2.334.300
1387	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +	2.334.300	2.334.300
1388	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +	2.334.300	2.334.300
1389	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	2.044.100	2.044.100

1390	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	2.334.300	2.334.300
1391	779802	ASTRAGALECTOMIA	2.334.300	2.334.300
1392	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	825.200	825.200
1393	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	2.044.100	2.044.100
1394	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	3.114.700	3.114.700
1395	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD +	3.114.700	3.114.700
1396	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2.334.300	2.334.300
1397	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	3.345.400	3.345.400
1398	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	3.345.400	3.345.400
1399	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	3.345.400	3.345.400
1400	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	3.345.400	3.345.400
1401	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD+	2.044.100	2.044.100
1402	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	2.044.100	2.044.100
1403	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +	3.114.700	3.114.700
1404	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	3.114.700	3.114.700
1405	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	3.345.400	3.345.400
1406	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1.859.800	1.859.800
1407	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	3.345.400	3.345.400
1408	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	2.044.100	2.044.100
1409	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	2.044.100	2.044.100
1410	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	3.114.700	3.114.700
1411	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC	2.044.100	2.044.100
1412	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	2.044.100	2.044.100
1413	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	1.859.800	1.859.800
1414	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	2.044.100	2.044.100
1415	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	2.044.100	2.044.100
1416	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	2.044.100	2.044.100
1417	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.439.800	1.439.800
1418	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	2.334.300	2.334.300
1419	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	3.114.700	3.114.700
1420	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	3.577.100	3.577.100
1421	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	2.334.300	2.334.300
1422	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	3.114.700	3.114.700
1423	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	3.577.100	3.577.100
1424	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.859.800	1.859.800
1425	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	2.044.100	2.044.100
1426	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	2.334.300	2.334.300
1427	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	1.439.800	1.439.800
1428	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO +	3.577.100	3.577.100
1429	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.114.700	3.114.700
1430	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	2.334.300	2.334.300
1431	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	2.044.100	2.044.100
1432	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.577.100	3.577.100
1433	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.577.100	3.577.100
1434	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.577.100	3.577.100
1435	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.577.100	3.577.100
1436	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.577.100	3.577.100
1437	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA +	3.577.100	3.577.100
1438	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	1.859.800	1.859.800
1439	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD +	3.345.400	3.345.400
1440	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD +	2.334.300	2.334.300
1441	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	2.044.100	2.044.100
1442	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD +	3.577.100	3.577.100
1443	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	2.044.100	2.044.100
1444	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	1.044.800	1.044.800
1445	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA +	1.044.800	1.044.800
1446	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	1.044.800	1.044.800
1447	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA +	1.859.800	1.859.800
1448	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	1.044.800	1.044.800
1449	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	1.044.800	1.044.800
1450	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	1.859.800	1.859.800
1451	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	1.859.800	1.859.800
1452	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR Y/O CURETAJE	1.044.800	1.044.800
1453	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA +	2.044.100	2.044.100
1454	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	1.044.800	1.044.800
1455	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA +	825.200	825.200

1456	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	1.044.800	1.044.800
1457	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +	2.044.100	2.044.100
1458	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	1.044.800	1.044.800
1459	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	1.044.800	1.044.800
1460	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	1.439.800	1.439.800
1461	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA +	1.439.800	1.439.800
1462	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	1.044.800	1.044.800
1463	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA+	1.044.800	1.044.800
1464	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	1.859.800	1.859.800
1465	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA +	1.859.800	1.859.800
1466	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR +	2.334.300	2.334.300
1467	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] SOD +	1.859.800	1.859.800
1468	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD +	2.334.300	2.334.300
1469	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD +	1.859.800	1.859.800
1470	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD +	3.577.100	3.577.100
1471	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD +	3.114.700	3.114.700
1472	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	1.859.800	1.859.800
1473	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD +	475.000	475.000
1474	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD +	999.900	999.900
1475	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	1.137.100	1.137.100
1476	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	999.900	999.900
1477	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	714.800	714.800
1478	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +	714.800	714.800
1479	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURADE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	1.283.200	1.283.200
1480	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD +	714.800	714.800
1481	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.283.200	1.283.200
1482	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	999.900	999.900
1483	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	999.900	999.900
1484	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	714.800	714.800
1485	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	562.500	562.500
1486	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	999.900	999.900
1487	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	1.137.100	1.137.100
1488	790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX +	475.000	475.000
1489	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	2.067.100	2.067.100
1490	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	3.114.700	3.114.700
1491	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	1.044.800	1.044.800
1492	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	1.283.200	1.283.200
1493	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	3.818.000	3.818.000
1494	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	1.283.200	1.283.200
1495	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +	2.044.100	2.044.100
1496	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	1.859.800	1.859.800
1497	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1.439.800	1.439.800
1498	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	1.859.800	1.859.800
1499	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	1.859.800	1.859.800
1500	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	1.859.800	1.859.800
1501	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	3.114.700	3.114.700
1502	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	3.114.700	3.114.700
1503	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	3.114.700	3.114.700
1504	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	1.439.800	1.439.800
1505	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +	3.577.100	3.577.100
1506	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	1.859.800	1.859.800
1507	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	1.859.800	1.859.800
1508	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.345.400	3.345.400
1509	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.345.400	3.345.400
1510	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.345.400	3.345.400
1511	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.345.400	3.345.400
1512	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.345.400	3.345.400
1513	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.345.400	3.345.400

1514	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.345.400	3.345.400
1515	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.334.300	2.334.300
1516	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.334.300	2.334.300
1517	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.334.300	2.334.300
1518	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.334.300	2.334.300
1519	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.114.700	3.114.700
1520	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.114.700	3.114.700
1521	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.114.700	3.114.700
1522	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	3.114.700	3.114.700
1523	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	3.114.700	3.114.700
1524	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	3.345.400	3.345.400
1525	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.818.000	3.818.000
1526	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.577.100	3.577.100
1527	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] SOD +	1.439.800	1.439.800
1528	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.577.100	3.577.100
1529	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.577.100	3.577.100
1530	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	3.577.100	3.577.100
1531	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	3.577.100	3.577.100
1532	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	3.577.100	3.577.100
1533	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	3.114.700	3.114.700
1534	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.044.100	2.044.100
1535	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.044.100	2.044.100
1536	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	2.044.100	2.044.100
1537	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	3.345.400	3.345.400
1538	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2.044.100	2.044.100
1539	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.577.100	3.577.100
1540	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	4.224.800	4.224.800
1541	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACCICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.114.700	3.114.700
1542	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	999.900	999.900
1543	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	3.345.400	3.345.400
1544	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	999.900	999.900
1545	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	1.512.500	1.512.500
1546	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.137.100	1.137.100
1547	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1.137.100	1.137.100
1548	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.283.200	1.283.200
1549	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	1.283.200	1.283.200
1550	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	1.283.200	1.283.200
1551	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.577.100	3.577.100
1552	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1.283.200	1.283.200
1553	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.577.100	3.577.100
1554	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	3.345.400	3.345.400
1555	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	2.334.300	2.334.300
1556	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.859.800	1.859.800
1557	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	3.114.700	3.114.700
1558	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	1.859.800	1.859.800
1559	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3.818.000	3.818.000
1560	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +	3.114.700	3.114.700
1561	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	3.577.100	3.577.100
1562	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.577.100	3.577.100
1563	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD +	2.044.100	2.044.100
1564	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	2.044.100	2.044.100
1565	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	1.859.800	1.859.800
1566	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	1.859.800	1.859.800
1567	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	2.334.300	2.334.300
1568	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	1.859.800	1.859.800
1569	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.044.800	1.044.800
1570	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +	825.200	825.200
1571	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	825.200	825.200

1572	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD +	714.800	714.800
1573	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD +	714.800	714.800
1574	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	1.880.400	1.880.400
1575	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.512.500	1.512.500
1576	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.137.100	1.137.100
1577	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	2.263.100	2.263.100
1578	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.283.200	1.283.200
1579	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	2.263.100	2.263.100
1580	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	714.800	714.800
1581	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	714.800	714.800
1582	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	1.283.200	1.283.200
1583	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	999.900	999.900
1584	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	3.114.700	3.114.700
1585	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3.577.100	3.577.100
1586	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	3.577.100	3.577.100
1587	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
1588	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
1589	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
1590	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	3.509.200	3.509.200
1591	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	3.577.100	3.577.100
1592	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	3.114.700	3.114.700
1593	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	3.577.100	3.577.100
1594	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +	2.044.100	2.044.100
1595	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	999.900	999.900
1596	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.859.800	1.859.800
1597	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.345.400	3.345.400
1598	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	999.900	999.900
1599	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	3.114.700	3.114.700
1600	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	3.577.100	3.577.100
1601	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1602	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA +	3.114.700	3.114.700
1603	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.114.700	3.114.700
1604	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.283.200	1.283.200
1605	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	3.345.400	3.345.400
1606	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	3.345.400	3.345.400
1607	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	3.114.700	3.114.700
1608	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	2.044.100	2.044.100
1609	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +	1.044.800	1.044.800
1610	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	1.044.800	1.044.800
1611	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1612	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.439.800	1.439.800
1613	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	1.859.800	1.859.800
1614	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1615	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	1.859.800	1.859.800
1616	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	3.114.700	3.114.700
1617	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	1.044.800	1.044.800
1618	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.859.800	1.859.800
1619	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	1.044.800	1.044.800
1620	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +	1.044.800	1.044.800
1621	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	1.044.800	1.044.800
1622	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	1.044.800	1.044.800
1623	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	1.859.800	1.859.800
1624	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	1.439.800	1.439.800
1625	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	1.859.800	1.859.800
1626	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	1.859.800	1.859.800
1627	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	1.439.800	1.439.800
1628	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	1.044.800	1.044.800
1629	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
1630	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
1631	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	3.577.100	3.577.100
1632	804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD +	3.345.400	3.345.400
1633	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.334.300	2.334.300
1634	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	2.334.300	2.334.300
1635	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]	1.859.800	1.859.800

1636	804401	CAPSULODESIS EN MANO	3.114.700	3.114.700
1637	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1638	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
1639	804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	1.859.800	1.859.800
1640	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	3.577.100	3.577.100
1641	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.345.400	3.345.400
1642	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	3.345.400	3.345.400
1643	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
1644	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	3.114.700	3.114.700
1645	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
1646	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
1647	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
1648	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
1649	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
1650	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
1651	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +	1.439.800	1.439.800
1652	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
1653	808052	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3.345.400	3.345.400
1654	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	825.200	825.200
1655	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
1656	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
1657	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
1658	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	3.114.700	3.114.700
1659	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
1660	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
1661	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
1662	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.509.200	3.509.200
1663	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1664	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
1665	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1666	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1667	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1668	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	3.577.100	3.577.100
1669	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1670	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1671	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
1672	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
1673	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1674	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	3.577.100	3.577.100
1675	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1676	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1677	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	4.224.800	4.224.800
1678	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	2.044.100	2.044.100
1679	812402	ARTRODESIS DE CODO	3.577.100	3.577.100
1680	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1681	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
1682	812602	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA	2.044.100	2.044.100
1683	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD +	1.859.800	1.859.800
1684	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.859.800	1.859.800
1685	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	2.334.300	2.334.300
1686	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	1.439.800	1.439.800
1687	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	3.345.400	3.345.400
1688	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.859.800	1.859.800
1689	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	3.509.200	3.509.200
1690	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
1691	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	4.224.800	4.224.800
1692	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	3.577.100	3.577.100
1693	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	1.859.800	1.859.800
1694	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1695	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	3.577.100	3.577.100
1696	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
1697	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	3.509.200	3.509.200
1698	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.859.800	1.859.800
1699	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +	4.224.800	4.224.800
1700	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	4.224.800	4.224.800
1701	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4.224.800	4.224.800
1702	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	3.345.400	3.345.400
1703	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	2.334.300	2.334.300

