idime

Armenia, 19 de enero de 2024

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3
Ciudad

Somos una Institución dedicada a la prestación de servicios en apoyo diagnóstico y laboratorio clínico al sector de la salud desde hace treinta y cuatro años, nuestra trayectoria y amplia experiencia unidas al compromiso y reconocimiento nos permite ofrecer servicios con calidad, confianza y cumplimiento respaldados por ICONTEC - Certificado de Gestión de Calidad ISO 9001-2015.

Para nosotros es grato comunicarle que hemos sido acreditados como laboratorio clínico por la ONAC, vigente a la fecha, con código de acreditación 20-LCL-001, bajo la norma ISO15189:2012, en las fases pre-analítica, analítica y post-analítica, procesados en la central de Laboratorio Clínico de la Sede Lago en Bogotá.

Gracias a nuestro mejoramiento continuo nuestros procedimientos los ofrecemos con un equipo humano altamente calificado y equipos de última tecnología soportados con software de última generación, los cuales nos permiten brindar servicios de excelente calidad con oportunidad y calidez para sus usuarios.

Nuestras sedes ubicadas en:

CIUDAD	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO CALLCENTER
Armenia	Instituto de Diagnóstico Médico S.A. Armenia Av.19	Carrera 19 No. 2N – 38	(6) 735 82 82

A continuación, relacionamos las tarifas propuestas de los servicios que prestamos:

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
1	883101B	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO SIMPLE	1	260,000
2	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	1	480,000
3	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	1	260,000
4	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	1	480,000
5	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON SIMPLE	1	260,000
6	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	1	480,000
7	883102B	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	1	260,000
8	883102B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO – SILLA TURCA CON CONTRASTE	1	480,000
9	883103B	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	1	260,000
10	883103B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	1	480,000
11	883105B	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1	260,000
12	883105B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	1	480,000
13	883106B	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	1	520,000
14	883106B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	1	520,000
15	883108B	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	1	260,000
16	883108B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	1	480,000
17	883109B	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS SIMPLE	1	260,000
18	883109B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON CONTRASTE	1	480,000
19	883110B	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	1	260,000
20	883110B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	1	480,000
21	883111B	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO SIMPLE	1	260,000
22	883111B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO CONTRASTE	1	480,000

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
23	883210B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1	260,000
24	883211B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1	480,000
25	883220B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	1	260,000
26	883221B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	1	480,000
27	883230B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1	260,000
28	883231B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	1	480,000
29	883232B	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	1	260,000
30	883233B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	1	480,000
31	883234B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	1	260,000
32	883235B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1	480,000
33	883301B	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX SIMPLE	1	260,000
34	883301B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX CON CONTRASTE	1	480,000
35	883324B	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)		NO SE OFERTA
36	883341B	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	1	600,000
37	883341B	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) CON CONTRASTE	1	600,000
38	883351B	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA SIMPLE		NO SE OFERTA
39	883351B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA CON CONTRASTE	1	480,000
40	883401B	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIMPLE	1	260,000
41	883401B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	1	480,000
42	883410B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	1	600,000
43	883411B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	1	600,000
44	883430B	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES SIMPLE	1	260,000

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
45	883430B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES CON CONTRASTE	1	480,000
46	883434B	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNÉTICA	1	320,000
47		COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE		NO SE OFERTA
48	883435B	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	1	720,000
49	883436B	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	1	620,000
50	883440B	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS SIMPLE	1	260,000
51	883440B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS CON CONTRASTE	1	480,000
52	883440B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA (PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE)		NO SE OFERTA
53	883440B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA		NO SE OFERTA
54	883442B	RESONANCIA MAGNETICA OSTETRICA	1	380,000
55	883442B	RESONANCIA MAGNÉTICA OSTÉTRICA CON CONTRASTE	1	600,000
56	883443B	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	1	380,000
57	883443B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	1	600,000
58	883450B	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	1	600,000
59	883451B	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	1	600,000
60	883511B	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1	260,000
61	883511B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	1	480,000
62	883512B	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	1	260,000
63	883512B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMRO SUPERIOR CON CONTRASTE	1	480,000
64	883521B	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1	260,000
65	883521B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	1	480,000
66	883522B	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMRO INFERIOR (ESPECIFICO)	1	260,000

