NIT: 800.189.984-6
Dirección: Cra 5 # 18-33 / Cra 4 # 24-88 P2 Imágenes Diagnosticas
Telefono: 332 00 00
Correo: Comercial@imadiag.com
Celular: 310 539 9139

ITEM	CODIGO CUPS	UNIDAD DE MEDIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
1	E21108	PROCEDIMIENTO	PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS TÚNEL TANGENCIALES OBLICUAS) CADA UNA AL VALOR DE REGIÓN AGREGAR	$ 30,437
2	E21126	PROCEDIMIENTO	PROYECCIONES ADICIONALES	$ 30,437
3	CT1710	PROCEDIMIENTO	TEST DE ESCOLIOSIS	$ 93,916
4	M21439	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA PERCUTÁNEA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	$ 711,588
5	71107	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE GLANDULA SUPRARRENAL SOD	$ 809,600
6	413201	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA CERRADA [POR ASPIRACION] [PERCUTANEA] DE BAZO	$ 850,080
7	250100	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE LENGUA SOD	$ 404,800
8	261100	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA CERRADA (PUNCION) (ASPIRACION CON AGUJA FINA) DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	$ 769,120
9	289101	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	$ 1,012,000
10	501100	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA CERRADA PERCU TANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD	$ 910,800
11	552310	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTANEA] O TROCAR DE RIÑON	$ 910,800
12	774002	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA PERCUTANEA	$ 1,012,000
13	851102	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU - CUT	$ 809,600
14	774911	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA	$ 1,012,000
15	342501	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE	$ 809,600
16	342401	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	$ 708,400
17	521100	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA POR ASPIRACION [AGUJA] CERRADA DE PÁNCREAS SOD	$ 809,600
18	61100	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT)	$ 708,400
19	401102	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	$ 1,113,200
20	511200	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	$ 910,800
21	832100	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	$ 708,400
22	540000	PROCEDIMIENTO	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD	$ 1,821,600
23	540001	PROCEDIMIENTO	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL	$ 1,821,600
24	540002	PROCEDIMIENTO	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL	$ 1,821,600
25	502102	PROCEDIMIENTO	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$ 1,821,600
26	850100	PROCEDIMIENTO	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	$ 607,200
27	450600	PROCEDIMIENTO	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO SOD	$ 1,821,600
28	590500	PROCEDIMIENTO	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	$ 1,821,600
29	559220	PROCEDIMIENTO	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	$ 1,821,600
30	524200	PROCEDIMIENTO	DRENAJE PERCUTANEO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO SOD	$ 1,821,600
31	861101	PROCEDIMIENTO	DRENAJE DE PIEL O TEJIDO CELULAR PERCUTANEO	$ 607,200
32	851101	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 602,512
33	851301	PROCEDIMIENTO	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	
34	870001	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 53,359
35	870004	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$ 49,667
36	870003	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$ 38,988
37	870005	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 64,161
38	870006	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$ 63,758
39	870007	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO	$ 64,161
40	870101	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 53,108
41	870102	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ORBITAS	$ 50,349
42	870104	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$ 50,145

43	870105	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	$	47,390
44	870107	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$	51,136
45	870108	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$	53,092
46	870112	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$	47,959
47	870113	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$	48,159
48	870131	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM)	$	48,760
49	870601	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$	51,657
50	870602	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$	55,012
51	871010	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$	61,370
52	871019	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	$	49,843
53	871020	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$	60,046
54	871030	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$	58,937
55	871040	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$	71,508
56	871050	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA SACRO CÓCCIX	$	55,466
57	871062	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$	59,800
58	871091	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$	46,060
59	871091	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$	46,060
60	871111	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$	61,584
61	871112	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$	46,550
62	871121	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA Ó AP Y LATERAL DECÚBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	$	63,406
63	871129	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$	70,117
64	871181	PROCEDIMIENTO	FLUOROSCOPIA PULMONAR MOVILIDAD ï DIAFRAGMÁTICA	$	92,000
65	871202	PROCEDIMIENTO	APICOGRAMA	$	57,500
66	871320	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$	71,735
67	872002	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$	61,009
68	872011	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO	$	78,200
69	872101	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$	125,630
70	872102	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$	146,714
71	872104	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$	130,344
72	872105	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$	140,332
73	872121	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO ESTÓMAGO Y DUODENO)	$	139,095
74	872122	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$	148,377
75	872123	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	$	132,078
76	873002	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$	136,199
77	873004	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA)	$	40,982
78	873111	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$	49,256
79	873112	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	$	40,367
80	873121	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE HUMERO	$	48,147
81	873122	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$	41,840
82	873202	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$	30,398
83	873204	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$	45,105
84	873205	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE CODO	$	41,840
85	873206	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA	$	41,840
86	873210	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO	$	41,840
87	873302	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA) O ESTUDIO DE PIE CON APOYO	$	54,128
88	873306	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$	57,500
89	873311	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$	63,153
90	873312	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR AP Y LATERAL	$	50,009
91	873313	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE PIERNA AP Y LATERAL	$	50,009
92	873314	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$	53,932
93	873333	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE PIE AP Y LATERAL	$	42,022
94	873335	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO AXIAL Y LATERAL	$	40,367
95	873411	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE PELVIS O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	$	48,106
96	873412	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	$	30,437
97	873420	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE RODILLA AP LATERAL	$	50,009