1704	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	4.224.800	4.224.800
1705	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	4.224.800	4.224.800
1706	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	3.345.400	3.345.400
1707	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
1708	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	3.345.400	3.345.400
1709	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
1710	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.818.000	3.818.000
1711	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOP CA	3.577.100	3.577.100
1712	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	3.509.200	3.509.200
1713	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	614.100	614.100
1714	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	1.044.800	1.044.800
1715	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	1.859.800	1.859.800
1716	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	27.800	27.800
1717	819202	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	502.300	502.300
1718	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.114.700	3.114.700
1719	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
1720	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.859.800	1.859.800
1721	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
1722	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	3.577.100	3.577.100
1723	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
1724	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	1.044.800	1.044.800
1725	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	2.334.300	2.334.300
1726	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	825.200	825.200
1727	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	825.200	825.200
1728	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	1.859.800	1.859.800
1729	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1.859.800	1.859.800
1730	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
1731	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.859.800	1.859.800
1732	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
1733	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.859.800	1.859.800
1734	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	1.439.800	1.439.800
1735	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.859.800	1.859.800
1736	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	3.114.700	3.114.700
1737	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	1.439.800	1.439.800
1738	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	2.044.100	2.044.100
1739	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	2.334.300	2.334.300
1740	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	3.509.200	3.509.200
1741	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3.509.200	3.509.200
1742	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	3.509.200	3.509.200
1743	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	3.509.200	3.509.200
1744	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	3.818.000	3.818.000
1745	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	2.334.300	2.334.300
1746	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	2.334.300	2.334.300
1747	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.859.800	1.859.800
1748	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	3.577.100	3.577.100
1749	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	3.577.100	3.577.100
1750	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	3.577.100	3.577.100
1751	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	3.577.100	3.577.100
1752	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	3.114.700	3.114.700
1753	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.859.800	1.859.800
1754	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD +	3.818.000	3.818.000
1755	826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	825.200	825.200
1756	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	3.509.200	3.509.200
1757	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	3.509.200	3.509.200
1758	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	2.044.100	2.044.100
1759	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	2.044.100	2.044.100
1760	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +	3.509.200	3.509.200
1761	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD +	3.577.100	3.577.100
1762	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	2.334.300	2.334.300
1763	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	3.345.400	3.345.400
1764	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	3.577.100	3.577.100
1765	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	2.044.100	2.044.100
1766	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	2.044.100	2.044.100
1767	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.439.800	1.439.800
1768	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	1.439.800	1.439.800
1769	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE	1.439.800	1.439.800
1770	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	3.577.100	3.577.100
1771	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	3.345.400	3.345.400
1772	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	2.044.100	2.044.100
1773	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	1.439.800	1.439.800
1774	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	1.439.800	1.439.800
1775	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
1776	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +	3.114.700	3.114.700
1777	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1.859.800	1.859.800
1778	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	3.114.700	3.114.700
1779	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.859.800	1.859.800

1780	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	3.114.700	3.114.700
1781	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	1.439.800	1.439.800
1782	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	1.439.800	1.439.800
1783	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	1.859.800	1.859.800
1784	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	2.044.100	2.044.100
1785	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	614.100	614.100
1786	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	614.100	614.100
1787	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	614.100	614.100
1788	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	1.859.800	1.859.800
1789	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	614.100	614.100
1790	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.859.800	1.859.800
1791	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	614.100	614.100
1792	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	614.100	614.100
1793	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)	614.100	614.100
1794	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC	614.100	614.100
1795	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	614.100	614.100
1796	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC	1.439.800	1.439.800
1797	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	1.439.800	1.439.800
1798	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	1.439.800	1.439.800
1799	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC	1.439.800	1.439.800
1800	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	1.439.800	1.439.800
1801	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	614.100	614.100
1802	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.439.800	1.439.800
1803	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.439.800	1.439.800
1804	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	1.439.800	1.439.800
1805	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	1.439.800	1.439.800
1806	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	1.439.800	1.439.800
1807	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	1.859.800	1.859.800
1808	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	1.439.800	1.439.800
1809	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	1.859.800	1.859.800
1810	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	1.859.800	1.859.800
1811	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.859.800	1.859.800
1812	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.859.800	1.859.800
1813	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	1.859.800	1.859.800
1814	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD +	1.439.800	1.439.800
1815	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	1.044.800	1.044.800
1816	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	3.509.200	3.509.200
1817	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	1.044.800	1.044.800
1818	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	1.044.800	1.044.800
1819	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	2.044.100	2.044.100
1820	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	2.334.300	2.334.300
1821	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	2.044.100	2.044.100
1822	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	2.044.100	2.044.100
1823	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	2.044.100	2.044.100
1824	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	2.044.100	2.044.100
1825	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	2.044.100	2.044.100
1826	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	2.044.100	2.044.100
1827	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	2.044.100	2.044.100
1828	838100	INJERTO DE TENDON SOD §	2.044.100	2.044.100
1829	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	3.114.700	3.114.700
1830	838401	LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +	3.577.100	3.577.100
1831	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	2.334.300	2.334.300
1832	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	2.334.300	2.334.300
1833	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	1.044.800	1.044.800
1834	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	3.345.400	3.345.400
1835	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	3.114.700	3.114.700
1836	838830	TENODESIS NCOC +	2.044.100	2.044.100
1837	838940	FASCIOPLASTIA	1.044.800	1.044.800
1838	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	1.044.800	1.044.800
1839	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +	1.439.800	1.439.800
1840	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.439.800	1.439.800
1841	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.439.800	1.439.800
1842	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.439.800	1.439.800
1843	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.439.800	1.439.800
1844	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.439.800	1.439.800
1845	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +	1.044.800	1.044.800
1846	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	1.044.800	1.044.800

1847	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	2.044.100	2.044.100
1848	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	2.044.100	2.044.100
1849	840701	AMPUTACION DE BRAZO	2.044.100	2.044.100
1850	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	3.577.100	3.577.100
1851	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	825.200	825.200
1852	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	2.044.100	2.044.100
1853	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	2.044.100	2.044.100
1854	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	2.044.100	2.044.100
1855	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +	2.044.100	2.044.100
1856	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	2.044.100	2.044.100
1857	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §	2.334.300	2.334.300
1858	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	3.577.100	3.577.100
1859	843100	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	1.439.800	1.439.800
1860	843200	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	1.439.800	1.439.800
1861	843300	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	1.439.800	1.439.800
1862	843500	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD +	1.044.800	1.044.800
1863	843700	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	2.044.100	2.044.100
1864	843800	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE Y/O ARTEJOS SOD	614.100	614.100
1865	843900	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	2.044.100	2.044.100
1866	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	3.577.100	3.577.100
1867	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	3.577.100	3.577.100
1868	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +	3.577.100	3.577.100
1869	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE A	3.818.000	3.818.000
1870	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.577.100	3.577.100
1871	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.577.100	3.577.100
1872	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.577.100	3.577.100
1873	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.577.100	3.577.100
1874	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.577.100	3.577.100
1875	849509	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.577.100	3.577.100
1876	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.577.100	3.577.100
1877	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.577.100	3.577.100
1878	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	3.577.100	3.577.100
1879	849513	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	3.577.100	3.577.100
1880	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	3.577.100	3.577.100
1881	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	825.200	825.200
1882	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	825.200	825.200
1883	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	825.200	825.200
1884	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD +	1.044.800	1.044.800
1885	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	2.334.300	2.334.300
1886	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	3.577.100	3.577.100
1887	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	1.044.800	1.044.800
1888	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	3.509.200	3.509.200
1889	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	3.509.200	3.509.200
1890	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3.577.100	3.577.100
1891	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	3.345.400	3.345.400
1892	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	3.345.400	3.345.400
1893	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	3.345.400	3.345.400
1894	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	3.577.100	3.577.100
1895	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	4.224.800	4.224.800
1896	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	3.818.000	3.818.000

1897	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON	3.577.100	3.577.100
1898	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	519.500	519.500
1899	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	519.500	519.500
1900	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	519.500	519.500
1901	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	334.100	334.100
1902	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	825.200	825.200
1903	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	614.100	614.100
1904	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	614.100	614.100
1905	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	677.800	677.800
1906	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	623.800	623.800
1907	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	614.100	614.100
1908	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	2.044.100	2.044.100
1909	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	1.859.800	1.859.800
1910	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	1.859.800	1.859.800
1911	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	1.044.800	1.044.800
1912	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	2.044.100	2.044.100
1913	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1.044.800	1.044.800
1914	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	2.044.100	2.044.100
1915	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3.509.200	3.509.200
1916	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	4.224.800	4.224.800
1917	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3.509.200	3.509.200
1918	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	329.200	329.200
1919	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1.859.800	1.859.800
1920	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	1.859.800	1.859.800
1921	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	2.044.100	2.044.100
1922	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +	1.859.800	1.859.800
1923	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	1.044.800	1.044.800
1924	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	1.859.800	1.859.800
1925	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	2.044.100	2.044.100
1926	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.509.200	3.509.200
1927	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	3.509.200	3.509.200
1928	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	1.859.800	1.859.800
1929	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	2.044.100	2.044.100
1930	862701	ONICECTOMIA +	519.500	519.500
1931	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.044.800	1.044.800
1932	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.044.800	1.044.800
1933	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1.044.800	1.044.800
1934	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	245.300	245.300
1935	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +	296.000	296.000
1936	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	296.000	296.000
1937	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	296.000	296.000
1938	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	296.000	296.000
1939	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +	1.044.800	1.044.800
1940	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	1.439.800	1.439.800
1941	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +	1.439.800	1.439.800
1942	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +	1.439.800	1.439.800
1943	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	1.859.800	1.859.800
1944	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	2.044.100	2.044.100
1945	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	1.439.800	1.439.800
1946	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	825.200	825.200
1947	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	2.044.100	2.044.100