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
67	883522B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMRO INFERIOR CON CONTRASTE	1	480,000
68	883540B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	1	600,000
69	883541B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE	1	600,000
70	883550B	ANGIORRESONANCIA DE MIEMRO SUPERIOR SIMPLE	1	600,000
71	883551B	ANGIORRESONANCIA DE MIEMRO SUPERIOIR CON CONTRASTE	1	600,000
72	883560B	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO RAQUIAL	1	260,000
73	883560B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO RAQUIAL CON CONTRASTE	1	480,000
74	883904B	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	1	500,000
75	883905B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESPECTROSCOPIA	1	280,000
76	883905B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE		NO SE OFERTA
77	883909B	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	1	600,000
78	883909B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA CON CONTRASTE	1	600,000
79	883111B	SIALO-RESONANCIA (PATOLOGIA GLANDULAR SALIVAL)		NO SE OFERTA
80	998701B	SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO (INCLUYE INSUMOS Y HONORARIOS)		NO SE OFERTA

GRUPO 2 IMÁGENES DIAGNOSTICAS ESPECIALIZADAS

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
1	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA		NO SE OFERTA
2	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	1	23,000
3	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	1	23,000
4	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	1	23,000
5	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	1	46,000

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
6	870006	RADIOGRAFIA DE PENASCOS	1	23,000
7	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	1	23,000
8	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) Incluye: CON CEFALOSTATO	1	23,000
9	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	1	23,000
10	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	1	23,000
11	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	1	23,000
12	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	1	23,000
13	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	1	23,000
14	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	1	23,000
15	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	1	23,000
16	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	1	23,000
17	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	1	23,000
18	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	1	23,000
19	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	1	23,000
20	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	1	23,000
21	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	1	23,000
22	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	1	23,000
23	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1	23,000
24	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1	23,000
25	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	1	23,000
26	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	1	80,000
27	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	1	85,000
28	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NINOS)	1	85,000

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
29	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	1	80,000
30	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	1	23,000
31	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1	23,000
32	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	1	23,000
33	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	23,000
34	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	1	23,000
35	871202	APICOGRAMA	1	23,000
36	871402	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	1	170,000
37	871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	1	170,000
38	871410	TOMOGRAFIA DE TORAX (AP)	1	170,000
39	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1	23,000
40	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	1	23,000
41	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA Incluye: LATERAL DE CRANEO, LATERAL DE COLUMNA Y PANORAMICA DE HUESOS LARGOS AP		NO SE OFERTA
42	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	1	80,000
43	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	1	23,000
44	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	1	23,000
45	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	23,000
46	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	1	23,000
47	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	1	23,000
48	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	1	46,000
49	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	1	46,000

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
50	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1	23,000
51	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	1	23,000
52	873206	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	1	23,000
53	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	1	23,000
54	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	1	23,000
55	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	1	46,000
56	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CAEZAS DE LOS METATARSIANOS		NO SE OFERTA
57	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	1	85,000
58	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NINOS)	1	85,000
59	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL		NO SE OFERTA
60	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	1	23,000
61	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	1	23,000
62	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL		NO SE OFERTA
63	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	1	23,000
64	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	1	23,000
65	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	1	23,000
66	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	1	23,000
67	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1	46,000
68	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	1	23,000
69	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	1	46,000
70	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	1	23,000
71	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	1	23,000

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
72	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	1	23,000
73	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	1	46,000
74	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	1	23,000
75	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	1	57,000
76	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1	57,000
77	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA Incluye: MINUTADA, CON PLACAS RETARDADAS O ADICIONALES		NO SE OFERTA
78	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	140,000
79	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	1	260,000
80	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	1	260,000
81	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	1	140,000
82	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	1	140,000
83	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PENASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	1	140,000
84	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1	140,000
85	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	1	140,000
86	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)		NO SE OFERTA
87	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	1	280,000
88	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	1	140,000
89	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	1	140,000
90	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)		NO SE OFERTA

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
91	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX Incluye: PUNTAJE DE CALCIO CORONARIO		170,000
92	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	1	170,000
93	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	170,000
94	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	1	320,000
95	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	170,000
96	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	1	170,000
97	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	1	170,000
98	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIACOMPUTADA	1	680,000
99	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	1	170,000
100	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	1	140,000
101	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1	140,000
102	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	1	140,000
103	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	1	140,000
104	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS Incluye: ANGIOTC		680,000
105	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	140,000
106	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS		NO SE OFERTA
107	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	1	56,000
108	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	56,000
109	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	1	56,000
110	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	56,000