98	873422	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$	30,437
99	873424	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE ROTULA	$	56,686
100	873426	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	$	51,711
101	873431	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA	$	42,022
102	873432	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE ANTEPIÉ AP Y OBLICUA	$	40,182
103	873340	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	$	47,862
104	873443	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$	30,398
105	873444	PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFÍA EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS TÚNEL OBLICUAS	$	30,398
106	874601	PROCEDIMIENTO	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	$	632,500
107	874602	PROCEDIMIENTO	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	$	766,670
108	874700	PROCEDIMIENTO	SIALOGRAFÍA NCOC (CUALQUIER GLÁNDULA)	$	632,500
109	874910	PROCEDIMIENTO	FARINGOGRAFÍA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN	$	805,000
110	876801	PROCEDIMIENTO	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$	116,576
111	876802	PROCEDIMIENTO	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFÍA BILATERAL	$	117,837
112	876901	PROCEDIMIENTO	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	$	632,500
113	876902	PROCEDIMIENTO	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	$	747,500
114	877802	PROCEDIMIENTO	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$	253,000
115	877812	PROCEDIMIENTO	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$	299,000
116	877814	PROCEDIMIENTO	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMIA	$	310,500
117	877815	PROCEDIMIENTO	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	$	310,500
118	877816	PROCEDIMIENTO	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$	333,500
119	877831	PROCEDIMIENTO	URETOROGRAFÍA RETROGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMIA	$	188,600
120	877851	PROCEDIMIENTO	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$	333,500
121	877861	PROCEDIMIENTO	URETROCISTOGRAFÍA	$	241,500
122	877862	PROCEDIMIENTO	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$	207,000
123	877863	PROCEDIMIENTO	URETROCISTOGRAFÍA RETROGRADA	$	322,000
124	877871	PROCEDIMIENTO	URETROGRAFÍA RETROGRADA	$	322,000
125	877901	PROCEDIMIENTO	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	$	747,500
126	877902	PROCEDIMIENTO	HISTEROSALPINGOGRAFÍA DE CONTRASTE POR GAS	NO REGISTRA	
127	877903	PROCEDIMIENTO	HISTEROSALPINGOGRAFÍA DE CONTRASTE RADIOPACO	$	747,500
128	877932	PROCEDIMIENTO	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	NO REGISTRA	
129	877940	PROCEDIMIENTO	VAGINOGRAFÍA	NO REGISTRA	
130	878711	PROCEDIMIENTO	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	NO REGISTRA	
131	878721	PROCEDIMIENTO	ARTROGRAFÍA DE CODO	NO REGISTRA	
132	878731	PROCEDIMIENTO	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	NO REGISTRA	
133	878811	PROCEDIMIENTO	ARTROGRAFÍA DE PELVIS	NO REGISTRA	
134	878812	PROCEDIMIENTO	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	NO REGISTRA	
135	878831	PROCEDIMIENTO	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	NO REGISTRA	
136	879111	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$	225,561
137	879102	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$	402,500
138	879113	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$	517,500
139	879114	PROCEDIMIENTO	CISTENERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA	$	805,000
140	879116	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$	236,132
141	879131	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$	253,826
142	879121	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$	171,524
143	879122	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE OÍDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$	233,924
144	879132	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$	225,615
145	879150	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERALES)	$	214,659
146	879161	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	$	210,265
147	879162	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	$	185,251
148	879201	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORÁCICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIO)	$	171,514
149	879205	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORÁCICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$	214,898
150	879301	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE TÓRAX	$	234,120