1948	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	1.859.800	1.859.800
1949	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	2.334.300	2.334.300
1950	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	1.044.800	1.044.800
1951	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL +	2.044.100	2.044.100
1952	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	1.044.800	1.044.800
1953	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	1.044.800	1.044.800
1954	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	2.044.100	2.044.100
1955	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§	2.044.100	2.044.100
1956	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	2.044.100	2.044.100
1957	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	3.114.700	3.114.700
1958	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +	1.044.800	1.044.800
1959	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +	1.044.800	1.044.800
1960	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	2.044.100	2.044.100
1961	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.577.100	3.577.100
1962	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	1.439.800	1.439.800
1963	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	1.859.800	1.859.800
1964	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	2.044.100	2.044.100
1965	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.577.100	3.577.100
1966	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.818.000	3.818.000
1967	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	1.859.800	1.859.800
1968	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.859.800	1.859.800
1969	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.859.800	1.859.800
1970	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +	1.859.800	1.859.800
1971	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	3.114.700	3.114.700
1972	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	3.114.700	3.114.700
1973	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.818.000	3.818.000
1974	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.818.000	3.818.000
1975	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.509.200	3.509.200
1976	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.509.200	3.509.200
1977	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	3.509.200	3.509.200
1978	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	3.818.000	3.818.000
1979	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	3.818.000	3.818.000
1980	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	3.818.000	3.818.000
1981	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	3.818.000	3.818.000
1982	867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD	1.859.800	1.859.800
1983	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	1.044.800	1.044.800
1984	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	1.439.800	1.439.800
1985	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +	825.200	825.200
1986	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL +	1.044.800	1.044.800
1987	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	1.044.800	1.044.800
1988	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	1.439.800	1.439.800
1989	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	2.044.100	2.044.100
1990	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	2.044.100	2.044.100
1991	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +	1.859.800	1.859.800
1992	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +	2.334.300	2.334.300
1993	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +	2.334.300	2.334.300
1994	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	1.859.800	1.859.800
1995	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	2.044.100	2.044.100
1996	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.859.800	1.859.800
1997	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	2.044.100	2.044.100
1998	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	519.500	519.500
1999	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	1.859.800	1.859.800
2000	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	825.200	825.200
2001	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	2.044.100	2.044.100
2002	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +	3.577.100	3.577.100
2003	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	475.000	475.000
2004	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD +	75.100	75.100
2005	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC	3.577.100	3.577.100
2006	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR [UNICO O MULTIPLE] SOD	3.577.100	3.577.100
2007	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	105.800	105.800
2008	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	93.600	93.600
2009	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	93.600	93.600
2010	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	121.000	121.000
2011	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	121.000	121.000

2012	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	121.000	121.000
2013	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	93.600	93.600
2014	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	93.600	93.600
2015	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	93.600	93.600
2016	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	93.600	93.600
2017	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	93.600	93.600
2018	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	93.600	93.600
2019	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	93.600	93.600
2020	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	93.600	93.600
2021	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	93.600	93.600
2022	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	93.600	93.600
2023	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	108.300	108.300
2024	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	108.300	108.300
2025	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	118.600	118.600
2026	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	118.600	118.600
2027	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	116.000	116.000
2028	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	144.300	144.300
2029	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO- COXIS	112.700	112.700
2030	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	151.200	151.200
2031	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	151.200	151.200
2032	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §	53.100	53.100
2033	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	79.500	79.500
2034	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	102.900	102.900
2035	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	92.700	92.700
2036	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	102.900	102.900
2037	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	92.700	92.700
2038	871181	FLUOROSCOPIA PULMONAR, MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA	68.300	68.300
2039	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	119.900	119.900
2040	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	159.000	159.000
2041	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	325.800	325.800
2042	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	325.800	325.800
2043	873004	[CARPOGRAMA] RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA +	72.200	72.200
2044	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	93.600	93.600
2045	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	72.200	72.200
2046	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	93.600	93.600
2047	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	72.200	72.200
2048	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	42.400	42.400
2049	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	72.200	72.200
2050	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	93.600	93.600
2051	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	72.200	72.200
2052	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	72.200	72.200
2053	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	72.200	72.200
2054	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	93.200	93.200
2055	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	151.200	151.200
2056	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	114.700	114.700
2057	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	93.600	93.600
2058	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	93.600	93.600
2059	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	93.600	93.600
2060	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	72.200	72.200
2061	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	72.200	72.200
2062	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	93.600	93.600
2063	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA AP, LATERAL	79.500	79.500
2064	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	42.400	42.400
2065	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	93.600	93.600
2066	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS	42.400	42.400
2067	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	108.300	108.300
2068	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	72.200	72.200
2069	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXT. INFERIORES	42.400	42.400
2070	877814-1	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA BAJO ANESTESIA	797.400	797.400
2071	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	716.000	716.000
2072	879112	TAC DE CRANEO CON CONTRASTE	785.800	785.800
2073	879113	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	899.900	899.900
2074	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	785.800	785.800
2075	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	610.700	610.700
2076	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	785.800	785.800
2077	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	785.800	785.800
2078	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	785.800	785.800
2079	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	785.800	785.800
2080	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	666.800	666.800
2081	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	666.800	666.800

ACTA 297 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación directa No PN RASES4 CD 229/2023, que tiene por objeto " PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."

2082	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	666.800	666.800
2083	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	159.500	159.500
2084	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	745.300	745.300
2085	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	745.300	745.300
2086	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	844.300	844.300
2087	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	980.800	980.800
2088	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	666.800	666.800
2089	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	610.700	610.700
2090	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	610.700	610.700
2091	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +	235.500	235.500
2092	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	1.038.900	1.038.900
2093	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +	647.200	647.200
2094	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	173.700	173.700
2095	881118	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	173.700	173.700
2096	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	171.200	171.200
2097	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	171.200	171.200
2098	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	171.200	171.200
2099	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	180.400	180.400
2100	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	882.300	882.300
2101	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	882.300	882.300
2102	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	1.150.600	1.150.600
2103	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	156.500	156.500
2104	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	171.200	171.200
2105	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	332.600	332.600
2106	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	263.800	263.800
2107	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR	166.300	166.300
2108	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	201.500	201.500
2109	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	171.200	171.200
2110	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	137.500	137.500
2111	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	171.200	171.200
2112	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	171.200	171.200
2113	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	171.200	171.200
2114	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	179.500	179.500
2115	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +	179.500	179.500
2116	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA +	179.500	179.500
2117	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	179.500	179.500
2118	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	171.200	171.200
2119	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	540.400	540.400
2120	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	540.400	540.400
2121	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	231.700	231.700
2122	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	729.700	729.700
2123	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	729.700	729.700
2124	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	540.400	540.400
2125	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	540.400	540.400
2126	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	51.200	51.200
2127	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	36.100	36.100
2128	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	35.100	35.100
2129	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	74.200	74.200
2130	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	74.200	74.200
2131	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	63.400	63.400
2132	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2133	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2134	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	74.200	74.200
2135	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	74.200	74.200
2136	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2137	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2138	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	74.200	74.200
2139	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2140	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	182.900	182.900
2141	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 2. 16)	74.200	74.200
2142	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2143	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2144	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	74.200	74.200
2145	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2146	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	182.900	182.900
2147	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200

2148	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2149	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	74.200	74.200
2150	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2151	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	74.200	74.200
2152	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	74.200	74.200
2153	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	220.000	220.000
2154	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	74.200	74.200
2155	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	35.100	35.100
2156	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	74.200	74.200
2157	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	36.100	36.100
2158	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	35.100	35.100
2159	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	74.200	74.200
2160	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	63.400	63.400
2161	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2162	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	74.200	74.200
2163	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2164	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	74.200	74.200
2165	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	74.200	74.200
2166	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2167	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2168	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	74.200	74.200
2169	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2170	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	182.900	182.900
2171	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 3. 15)	74.200	74.200
2172	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2173	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2174	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	74.200	74.200
2175	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2176	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	182.900	182.900
2177	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2178	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2179	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	74.200	74.200
2180	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2181	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	74.200	74.200
2182	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	74.200	74.200
2183	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	74.200	74.200
2184	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	74.200	74.200
2185	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	74.200	74.200
2186	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	35.100	35.100
2187	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	82.000	82.000
2188	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÈTICA §	36.100	36.100
2189	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35.100	35.100
2190	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §	82.000	82.000
2191	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	82.000	82.000
2192	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	82.000	82.000
2193	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	82.000	82.000
2194	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	82.000	82.000
2195	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	82.000	82.000
2196	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	82.000	82.000
2197	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	82.000	82.000
2198	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	82.000	82.000
2199	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	82.000	82.000
2200	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2201	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2202	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	82.000	82.000
2203	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	82.000	82.000
2204	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	182.900	182.900
2205	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	82.000	82.000
2206	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	82.000	82.000
2207	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2208	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	82.000	82.000
2209	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	82.000	82.000
2210	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	182.900	182.900
2211	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	182.900	182.900
2212	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	82.000	82.000
2213	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	82.000	82.000
2214	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	82.000	82.000
2215	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	82.000	82.000

2216	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	82.000	82.000
2217	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	82.000	82.000
2218	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	82.000	82.000
2219	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	82.000	82.000
2220	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	82.000	82.000
2221	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	149.300	149.300
2222	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	82.000	82.000
2223	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALES	85.800	85.800
2224	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +	36.100	36.100
2225	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +	36.100	36.100
2226	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	33.100	33.100
2227	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +	33.100	33.100
2228	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	84.400	84.400
2229	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	51.200	51.200
2230	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA	1.028.700	1.028.700
2231	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	413.700	413.700
2232	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	413.700	413.700
2233	894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]	413.700	413.700
2234	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	678.500	678.500
2235	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	660.400	660.400
2236	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	678.500	678.500
2237	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	70.300	70.300
2238	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION+	58.500	58.500
2239	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	89.700	89.700
2240	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) +	99.000	99.000
2241	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §	65.900	65.900
2242	898008	(MIELOGRAMA) ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA	308.200	308.200
2243	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) §	130.800	130.800
2244	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	151.700	151.700
2245	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA +	201.500	201.500
2246	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA +	127.800	127.800
2247	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA +	331.200	331.200
2248	898105	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN BIOPSIA §	1.225.400	1.225.400
2249	898111	ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA §	1.114.000	1.114.000
2250	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	175.100	175.100
2251	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	232.200	232.200
2252	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+	127.800	127.800
2253	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	308.200	308.200
2254	898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	805.700	805.700
2255	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	276.100	276.100
2256	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES§	465.300	465.300
2257	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	127.800	127.800
2258	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	777.400	777.400
2259	898801	ESTUDIO POR CONGELACION §	311.200	311.200
2260	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	112.700	112.700
2261	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD - ANTIBIOGRAMA PARA HONGOS C/U	411.700	411.700
2262	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)	213.100	213.100
2263	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	22.900	22.900
2264	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	31.200	31.200
2265	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	22.900	22.900
2266	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	22.900	22.900
2267	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	18.500	18.500
2268	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+	27.800	27.800
2269	901201	Actinomyces, CULTIVO HONGOS	50.300	50.300
2270	901203	Brucella, CULTIVO *	197.600	197.600
2271	901206	COPROCULTIVO	113.200	113.200
2272	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	83.800	83.800
2273	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	57.500	57.500
2274	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	50.300	50.300
2275	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	60.500	60.500
2276	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	102.900	102.900
2277	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	118.600	118.600
2278	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	250.700	250.700
2279	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	95.100	95.100
2280	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	101.400	101.400
2281	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	153.600	153.600
2282	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	101.400	101.400
2283	901227	HEMOCULTIVO RESINAS	101.400	101.400