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
111	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS Incluye: MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	1	56,000
112	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	1	56,000
113	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS		56,000
114	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1	56,000
115	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	1	67,000
116	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	1	56,000
117	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	1	56,000
118	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	1	56,000
119	881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	1	56,000
120	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	1	56,000
121	881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	1	67,000
122	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	1	95,000
123	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	1	145,446
124	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	50,000
125	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	1	50,000
126	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1	50,000
127	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	1	50,000
128	881434	PERFIL BIOFISICO	1	95,000
129	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	1	150,000
130	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	1	95,000

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
131	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	1	150,000
132	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	1	56,000
133	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL		NO SE OFERTA
134	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	56,000
135	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	1	75,000
136	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	56,000
137	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	56,000
138	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	56,000
139	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	1	56,000
140	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	1	56,000
141	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	1	56,000
142	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO Incluye: DEDOS	1	56,000
143	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	1	56,000
144	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	1	56,000
145	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	1	56,000
146	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	1	56,000
147	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	1	56,000
148	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL		NO SE OFERTA
149	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	1	170,000
150	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	1	170,000
151	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	1	104,359
152	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	1	127,299
153	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	1	104,359

idime

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
154	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	1	80,276
155	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	1	127,299
156	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	1	104,359
157	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	1	41,601
158	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	1	97,923
159	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	1	97,923
160	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	1	89,102
161	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	1	150,000
162	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	1	108,646
163	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	1	108,646
164	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1	160,000
165	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	1	122,216
166	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1	160,000
167	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	1	94,013
168		MEDIO DE CONTRASTE PARA PROCEDIMENTO TAC ENDOVENOSO		
169		MEDIO DE CONTRASTE PARA PROCEDIMENTO TAC VIA ORAL		
170		MEDIO DE CONTRASTE PARA OTRO PROCEDIMENTO		

Con relación a los medios de contraste a continuación se relaciona el paquete con sus respectivos valores para estudios de resonancia magnética:

COD IDIME	MEDIO DE CONTRASTE	TARIFA IDIME 2023	TOTAL A FACTURAR
M100	MEDIO DE CONTRASTE	80,000	220,000
M115	SECUENCIA CONTRASTADA	140,000	

idime

COD IDIME	MEDIO DE CONTRASTE	TARIFA IDIME 2023
M154	ACIDO GADOXETICO DISODICO (Primovist)	400,000

- La secuencia contrastada incluye honorarios del médico, honorarios de la enfermera, el inyector, insumos necesarios para realizar el procedimiento y las secuencias contrastadas.
- Para los procedimientos de resonancia que requieran medio de contraste, esté se factura adicional al valor del examen a la tarifa pactada con su entidad y debe venir debidamente autorizado.
- El numero de medios de contraste depende del numero de estudios de resonancia solicitados por usuario, para 1 y 2 estudios se requiere un medio de contraste y para más de 2 estudios dos medios de contraste con sus secuencias contrastadas.

Con relación a los medios de contraste para estudios de Escanografía a continuación se relacionan los valores de acuerdo al tipo de contraste que se requiera:

COD IDIME	MEDIOS DE CONTRASTE	TARIFA IDIME 2023
T101	PAQUETE EXÁMEN CONTRASTADO CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS	180,000
T100	PAQUETE EXÁMEN CONTRASTADO CEREBRO	120,000

- El paquete incluye honorarios del médico, honorarios de la enfermera, el inyector, los medios de contraste e insumos necesarios para realizar el procedimiento.
- Se aclara que el estudio TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX - SCORE DE CALCIO POR ESCANOGRAFÍA no se realiza en Armenia.

Esperamos que esta propuesta cumpla con las expectativas de servicios que ustedes merecen. Esta cotización tiene una vigencia de 120 días contados a partir de la presentación de la misma.

Cordialmente,

María Isabel Rodríguez V.
Gerente Comercial
Instituto de Diagnostico Medico S.A. – IDIME S.A.
Nit: 800.065.396-2