151	879391	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$	261,810
152	879410	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$	262,721
153	879420	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$	303,942
154	879460	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	$	194,464
155	879510	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES ARTICULACIONES	$	184,309
156	879520	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES ARTICULACIONES	$	184,309
157	879522	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL	$	97,160
158	879523	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	$	93,456
159	879990	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTA O QUIRÚRGICOS	$	157,736
160	879910	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$	468,832
161	879430	PROCEDIMIENTO	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	$	736,000
162	881112	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE / MHZ O MÁS	$	86,158
163	881118	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$	155,955
164	881131	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	$	62,629
165	881141	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	$	70,634
166	881201	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRADUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	$	78,464
167	881220	PROCEDIMIENTO	GUÍA ECOGRÁFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS DE MAMA ï ACRULTRASONOGRAFÍA	$	73,172
168	881240	PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICA DE TÓRAX: PERICARDIO O PLEURA	$	66,650
169	881301	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$	78,851
170	881302	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HÍGADO PÁNCREAS VESÍCULA VÍA BILIAR RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	$	123,375
171	881305	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HÍGADO PÁNCREAS VÍA BILIAR RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	$	95,421
172	881306	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE HÍGADO PÁNCREAS VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$	72,368
173	881313	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN: PÍLORO	$	61,487
174	881318	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE RECTO		
175	881331	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	$	77,058
176	881332	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$	87,583
177	881340	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	$	98,698
178	881360	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER ACR	$	96,219
179	881362	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$	249,229
180	881390	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICOS O INTERVENCIONISTA	$	75,356
181	881401	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$	73,597
182	881402	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$	54,027
183	881403	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS)	$	108,735
184	881410	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLOGÍA HISTEROSONOGRAFÍA O HISTOREROSALPINGOSONOGRAFÍA	$	747,500
185	881431	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$	59,066
186	881432	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$	69,241
187	881434	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO		
188	881501	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$	83,468
189	881502	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$	138,729
190	881510	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	$	69,379
191	881511	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$	95,039
192	881521	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	$	76,390
193	881601	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	$	81,545
194	881602	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	$	81,545
195	881610	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$	78,843
196	881620	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$	78,843
197	881630	PROCEDIMIENTO	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	$	77,096
198	882103	PROCEDIMIENTO	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCREANEAL	$	223,474

199	882112	PROCEDIMIENTO	ECOGRAFIA DOPPLER DEL VASOS DEL CUELLO	$	189,181
200	882132	PROCEDIMIENTO	ECOGRAFIA DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$	152,324
201	882203	PROCEDIMIENTO	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$	184,372
202	882301	PROCEDIMIENTO	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES NCOC	$	441,968
203	882202	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES NCOC	$	441,968
204	882210	PROCEDIMIENTO	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$	441,968
205	882211	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	$	441,968
206	882230	PROCEDIMIENTO	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$	441,968
207	882231	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS	$	441,968
208	882232	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS A	$	441,968
209	882240	PROCEDIMIENTO	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$	441,968
210	882241	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	$	441,968
211	882250	PROCEDIMIENTO	DOPPLER DE VENA CAVA	$	441,968
212	882251	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	$	441,968
213	882260	PROCEDIMIENTO	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$	441,968
214	882261	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	$	441,968
215	882271	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	$	441,968
216	882272	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE A COLOR	$	441,968
217	882281	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	$	441,968
218	882282	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	$	441,968
219	882293	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	$	441,968
220	882294	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS A COLOR	$	441,968
221	882212	PROCEDIMIENTO	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$	214,103
222	882252	PROCEDIMIENTO	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	$	211,253
223	882292	PROCEDIMIENTO	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	$	213,338
224	882296	PROCEDIMIENTO	DÚPLEX SCANNING (ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	$	274,268
225	882298	PROCEDIMIENTO	DOPPLER OBSTÉTRICO CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$	111,360
226	882310	PROCEDIMIENTO	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$	208,630
227	882311	PROCEDIMIENTO	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	441,968
228	882330	PROCEDIMIENTO	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$	441,968
229	871061	PROCEDIMIENTO	RAYOS X PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA)		
230	882262	PROCEDIMIENTO	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$	212,115
231	882221	PROCEDIMIENTO	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	$	155,415
232	882220	PROCEDIMIENTO	DOPPLER DE VASOS RENALES	$	155,415
233			MEDIO DE CONTRASTE PARA PROCEDIMENTO TAC ENDOVENOSO	$	287,500
234			MEDIO DE CONTRASTE PARA PROCEDIMENTO TAC VIA ORAL	$	92,000
235			MEDIO DE CONTRASTE PARA OTRO PROCEDIMENTO	$	103,500