2284	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	767.200	767.200
2285	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	102.900	102.900
2286	901235	UROCULTIVO	93.600	93.600
2287	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	76.100	76.100
2288	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	20.500	20.500
2289	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	23.900	23.900
2290	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	171.700	171.700
2291	902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LUPICO]	99.000	99.000
2292	902005	ANTICOAGULANTE LUPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	99.000	99.000
2293	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	105.300	105.300
2294	902011	PTT CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	157.600	157.600
2295	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	103.800	103.800
2296	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	108.300	108.300
2297	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	156.100	156.100
2298	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	103.800	103.800
2299	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	133.200	133.200
2300	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	205.900	205.900
2301	902021	FACTOR XI [PTA]	141.500	141.500
2302	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	141.500	141.500
2303	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	187.300	187.300
2304	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	32.700	32.700
2305	902025	HEPARINA, DOSIFICACION POR COAGULACION	194.100	194.100
2306	902029	PLASMINOGENO	187.300	187.300
2307	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF] +	108.300	108.300
2308	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	222.900	222.900
2309	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	129.300	129.300
2310	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	166.300	166.300
2311	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	166.300	166.300
2312	902041	RETRACCION DE COAGULO	22.900	22.900
2313	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	51.800	51.800
2314	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	8.700	8.700
2315	902048	TIEMPO DE TROMBINA	16.100	16.100
2316	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	50.300	50.300
2317	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	191.100	191.100
2318	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	191.200	191.200
2319	902069	MULTIMEROS DE VON WILLE BRAND	843.300	843.300
2320	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	194.100	194.100
2321	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	191.200	191.200
2322	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII	191.200	191.200
2323	902101	CELULAS L.E.	44.400	44.400
2324	902102	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	19.000	19.000
2325	902104	DIMERO D POR EIA	186.800	186.800
2326	902106	ERITROPOYETINA	129.300	129.300
2327	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	22.900	22.900
2328	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	99.500	99.500
2329	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	15.600	15.600
2330	902204	ERITROSEDIMENTACION- VSG	8.300	8.300
2331	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	12.700	12.700
2332	902210	HEMOGRAMA	35.700	35.700
2333	902211	HEMATOCRITO +	6.300	6.300
2334	902213	HEMOGLOBINA +	13.200	13.200
2335	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	18.500	18.500
2336	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	18.500	18.500
2337	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	22.900	22.900
2338	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+	22.900	22.900
2339	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +	14.600	14.600
2340	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +	14.600	14.600
2341	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL +	22.900	22.900
2342	903003	BICARBONATO	168.700	168.700
2343	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	120.500	120.500
2344	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	120.500	120.500
2345	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	191.200	191.200
2346	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	191.200	191.200
2347	903016	FERRITINA +	82.000	82.000
2348	903020	HAPTOGLOBINA POR IDR +	48.300	48.300
2349	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	48.300	48.300
2350	903022	HOMOCIST(E)INA §	151.700	151.700
2351	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24H +	114.100	114.100
2352	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +	64.900	64.900
2353	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	181.900	181.900
2354	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	134.100	134.100
2355	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	275.100	275.100
2356	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	280.500	280.500
2357	903039	PORFIRINAS EN SANGRE +	707.300	707.300

ACTA 297 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación directa No PN RASES4 CD 229/2023, que tiene por objeto " PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."

2358	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	159.000	159.000
2359	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +	127.800	127.800
2360	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	127.800	127.800
2361	903062	GASES VENOSOS - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	79.500	79.500
2362	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	83.800	83.800
2363	903102	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS	91.700	91.700
2364	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	116.000	116.000
2365	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA +	62.000	62.000
2366	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +	239.000	239.000
2367	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	674.600	674.600
2368	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	946.200	946.200
2369	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	42.000	42.000
2370	903402	ALDOLASA	57.500	57.500
2371	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA EN SUERO	113.600	113.600
2372	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	141.500	141.500
2373	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	51.800	51.800
2374	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	141.500	141.500
2375	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	78.500	78.500
2376	903431	LIPOPROTEINA A [LpA] §	120.500	120.500
2377	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	109.700	109.700
2378	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	141.500	141.500
2379	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	82.900	82.900
2380	903602	AMONIO	55.500	55.500
2381	903608	ZINC	90.700	90.700
2382	903609	ZINC EN ORINA ESPONTANEA	90.700	90.700
2383	903611	ALUMINIO EN SUERO	97.500	97.500
2384	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA CON PILOCARPINA	444.800	444.800
2385	903701	VITAMINA A [RETINOL]	188.300	188.300
2386	903702	VITAMINA B 1	188.300	188.300
2387	903703	VITAMINA B 12	188.300	188.300
2388	903704	VITAMINA B 2	218.500	218.500
2389	903705	VITAMINA B 6	188.300	188.300
2390	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI	188.300	188.300
2391	903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	203.900	203.900
2392	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	188.300	188.300
2393	903801	ACIDO URICO	23.900	23.900
2394	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	23.900	23.900
2395	903803	ALBUMINA	14.600	14.600
2396	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	14.600	14.600
2397	903805	AMILASA	27.800	27.800
2398	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	27.800	27.800
2399	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	34.200	34.200
2400	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	30.200	30.200
2401	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +	30.200	30.200
2402	903813	CLORO	16.100	16.100
2403	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	16.100	16.100
2404	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	36.100	36.100
2405	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	42.400	42.400
2406	903818	COLESTEROL TOTAL	43.900	43.900
2407	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	46.300	46.300
2408	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	33.100	33.100
2409	903823	CREATININA DEPURACION	33.100	33.100
2410	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	20.500	20.500
2411	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	13.200	13.200
2412	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (CETONEMIA)	13.200	13.200
2413	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	24.800	24.800
2414	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS	78.500	78.500
2415	903833	FOSFATASA ALCALINA	26.300	26.300
2416	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	28.800	28.800
2417	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	28.800	28.800
2418	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	79.500	79.500
2419	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	43.900	43.900
2420	903839	GASES ARTERIALES	79.500	79.500
2421	903840	GLUCOSA EN ORINA	14.600	14.600
2422	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	21.500	21.500
2423	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	54.200	54.200
2424	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	54.200	54.200
2425	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	54.200	54.200
2426	903846	HIERRO TOTAL+	60.500	60.500
2427	903847	LIPASA+	54.600	54.600
2428	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	90.700	90.700
2429	903850	CITOQUIMICO DE LCR	93.600	93.600
2430	903851	CITOQUIMICO LIQUIDO PERITONEAL	82.900	82.900
2431	903852	CITOQUIMICO LIQUIDO PLEURAL	92.700	92.700
2432	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	90.700	90.700

2433	903854	MAGNESIO	33.100	33.100
2434	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	33.100	33.100
2435	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	17.000	17.000
2436	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	17.000	17.000
2437	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	58.500	58.500
2438	903859	POTASIO	50.700	50.700
2439	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	50.700	50.700
2440	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	90.700	90.700
2441	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	16.100	16.100
2442	903863	PROTEINAS TOTALES	14.600	14.600
2443	903864	SODIO	42.000	42.000
2444	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	42.000	42.000
2445	903866	TRANSAMINASA TGP	37.000	37.000
2446	903867	TRANSAMINASA [TGO-AST] +	37.000	37.000
2447	903868	TRIGLICERIDOS +	23.900	23.900
2448	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	42.000	42.000
2449	903873	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	30.200	30.200
2450	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA ESPONTANEA	16.100	16.100
2451	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	20.500	20.500
2452	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	50.700	50.700
2453	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA	16.100	16.100
2454	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	16.100	16.100
2455	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	20.500	20.500
2456	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	130.800	130.800
2457	904101	[SOMATOMEDINA C] FACTOR I DE CRECIMIENTO S MILAR A LA INSULINA	213.700	213.700
2458	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	97.100	97.100
2459	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	131.200	131.200
2460	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	130.800	130.800
2461	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	149.300	149.300
2462	904108	PROLACTINA [BASAL]	116.000	116.000
2463	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PEDIATRICA+	195.600	195.600
2464	904404	INHIBINA B	202.900	202.900
2465	904405	MACROPROLACTINA	98.600	98.600
2466	904501	ANDROSTENEDIONA	181.900	181.900
2467	904503	ESTRADIOL	117.100	117.100
2468	904508	GONADOTROPINA CORIONICA CUALITATIVA	69.200	69.200
2469	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	130.800	130.800
2470	904510	PROGESTERONA +	119.900	119.900
2471	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	220.000	220.000
2472	904512	ANDROSTERONA	125.400	125.400
2473	904601	TESTOSTERONA LIBRE	122.900	122.900
2474	904602	TESTOSTERONA TOTAL	112.700	112.700
2475	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	173.200	173.200
2476	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	127.800	127.800
2477	904705	INSULINA LIBRE	127.800	127.800
2478	904706	PEPTIDO C	127.800	127.800
2479	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	73.100	73.100
2480	904720	ELASTASA PANCREATICA	324.300	324.300
2481	904801	ALDOSTERONA	191.700	191.700
2482	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	191.700	191.700
2483	904805	CORTISOL	101.400	101.400
2484	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	101.400	101.400
2485	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	101.400	101.400
2486	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	166.300	166.300
2487	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	130.800	130.800
2488	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	91.700	91.700
2489	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	112.700	112.700
2490	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	166.300	166.300
2491	904920	TIROGLOBULINA +	83.800	83.800
2492	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	85.300	85.300
2493	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +	84.400	84.400
2494	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	83.800	83.800
2495	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	83.800	83.800
2496	905201	ACIDO VALPROICO	89.700	89.700
2497	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	133.600	133.600
2498	905210	FENITOINA LIBRE	140.000	140.000
2499	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	140.000	140.000
2500	905410	VANCOMICINA, NIVELES SERICOS	134.700	134.700
2501	905502	CICLOSPORINA	132.700	132.700
2502	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	301.400	301.400
2503	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	304.400	304.400
2504	905601	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	193.700	193.700
2505	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	110.700	110.700
2506	905607	TEOFILINA POR EIA	125.400	125.400
2507	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	137.500	137.500
2508	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	81.400	81.400

2509	905707	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRIA	82.900	82.900
2510	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO (ESCOPOLAMINA)	93.200	93.200
2511	905712	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE+	61.000	61.000
2512	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	166.300	166.300
2513	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	108.300	108.300
2514	905734	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	81.400	81.400
2515	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION	50.300	50.300
2516	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G +	103.800	103.800
2517	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M +	108.300	108.300
2518	906013	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA), PRUEBA DE BANG	91.700	91.700
2519	906023	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG G +	45.900	45.900
2520	906024	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M +	79.000	79.000
2521	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G +	70.700	70.700
2522	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M +	70.700	70.700
2523	906034	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig G §	49.200	49.200
2524	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	141.500	141.500
2525	906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G +	33.100	33.100
2526	906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +	166.300	166.300
2527	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	218.500	218.500
2528	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	218.500	218.500
2529	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.600	157.600
2530	906121	Leishmania mucocutanea [Visceral] ANTICUERPOS POR IFI *+	132.700	132.700
2531	906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	180.400	180.400
2532	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A +	132.700	132.700
2533	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	130.800	130.800
2534	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	130.800	130.800
2535	906131	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G	99.000	99.000
2536	906133	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M	99.000	99.000
2537	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	173.700	173.700
2538	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	144.900	144.900
2539	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	144.900	144.900
2540	906202	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR IF +	168.200	168.200
2541	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM (SUERO)	203.900	203.900
2542	906204	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR IF §	170.200	170.200
2543	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G]	95.100	95.100
2544	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M]	95.100	95.100
2545	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	151.700	151.700
2546	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CAPSULA EB-VCA-A] +	191.200	191.200
2547	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	132.700	132.700
2548	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	132.700	132.700
2549	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+	126.300	126.300
2550	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	154.600	154.600
2551	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +	154.600	154.600
2552	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *+	122.900	122.900
2553	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +	154.600	154.600
2554	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+	154.600	154.600
2555	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	173.700	173.700
2556	906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	187.300	187.300
2557	906227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] IG M +	90.700	90.700
2558	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.000	136.000
2559	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.000	136.000
2560	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.000	136.000
2561	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.000	136.000
2562	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	122.900	122.900
2563	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	118.000	118.000
2564	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+	123.900	123.900
2565	906245	Sarampion, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	72.200	72.200
2566	906246	Sarampion, ANTICUERPOS Ig M *+	72.200	72.200
2567	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +	67.900	67.900
2568	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +	67.900	67.900
2569	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	122.900	122.900
2570	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	597.000	597.000
2571	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	45.300	45.300
2572	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	162.400	162.400
2573	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	37.400	37.400
2574	906301	Adenovirus, ANTIGENO +	108.300	108.300
2575	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +	154.600	154.600
2576	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE] +	154.600	154.600
2577	906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD] +	191.200	191.200
2578	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANANO ANTIGENO	301.400	301.400
2579	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	100.900	100.900
2580	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	499.000	499.000
2581	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	159.000	159.000
2582	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	159.000	159.000
2583	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +	159.000	159.000
2584	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	114.700	114.700

2585	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +	109.700	109.700
2586	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	118.600	118.600
2587	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	118.600	118.600
2588	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	114.700	114.700
2589	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	123.400	123.400
2590	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA +	73.100	73.100
2591	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	163.400	163.400
2592	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	213.700	213.700
2593	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	72.200	72.200
2594	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	101.900	101.900
2595	906453	RNP, ANTICUERPOS +	163.400	163.400
2596	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	163.400	163.400
2597	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	163.400	163.400
2598	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	163.400	163.400
2599	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	105.300	105.300
2600	906462	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI TPO)	130.800	130.800
2601	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	105.300	105.300
2602	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	416.500	416.500
2603	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.700	112.700
2604	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.700	112.700
2605	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	133.600	133.600
2606	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.600	118.600
2607	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.800	86.800
2608	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.500	99.500
2609	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	119.900	119.900
2610	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	181.900	181.900
2611	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	273.600	273.600
2612	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	220.000	220.000
2613	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	220.000	220.000
2614	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +	221.500	221.500
2615	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCION LIBRE +	221.500	221.500
2616	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	78.500	78.500
2617	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	301.400	301.400
2618	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK	301.400	301.400
2619	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK	301.400	301.400
2620	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	224.400	224.400
2621	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	142.400	142.400
2622	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS +	142.400	142.400
2623	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	332.600	332.600
2624	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	122.900	122.900
2625	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	72.200	72.200
2626	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	72.200	72.200
2627	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	591.100	591.100
2628	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	72.200	72.200
2629	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION +	108.300	108.300
2630	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST] +	108.300	108.300
2631	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +	90.700	90.700
2632	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA +	602.800	602.800
2633	906841	CUANTITATIVA PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	372.600	372.600
2634	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	395.000	395.000
2635	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	228.300	228.300
2636	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] +	109.300	109.300
2637	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	145.800	145.800
2638	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	145.800	145.800
2639	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX +	23.500	23.500
2640	906913	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	72.200	72.200
2641	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	21.500	21.500
2642	906915	SEROLOGIA (VDRL)	22.900	22.900
2643	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	16.100	16.100
2644	907002	COPROLOGICO +	14.100	14.100
2645	907004	COPROSCOPICO +	55.500	55.500
2646	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS] +	32.700	32.700
2647	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	30.200	30.200
2648	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	17.600	17.600
2649	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO C EQUIVALENTE] +	10.700	10.700
2650	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	22.900	22.900
2651	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	39.600	39.600
2652	907102	HEMOGLOBINURIA +	39.600	39.600
2653	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR +	18.500	18.500
2654	907106	UROANALISIS	22.900	22.900
2655	907107	UROBILINOGENO EN ORINA +	22.900	22.900
2656	907109	DENSIDAD URINARIA	22.900	22.900
2657	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVA	723.400	723.400

2658	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	323.400	323.400
2659	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	166.300	166.300
2660	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	384.300	384.300
2661	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	532.100	532.100
2662	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	585.800	585.800
2663	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	706.100	706.100
2664	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	2.109.000	2.109.000
2665	908417	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO	852.400	852.400
2666	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	236.600	236.600
2667	908609	ACILCARNITINA CUANTITATIVA	647.200	647.200
2668	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	426.800	426.800
2669	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	478.500	478.500
2670	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	561.900	561.900
2671	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	456.100	456.100
2672	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	578.900	578.900
2673	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL VIH	311.700	311.700
2674	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.672.000	1.672.000
2675	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, POST AUTOABSORCION +	57.500	57.500
2676	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA +	132.100	132.100
2677	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA +	26.300	26.300
2678	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	76.100	76.100
2679	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	40.500	40.500
2680	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	40.500	40.500
2681	911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA +	50.300	50.300
2682	911024	PRUEBA PARA DETERMINAR D + W O VARIANTE DU [RH DEBIL] EN TUBO +	8.700	8.700
2683	911102	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	2.133.400	2.133.400
2684	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCOREDUCIDAS O DELEUCOCITADAS +	92.700	92.700
2685	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	92.700	92.700
2686	911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADOS)	554.500	554.500
2687	911110	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	631.600	631.600
2688	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	92.700	92.700
2689	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	554.500	554.500
2690	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE (PLAQUETAS)	188.300	188.300
2691	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	554.500	554.500
2692	911201	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	1.716.400	1.716.400
2693	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	1.716.400	1.716.400
2694	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	64.900	64.900
2695	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	114.700	114.700
2696	912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	64.900	64.900
2697	912004	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	114.700	114.700
2698	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO	64.900	64.900
2699	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	225.900	225.900
2700	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +	962.300	962.300
2701	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	33.100	33.100
2702	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	33.100	33.100
2703	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO (EXCEPTO MANO)	80.500	80.500
2704	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	150.800	150.800
2705	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	159.500	159.500
2706	935303-1	INMOVILIZACION CON YESO DE TORAX O PELVIS BAJO ANESTESIA GENERAL	523.400	523.400
2707	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	119.900	119.900
2708	935304-1	INMOVILIZACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR BAJO ANESTESIA GENERAL	423.900	423.900
2709	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	150.800	150.800
2710	935400	APLICACION DE FERULA SOD	80.500	80.500
2711	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	475.000	475.000
2712	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +	80.500	80.500
2713	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA	33.100	33.100
2714	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	33.100	33.100
2715	939402	NEBULIZACION	21.500	21.500
2716	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	33.100	33.100
2717	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA	31.700	31.700
2718	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR PSICOLOGIA	96.100	96.100
2719	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	40.900	40.900
2720	950602	INTERFEROMETRIA	423.900	423.900
2721	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	105.800	105.800
2722	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	105.800	105.800
2723	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	289.200	289.200
2724	952001	BIOMETRIA OCULAR	149.300	149.300
2725	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	179.500	179.500
2726	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	179.500	179.500
2727	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	179.500	179.500
2728	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	1.880.400	1.880.400

2729	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	475.000	475.000
2730	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	75.100	75.100
2731	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	43.900	43.900
2732	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	43.900	43.900
2733	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD §	523.400	523.400
2734	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	36.100	36.100
2735	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	36.100	36.100
2736	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	67.900	67.900
2737	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	296.000	296.000
2738	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	523.400	523.400
2739	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	119.900	119.900
2740	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	2.044.100	2.044.100
2741	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
2742	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.439.800	1.439.800
2743	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	44.400	44.400
2744	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	2.334.300	2.334.300
2745	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	86.800	86.800
2746	981100-1	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO BAJO ANESTESIA GENERAL	268.800	268.800
2747	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	296.000	296.000
2748	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	1.283.200	1.283.200
2749	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	1.512.500	1.512.500
2750	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	475.000	475.000
2751	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	1.880.400	1.880.400
2752	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	93.200	93.200
2753	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	475.000	475.000
2754	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	475.000	475.000
2755	991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	502.300	502.300
2756	992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	539.500	539.500
2757	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	361.400	361.400
2758	992502-1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL BAJO ANESTESIA	825.200	825.200
2759	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	814.500	814.500
2760	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	814.500	814.500
2761	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD AMBULATORIA	483.300	483.300
2762	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD AMBULATORIA	483.300	483.300
2763	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	483.300	483.300
2764	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	6.300	6.300
2765	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +	6.300	6.300
2766	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +	6.300	6.300
2767	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §	6.300	6.300
2768	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +	6.300	6.300
2769	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	6.300	6.300
2770	993130	VACUNACION COMBINADA (PENTAVALENTE) CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B +	6.300	6.300
2771	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	6.300	6.300
2772	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	6.300	6.300
2773	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	6.300	6.300
2774	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	6.300	6.300
2775	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	6.300	6.300
2776	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	6.300	6.300
2777	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +	6.300	6.300
2778	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	6.300	6.300
2779	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	6.300	6.300
2780	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	6.300	6.300
2781	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	16.100	16.100
2782	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	142.400	142.400
2783	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	502.300	502.300
2784	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	502.300	502.300
2785	A32013	DETECCION VIRUS (H1N1 ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	194.100	194.100
2786	S50010	TOMA EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRA DE EXAMENES DE LABORATORIO ESPECIALIZADOS	49.800	49.800
2787	S50012	EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRAS A LAB DE REFERENCIA.	31.200	31.200
2788	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	160.400	160.400
2789	878906	FISTULOGRAFIA EN SITIO NO ESPECIFICADO	160.400	160.400
2790	906818	Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	369.500	369.500
2791	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	488.800	488.800
2792	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	3.818.000	3.818.000
2793	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +	519.500	519.500
2794	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
2795	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1.859.800	1.859.800
2796	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1.859.800	1.859.800
2797	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	1.859.800	1.859.800
2798	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	1.859.800	1.859.800
2799	780901	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	2.044.100	2.044.100

ACTA 297 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación directa No PN RASES4 CD 229/2023, que tiene por objeto " PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."

2800	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
2801	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	2.044.100	2.044.100
2802	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3.577.100	3.577.100
2803	358710	REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA ENDOVASCULAR (CATETERISMO) +	4.893.000	4.893.000
2804	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	714.800	714.800
2805	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.283.200	1.283.200
2806	874901	FISTULOGRAFIA DE CUELLO	160.400	160.400
2807	997107	APLICACION DE SELLANTES	30.700	30.700
2808	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	3.173.100	3.173.100
2809	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.509.300	3.509.300
2810	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	4.892.900	4.892.900
2811	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	2.044.100	2.044.100
2812	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	3.114.700	3.114.700
2813	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	6.986.800	6.986.800
2814	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	6.986.800	6.986.800
2815	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	1.880.400	1.880.400
2816	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO)	28.300	28.300
2817	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	3.577.100	3.577.100
2818	908872	HERPES SIMPLEX I Y II DNA DETECTOR POR PCR	306.800	306.800
2819	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO	148.200	148.200
2820	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.600	76.600
2821	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	231.700	231.700
2822	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	71.200	71.200
2823	908868	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	308.200	308.200
2824	168403	DESCOMPPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA	4.224.800	4.224.800
2825	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	4.892.900	4.892.900
2826	428500	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD	3.817.900	3.817.900
2827	901311	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACION	185.400	185.400
2828	906207	DENGUE, ANTICUERPOS IGG	44.900	44.900
2829	906208	DENGUE, ANTICUERPOS IGM	42.000	42.000
2830	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.859.700	1.859.700
2831	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.859.700	1.859.700
2832	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	3.345.500	3.345.500
2833	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	1.439.700	1.439.700
2834	275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	1.439.700	1.439.700
2835	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA (SCREENING)-CUALITATIVOS	302.900	302.900
2836	902112	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA	86.400	86.400
2837	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	2.334.300	2.334.300
2838	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
2839	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	1.859.700	1.859.700
2840	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	2.044.100	2.044.100
2841	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	101.400	101.400
2842	911021	PRUEBA CRUZADA ERITROCITARIA MAYOR POR MICROTECNICA	61.000	61.000
2843	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	86.800	86.800
2844	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	86.800	86.800
2845	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACIÓN	78.700	78.700
2846	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	72.200	72.200
2847	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	62.900	62.900
2848	902110	HEMOGLOBINA A 2	183.200	183.200
2849	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	67.900	67.900
2850	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	87.200	87.200
2851	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR	187.100	187.100
2852	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	131.200	131.200
2853	903006	CAROTENOS	39.600	39.600
2854	903014	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	73.600	73.600
2855	903030	MIOGLOBINA CARDIACA +	183.200	183.200
2856	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	183.200	183.200
2857	903035	OSTEOCALCINA	110.300	110.300
2858	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	95.600	95.600
2859	903041	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	95.600	95.600
2860	903047	TRIPSINA EN SUERO §	363.700	363.700
2861	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H +	70.700	70.700
2862	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	112.500	112.500
2863	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H +	156.500	156.500
2864	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	231.300	231.300
2865	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	71.200	71.200
2866	903425	FRUCTOSAMINA	40.000	40.000
2867	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	81.000	81.000
2868	903432	NUCLEOTIDASA 5	170.300	170.300
2869	903604	CALCIO IONICO	116.500	116.500

2870	903830	FOSFATASA ACIDA	30.200	30.200
2871	903869	UREA +	18.500	18.500
2872	904001	ANGIOTENSINA II	519.800	519.800
2873	904504	ESTRIOL +	116.000	116.000
2874	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	66.400	66.400
2875	904507	ESTRONA POR RIA +	141.500	141.500
2876	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	118.700	118.700
2877	904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACION O UPTAKE T3] +	83.800	83.800
2878	905204	BARBITURICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	79.500	79.500
2879	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	99.600	99.600
2880	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +	81.000	81.000
2881	905305	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES +	99.600	99.600
2882	905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	84.900	84.900
2883	905310	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +	108.300	108.300
2884	905313	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA +	35.700	35.700
2885	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	43.900	43.900
2886	905723	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA §	104.100	104.100
2887	905725	COCAINA, METABOLITOS EN ORINA	81.000	81.000
2888	905726	COCAINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	179.200	179.200
2889	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO (PLOMO)	86.800	86.800
2890	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA §	82.900	82.900
2891	905739	OPIACEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +	95.600	95.600
2892	905740	OPIACEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	67.300	67.300
2893	905741	ORGANOCLORADOS +	99.600	99.600
2894	905742	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +	99.600	99.600
2895	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H *	87.200	87.200
2896	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	173.900	173.900
2897	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	183.200	183.200
2898	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	183.200	183.200
2899	906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS IG M +	141.500	141.500
2900	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G +	141.500	141.500
2901	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M +	56.100	56.100
2902	906021	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS TOTALES +	167.800	167.800
2903	906026	Legionella, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	49.200	49.200
2904	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IG M +	62.200	62.200
2905	906052	STREPROCOCCUS PNEUNONIAE ANTICUERPOS IGG -23 SEROTIPOS	725.200	725.200
2906	906102	Aspergillus, ANTICUERPOS POR LATEX +	260.100	260.100
2907	906103	Blastomyces, ANTICUERPOS +	239.200	239.200
2908	906107	CISTICERCO, ANTICUERPOS IG G POR EIA *+	99.600	99.600
2909	906109	Cisticerco, ANTICUERPOS TOTALES +	818.600	818.600
2910	906111	Coccidioides, ANTICUERPOS +	239.200	239.200
2911	906113	Entamoeba histolitica, ANTICUERPOS POR EIA +	26.300	26.300
2912	906224	Hepatitis B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	1.281.900	1.281.900
2913	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO +	99.600	99.600
2914	906321	INFLUENZA, ANTIGENO +	162.300	162.300
2915	906322	Legionella, ANTIGENO +	1.237.500	1.237.500
2916	906324	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTIGENO §	203.700	203.700
2917	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	865.300	865.300
2918	906326	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	127.800	127.800
2919	906327	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX +	127.800	127.800
2920	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO [PANEL VIRAL]	85.800	85.800
2921	906410	CELULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	311.700	311.700
2922	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	149.300	149.300
2923	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	54.300	54.300
2924	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS IGG	166.300	166.300
2925	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	72.700	72.700
2926	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	191.200	191.200
2927	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	66.400	66.400
2928	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	533.100	533.100
2929	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.200	111.200
2930	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS	174.800	174.800
2931	906486	PROTEINASA-3 ANTICUERPOS	174.800	174.800
2932	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	183.700	183.700
2933	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	162.700	162.700
2934	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	564.800	564.800
2935	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	435.700	435.700
2936	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	1.940.100	1.940.100
2937	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	3.467.800	3.467.800
2938	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	1.757.800	1.757.800
2939	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	416.500	416.500
2940	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	166.800	166.800
2941	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +	100.500	100.500

2942	906621	CALCITONINA +	207.800	207.800
2943	906624	GASTRINA +	196.500	196.500
2944	906705	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO	1.152.500	1.152.500
2945	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO +	386.400	386.400
2946	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	181.900	181.900
2947	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	498.100	498.100
2948	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK	230.800	230.800
2949	906726	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	254.400	254.400
2950	906728	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	254.400	254.400
2951	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK	691.800	691.800
2952	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	106.400	106.400
2953	906813	FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS +	203.700	203.700
2954	906902	AGLUTININAS AL CALOR (CRIOGLOBULINAS)	28.900	28.900
2955	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS [ESPECIFICOS Y TOTALES] MONO TEST	37.000	37.000
2956	908305	PIRUVATOCINASA	582.000	582.000
2957	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	64.900	64.900
2958	908314	CISTINA CUANTITATIVA	363.700	363.700
2959	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	156.100	156.100
2960	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	415.700	415.700
2961	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	225.900	225.900
2962	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	353.500	353.500
2963	908403	BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	811.100	811.100
2964	908405	CARIOTIPO BANDEO C O Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA.	669.600	669.600
2965	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	622.500	622.500
2966	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	1.931.200	1.931.200
2967	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	5.890.800	5.890.800
2968	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	3.173.100	3.173.100
2969	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	337.500	337.500
2970	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	411.700	411.700
2971	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	218.300	218.300
2972	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	647.900	647.900
2973	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA	6.986.800	6.986.800
2974	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	6.986.800	6.986.800
2975	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	1.044.800	1.044.800
2976	78206	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	3.509.200	3.509.200
2977	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	3.345.400	3.345.400
2978	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	3.818.000	3.818.000
2979	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	3.509.200	3.509.200
2980	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	1.859.800	1.859.800
2981	341303	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.577.100	3.577.100
2982	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	2.334.300	2.334.300
2983	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.577.100	3.577.100
2984	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	3.577.100	3.577.100
2985	702401	BIOPSIA DE VAGINA	614.100	614.100
2986	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1.044.800	1.044.800
2987	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.818.000	3.818.000
2988	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	3.114.700	3.114.700
2989	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	825.200	825.200
2990	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	519.500	519.500
2991	438202	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	13.984.100	13.984.100
2992	881331	ECOGRAFIA RENAL	189.800	189.800
2993	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE (ADAMTS13)	1.308.600	1.308.600
2994	903841A	GLUCOSA CENTRAL	21.500	21.500
2995	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	50.300	50.300
2996	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	94.200	94.200
2997	S42200	EXAMEN DE IMAGENOLOGIA BAJO ANESTESIA GENERAL	412.200	412.200

CUPS	PROCEDIMIENTO	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
512104	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	$ 5.500.450	$ 5.500.450
446604	CIRUGIA ANTIREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$ 12.083.050	$ 12.083.050
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 8.740.000	$ 8.740.000
471110	APENDICECTOMIA	$ 4.879.450	$ 4.879.450
427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) POR LAPAROSCOPIA	$ 12.080.750	$ 12.080.750

CUPS	PROCEDIMIENTO	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINO PERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 13.046.750	$ 13.046.750
555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 9.631.250	$ 9.631.250
415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA	$ 9.676.100	$ 9.676.100

ACTA 297 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación directa No PN RASES4 CD 229/2023, que tiene por objeto " PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."

621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA	$ 3.700.700	$ 3.700.700
209607	IMPLANTE COCLEAR	$ 76.000.000	$ 76.000.000
209604	IMPLANTE DE CONDUCCION OSEA	$ 60.000.000	$ 60.000.000

CUPS	PROCEDIMIENTO	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINO PERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 13.046.750	$ 13.046.750
555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 9.631.250	$ 9.631.250
415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA	$ 9.676.100	$ 9.676.100
621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA	$ 3.700.700	$ 3.700.700
209607	IMPLANTE COCLEAR	$ 76.000.000	$ 76.000.000
209604	IMPLANTE DE CONDUCCION OSEA	$ 60.000.000	$ 60.000.000

CUPS 415103 - PAQUETE CIRUGÍA DE ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA- HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1	UNIDAD		
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD		
890338	CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA	1	UNIDAD		
	PRE QUIRURGICOS				
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD		
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	UNIDAD		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD	SIN ESTANCIA : $ 8.414.000	SIN ESTANCIA : $ 8.414.000
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD		
898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+	1	UNIDAD		
INSUMOS	TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON	1	UNIDAD		
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	1	UNIDAD		
	TROCAR 12MM	1	UNIDAD		
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	1	UNIDAD		
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	1	UNIDAD		
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS				
EXCLUSIONES			**CAUSA DE RUPTURA**		
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, Transfusión de hemocomponentes, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada. Exclusion urgencia			Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones		

CUPS 427402 - PAQUETE DE ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA - HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER]	1	UNIDAD		
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD		
890338	CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA	1	UNIDAD		
	PRE QUIRURGICOS				
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD		
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	UNIDAD		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD	SIN ESTANCIA : $8.220.000	SIN ESTANCIA : $8.220.000
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD		
898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+	1	UNIDAD		
INSUMOS	TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON	1	UNIDAD		
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	1	UNIDAD		
	TROCAR 12MM	1	UNIDAD		
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	1	UNIDAD		
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	1	UNIDAD		
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS				
EXCLUSIONES			**CAUSA DE RUPTURA**		
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, Transfusión de hemocomponentes, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.			Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones		

ACTA 297 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación directa No PN RASES4 CD 229/2023, que tiene por objeto " PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."

CUPS 446604 - PAQUETE CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA - HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER	1	UNIDAD	CON ESTANCIA : $ 10.507.000	CON ESTANCIA : $ 10.507.000
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD		
890338	CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA	1	UNIDAD		
	PRE QUIRURGICOS				
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD		
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	UNIDAD		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD		
898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+	1	UNIDAD		
10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	1	UNIDAD		
INSUMOS	TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON	1	UNIDAD		
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	1	UNIDAD		
	TROCAR 12MM	1	UNIDAD		
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	1	UNIDAD		
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	1	UNIDAD		
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS				

EXCLUSIONES	CAUSA DE RUPTURA
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones

CUPS 446604 - PAQUETE CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA - HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER	1	UNIDAD	CON ESTANCIA : $ 10.507.000	CON ESTANCIA : $ 10.507.000
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD		
890338	CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA	1	UNIDAD		
	PRE QUIRURGICOS				
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD		
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	UNIDAD		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD		
898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+	1	UNIDAD		
10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	1	UNIDAD		
INSUMOS	TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON	1	UNIDAD		
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	1	UNIDAD		
	TROCAR 12MM	1	UNIDAD		
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	1	UNIDAD		
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	1	UNIDAD		
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS				

EXCLUSIONES	CAUSA DE RUPTURA
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones

CUPS 471110 - PAQUETE APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA - HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1	UNIDAD	CON ESTANCIA : $ 4.243.000	CON ESTANCIA : $ 4.243.000
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD		

	890338	CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA	1	UNIDAD	
		PRE QUIRURGICOS			
	902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD	
	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD	
	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD	
	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1	UNIDAD	
10A002		INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	1	UNIDAD	
INSUMOS		TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	1	UNIDAD	
		TROCAR 12MM	1	UNIDAD	
		CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	1	UNIDAD	
		CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	1	UNIDAD	
		OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS		MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS			
EXCLUSIONES			CAUSA DE RUPTURA		
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.			Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones		

CUPS 487708 - PAQUETE DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA - HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	1	UNIDAD	SIN ESTANCIA : $11.345.000	SIN ESTANCIA : $11.345.000
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD		
890338	CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA	1	UNIDAD		
	PRE QUIRURGICOS				
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD		
911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	1	UNIDAD		
901210	CULTIVO ESPESIALES PARA OTROS MICRO ORGANISMOS	1	UNIDAD		
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	UNIDAD		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD		
	TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON				
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	1	UNIDAD		
	TROCAR 12MM	1	UNIDAD		
INSUMOS	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	1	UNIDAD		
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	1	UNIDAD		
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS				
EXCLUSIONES		CAUSA DE RUPTURA			
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.		Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones			

CUPS 512104 - PAQUETE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (COLELAP)- HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1	UNIDAD	CON ESTANCIA : $4.783.000	CON ESTANCIA : $4.783.000
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD		
890338	CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA	1	UNIDAD		
	PRE QUIRURGICOS				
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD		
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	UNIDAD		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD		

ACTA 297 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación directa No PN RASES4 CD 229/2023, que tiene por objeto " PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."

898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*		
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*		
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*		
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*		
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*		
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*		
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*				
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***			
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.		*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*			

CUPS 558730 - PAQUETE CIRUGÍA PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA - HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
558730	*PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*	***CON ESTANCIA : $7.600.000***	***CON ESTANCIA : $7.600.000***
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*		
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*		
	PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*		
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*		
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*		
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*		
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*		
106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICA	*1*	*UNIDAD*		
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*		
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*		
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*		
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*		
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*				
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***			
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.		*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*			

CUPS 555621 - PAQUETE CIRUGÍA NEFRECTOMIA OR LAPAROSCOPIA - HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
555621	*NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*	***SIN ESTANCIA: $8.375.000***	**SIN ESTANCIA: $8.375.000**
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*		
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*		
	PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*		
	HEMOCLASIFICACION				
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*		
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*		
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*		
903857	BUN 24H	*1*	*UNIDAD*		
903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	*1*	*UNIDAD*		
	CULTIVO X MICROORGANISMO (ISOPADO)	*1*	*UNIDAD*		
	ANATOMIA PATOLOGICA	*1*	*UNIDAD*		

106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICA	1	UNIDAD		
INSUMOS	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	1	UNIDAD		
	TROCAR 12MM	1	UNIDAD		
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	1	UNIDAD		
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	1	UNIDAD		
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS				
EXCLUSIONES		**CAUSA DE RUPTURA**			
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.		Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones			

CUPS 209607 - PAQUETE IMPLANTE COCLEAR- HILA					
CUPS	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD UTILIZADA**	**UNIDAD DE MEDIDA**	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
209607	IMPLANTE COCLEAR	1	UNIDAD	$ 71.000.000	$ 71.000.000
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD		
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	3	UNIDAD		
PRE QUIRURGICOS					
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD		
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA				
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD		
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	1	UNIDAD		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD		
10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	1	UNIDAD		
INSUMOS	Sistema de implante CochlearTM Nucleus®ProfileTM con procesador Nucleus 7 S incluye Paquete de programación por 1 año (1 cita de entrenamiento)	1	UNIDAD		
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, UGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS				
EXCLUSIONES		**CAUSA DE RUPTURA**			
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.		Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones			

PAQUETE IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA - HILA					
CUPS	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD UTILIZADA**	**UNIDAD DE MEDIDA**	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFERTADO 0%
209604	IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA	1	UNIDAD	$ 55.000.000	$ 55.000.000
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD		
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	3	UNIDAD		
PRE QUIRURGICOS					
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD		
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA				
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD		
10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	1	UNIDAD		
INSUMOS	Sistema de implante Cochlear™ Baha® Attract con procesador Baha 6 Max incluye Paquete de programación por 1 año (1 cita de entrenamiento)	1	UNIDAD		
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS				
EXCLUSIONES		**CAUSA DE RUPTURA**			

ACTA 297 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación directa No PN RASES4 CD 229/2023, que tiene por objeto " PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."

El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*	

CONCLUSIÓN:

Revisado y verificado los documentos económicos a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en la invitación publica para el proceso No **PN RASES4 CD 229/2023** se puede concluir lo siguiente:

HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES: Identificado con Nit **8 9 1 2 0 0 2 4 0-2, CUMPLE**, teniendo en cuenta que su oferta económica se encuentra por debajo de los precios techos establecidos para el presente proceso, por consiguiente, el oferente queda habilitado para continuar dentro del proceso.

EVALUACIÓN TÉCNICA

Que mediante oficio No. **GS-2023- 166753 – DENAR**, de fecha 26 de noviembre de 2023, radicada en la oficina de contratos el mismo día , se recibió la verificación técnica de la oferta, donde este comité establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso.

Asunto: Evaluación Técnica

A continuación, se presenta el informe de evaluación Técnica de la oferta recibida con motivo del proceso de contratación directa **PN RASES MIC 229/2023**, para la contratación de **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA OFERTA A EVALUAR

Conversiones empleadas en el informe:

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

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
EL VALOR TOTAL ESTIMADO DEL PRESENTE PROCESO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDE A TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000.00). MONEDA LEGAL COLOMBIANA. INCLUIDO IVA, DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE MANERA, ASÍ: VIGENCIA 2023: CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) M/CTE INCLUIDO IVA. VIGENCIA 2024: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000) M/CTE INCLUIDO IVA	**SFI**	certificado de disponibilidad presupuestal No 74923 del 14 de noviembre de 2023 y comunicación oficial No GS-2023-030698-DISAN, autorización con CDP No 17123	**Contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes,** literal g) del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015: Se debe justificar en el estudio previo la calidad de la persona jurídica o natural con la que se va a contratar el objeto y anexar certificado de Cámara de Comercio que certifique su condición.

Fecha de Cierre: 22 de noviembre de 2023
Hora de cierre: 17:00 horas

A continuación, se relaciona el oferente a evaluar, así

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	7336400	891200240-2

ACTA 297 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación directa No PN RASES4 CD 229/2023, que tiene por objeto " PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	OFRECE	
		SI	NO
1	Prestar en forma continua y permanente (24 horas día) la atención en el servicio de urgencias a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, La Unidad Prestadora De Salud Nariño bajo los principios de eficacia, universalidad, solidaridad y seguridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL OFERENTE PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**	X	
2	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la unidad hospitalaria contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	X	
3	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ** la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de **ESTUDIANTES EN FORMACIÓN**	X	
4	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	X	
5	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.	X	
6	**EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	X	
7	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial de urgencias deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	X	
8	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato	X	
9	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño	X	
10	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2023 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia Clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas.	X	
11	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.	X	
12	Las atenciones en el servicio de urgencias se realizarán de acuerdo al contenido de la resolución 5596 de 2015	X	
13	La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrareferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico referdenar@hotmail.es, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co disan.refer-nal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define la resolución 3047 del 2008. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 3047 del 2008, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviará un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128. Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo denar.upres-rco@policia.gov.co, solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrareferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad.	X	
14	Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor.	X	
15	Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del contratista.	X	
16	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias; los mismos que serán cancelados con la misma tarifa pactada en el presente contrato y será previamente notificado al contratista. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.	X	
17	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.	X	
18	Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que el paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de **Unidad de Cuidado Intensivo.**	X	
19	Para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos **INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2023 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA,** la IPS diligenciara los formatos que estén de acuerdo a la normatividad vigente y aquellos aprobados por el sistema de calidad, para los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Nariño. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles, en caso de error en el diligenciamiento del formato este deberá diligenciarse sin que genere una nueva orden de servicios.	X	
20	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.	X	
21	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.	X	

ACTA 297 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación directa No PN RASES4 CD 229/2023, que tiene por objeto " PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."

22	El oferente deberá informar al jefe de la Regional De Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño TIPO B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4	X	
23	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Anexara junto a la oferta una Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia	X	
24	Adicionalmente es indispensable que el proponente presente junto a la oferta la certificación de requisitos mínimos de Habilitación expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.	X	
25	En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado, el oferente informara al supervisor del contrato y reprogramara la prestación del servicio con oportunidad, eficacia y eficiencia.	X	
26	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Diez (10) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. RIPS de atenciones prestadas Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original, debidamente firmada por el usuario o acudiente (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.	X	
27	El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	X	
28	Envío durante los cinco (5) primeros días calendario del mes a los correos electrónicos: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co. los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: Porcentaje de cirugías canceladas Total de cirugías programadas Total de cirugías realizadas por urgencias Porcentaje de Contra referencia Oportunidad de citas de medicina especializada Promedio de Estancia hospitalaria Promedio Estancia en UCI Número de pacientes fallecido en urgencias Total de pacientes atendidos por urgencias por SOAT Numero de urgencias realizadas Total de urgencias realizadas en Triage I, Triage II ,Triage III , Triage IV y V Total de egresos hospitalarios Total de pacientes Hospitalizados Total de pacientes hospitalizados en UCI neonatal Total de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 258 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.	X	
29	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 080 del 2023 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 002 del 27 de abril del 2001 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos	X	
30	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el nivel II Y III, debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de las fuerzas militares y de Policía Nacional acuerdo 070 del 2019 , con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011.	X	
31	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria de pediatría, se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante, pero no deberá superar un plazo máximo de 5 días hábiles, para el resto de especialidades se aceptará 10 días hábiles.	X	
32	La Oportunidad en Programación Quirúrgica se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 20 días hábiles.	X	
33	La Oportunidad para el Servicio de Urgencias deberá ser resuelta de forma oportuna teniendo en cuenta el Triage realizado y los tiempos establecidos según la normatividad vigente para cada caso.	X	
34	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	X	
35	Es indispensable que el proponente presente junto a lo oferta la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.	X	
36	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte dentro de los cinco días a su ocurrencia de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios al correo ruth.larranaga@correo.policia.gov.co y denar.upres@policia.gov.co a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y/o la Unidad Prestadora de Salud Nariño planteen acciones de mejora.	X	
37	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	X	
38	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el contratista debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño a través del correo electrónico denar.upres-rco@policia.gov.co o al teléfono avantel 3505633843 no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o urgencias vitales.	X	
39	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali.	X	
40	El contratista permitirá al equipo auditor de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los	X	

	usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios		
41	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.	X	
42	La entidad debe acreditar la aplicación de Guías y Protocolos actualizados, con base en la evidencia científica aceptados en salud para el manejo de los pacientes. Para ello se requiere certificación firmada por el representante legal.	X	
43	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.	X	
44	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, fórmulas médicas y/o cuando el paciente lo requiera.	X	
45	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.	X	
46	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	X	
47	El contratista se compromete a entregar todos los CUPS de atención en medio magnético y físico con su respectiva descripción y tarifa pactada en el momento de la adjudicación de contrato.	X	
48	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	X	
49	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al acuerdo 070 del 02 de agosto de 2019 modelo de atención en salud familiar para fuerzas militares y de policía.	X	
50	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO	X	
51	Presentar junto a la oferta Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.	X	
52	El Oferente debe cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución N° 0312 de 2019 "Por la cual se definen los estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Así mismo que cuentan con la tenencia de los elementos de protección personal acorde a las necesidades y según los riesgos de cada tarea a ejecutar en las instalaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. (aplica para personal que presta sus servicios en las instalaciones propias de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.)	X	
53	Diligenciar y presentar junto a la oferta el Anexo: FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO adjunto.	X	
54	El Oferente debe cumplir con el reporte de Decreto 780 del 06/05/2016, Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, Artículo 2.8.8.1.1.13 *Funciones de las unidades primarias generadoras de Datos, numeral e) Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos, y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública. Dicha información deberá ser enviada al correo diana.diaz0272@correo.policia.gov.co, una vez se notifique el evento presentado."*	X	
55	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.	X	
56	Suministrar información estadística de conformidad con lo establecido en el Decreto 3374 de 2000 (R.I.P.S) o las demás normas que la adicionen o modifiquen	X	
57	Envió a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño (Carrera 35 No. 19 – 119) durante los cinco (05) primeros días hábiles del mes los siguientes indicadores de Gestión: Porcentaje de Contra referencia, oportunidad de citas de odontología especializada, igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en la resolución 0256 del 2016 y en la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en consulta ambulatoria en formato Excel dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes a los siguientes correos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co	X	
58	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso	X	
59	En caso de que el contratista ofrezca un servicio y este no se encuentre dentro del contrato este se podrá incluir previa coordinación entre las partes y posterior autorización del ordenador del gasto, así mismo el servicio ofertado deberá aplicársele el descuento pactado en el contrato, en caso de ser tarifa propia el contratista ofrecerá un descuento.	X	
60	El oferente deberá presentar junto a la oferta el pantallazo de la consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext) el cual certifica que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana	X	

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
PROCEDIMIENTOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	OFRECE	NO OFRECE
1	10103	PUNCION CISTERNAL SOD §	X	
2	10201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	X	
3	10204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	X	
4	10205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD	X	
5	10901	PUNCION SUBDURAL	X	
6	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	X	
7	11103	BIOPSIA DE CRANEO	X	
8	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	X	
9	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	X	
10	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	X	
11	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	X	
12	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	X	
13	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	X	
14	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)	X	
15	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	X	
16	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	X	

17	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +	X	
18	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +	X	
19	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	X	
20	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	X	
21	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	X	
22	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	X	
23	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	X	
24	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	X	
25	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	X	
26	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	X	
27	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	X	
28	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	X	
29	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	X	
30	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +	X	
31	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	X	
32	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	X	
33	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	X	
34	15203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +	X	
35	15205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR.	X	
36	15301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +	X	
37	15305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +	X	
38	15306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +	X	
39	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	X	
40	15308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+	X	
41	15405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +	X	
42	15408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+	X	
43	15409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +	X	
44	15410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	X	
45	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	X	
46	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +	X	
47	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +	X	
48	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	X	
49	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	X	
50	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	X	
51	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	X	
52	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	X	
53	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	X	
54	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +	X	
55	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +	X	
56	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	X	
57	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	X	
58	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	X	
59	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	X	
60	17401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +	X	
61	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	X	
62	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	X	
63	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	X	
64	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	X	
65	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA	X	
66	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	X	
67	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	X	
68	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	X	
69	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	X	
70	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	X	
71	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	X	
72	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	X	
73	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	X	
74	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	X	
75	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	X	
76	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	X	
77	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	X	
78	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	X	
79	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	X	
80	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	X	
81	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	X	

82	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	X	
83	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	X	
84	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	X	
85	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	X	
86	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	X	
87	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	X	
88	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	X	
89	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +	X	
90	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	X	
91	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	X	
92	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	X	
93	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	X	
94	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	X	
95	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	X	
96	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	X	
97	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	X	
98	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	X	
99	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]	X	
100	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	X	
101	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	X	
102	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	X	
103	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]	X	
104	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	X	
105	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	X	
106	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	X	
107	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	X	
108	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD +	X	
109	25000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD +	X	
110	28100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD +	X	
111	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	X	
112	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	X	
113	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	X	
114	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
115	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
116	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
117	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
118	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
119	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
120	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	X	
121	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	X	
122	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	X	
123	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	X	
124	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	X	
125	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	X	
126	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	X	
127	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +	X	
128	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +	X	
129	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +	X	
130	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +	X	
131	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	X	
132	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	X	
133	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	X	
134	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	X	
135	37202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	X	
136	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	X	
137	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
138	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
139	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	X	
140	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	X	
141	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	X	
142	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD +	X	
143	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
144	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	X	
145	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	

146	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	X	
147	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	X	
148	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	X	
149	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	X	
150	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	X	
151	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	X	
152	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +	X	
153	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	X	
154	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	X	
155	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	X	
156	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	X	
157	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	X	
158	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +	X	
159	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	X	
160	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	X	
161	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	X	
162	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	X	
163	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	X	
164	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	X	
165	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	X	
166	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	X	
167	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	X	
168	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	X	
169	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +	X	
170	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +	X	
171	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	X	
172	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	X	
173	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	X	
174	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	X	
175	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	X	
176	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
177	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
178	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	X	
179	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	X	
180	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	X	
181	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
182	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	X	
183	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	X	
184	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	X	
185	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	X	
186	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	X	
187	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	X	
188	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	X	
189	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	X	
190	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	X	
191	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	X	
192	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	X	
193	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	X	
194	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	X	
195	82602	TARSORRAFIA	X	
196	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	X	
197	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	X	
198	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	X	
199	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	X	
200	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	X	
201	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	X	
202	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	X	
203	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	X	
204	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	X	
205	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	X	
206	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	X	
207	83801	CANTOTOMIA	X	
208	83802	CANTORRAFIA	X	
209	83803	CANTOPLASTIA	X	
210	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	X	
211	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	X	
212	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	X	
213	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	X	
214	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	X	
215	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	X	
216	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	X	
217	83811	CORRECCION DE EPICANTO	X	
218	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	X	

219	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	X	
220	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	X	
221	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	X	
222	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	X	
223	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	X	
224	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	X	
225	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	X	
226	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	X	
227	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	X	
228	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	X	
229	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	X	
230	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	X	
231	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	X	
232	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	X	
233	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	X	
234	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	X	
235	96101	DACRIOCISTECTOMIA	X	
236	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	X	
237	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	X	
238	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	X	
239	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	X	
240	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
241	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	X	
242	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL	X	
243	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	X	
244	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	X	
245	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	X	
246	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	X	
247	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	X	
248	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +	X	
249	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	X	
250	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	X	
251	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	X	
252	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	X	
253	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	X	
254	103108	PERITOMIA TOTAL	X	
255	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	X	
256	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	X	
257	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	X	
258	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	X	
259	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	X	
260	106M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICA	X	
261	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	X	
262	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	X	
263	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	X	
264	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	X	
265	109A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	X	
266	10A001	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) ESPECIALES	X	
267	10A002	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	X	
268	10A004	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MAS CAMAS	X	
269	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	X	
270	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	X	
271	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	X	
272	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	X	
273	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	X	
274	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	X	
275	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	X	
276	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	X	
277	115306	SUTURA DE CORNEA	X	
278	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	X	
279	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	X	
280	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	X	
281	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	X	
282	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	X	
283	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	X	
284	120N01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	X	
285	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	X	
286	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	X	
287	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	X	
288	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	X	
289	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	X	
290	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	X	
291	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	X	
292	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	X	
293	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	X	
294	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	X	
295	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	X	
296	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	X	
297	124P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA (OBSERVACION)	X	
298	125101	GONIOTOMIA	X	
299	125401	TRABECULOTOMIA	X	
300	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	X	

301	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	X	
302	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	X	
303	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	X	
304	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	X	
305	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	X	
306	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	X	
307	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	X	
308	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	X	
309	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	X	
310	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	X	
311	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	X	
312	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	X	
313	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	X	
314	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINo INCLUYE: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	X	
315	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	X	
316	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	X	
317	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	X	
318	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	X	
319	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	X	
320	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	X	
321	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	X	
322	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	X	
323	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	X	
324	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	X	
325	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	X	
326	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	X	
327	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	X	
328	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	X	
329	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	X	
330	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	X	
331	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	X	
332	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
333	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
334	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
335	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
336	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
337	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
338	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
339	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
340	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	X	
341	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	X	
342	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	X	
343	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	X	
344	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	X	
345	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	X	
346	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	X	
347	164001	ENUCLEACION SIMPLE	X	
348	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	X	
349	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	X	
350	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	X	
351	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	X	
352	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	X	
353	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	X	
354	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	X	
355	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	X	
356	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	X	
357	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
358	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
359	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
360	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	X	
361	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	X	
362	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	X	
363	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	X	
364	170007	RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	X	
365	170008	RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL	X	
366	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	X	
367	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X	
368	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	X	
369	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	X	
370	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §	X	
371	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	X	
372	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	X	
373	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	X	
374	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	X	
375	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	X	
376	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	X	
377	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	X	
378	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	X	
379	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	X	