NIT: 901031682-4

Cartagena de Indias D. T. y C., 02 FEBRERO 2024

Señores

Capitán de Corbeta **CASTILLO PEREZ OSIRIS**
Jefe servicio de Ginecología y Obstetricia
Hospital Naval nivel III Cartagena

Asunto: ***COTIZACION***

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL Y ADULTOS					
ÍTEMS	**CODIGOS CUPS**	**SERVICIO REQUERIDO**	**INCLUSIONES**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**VALOR COTIZADO**
1	**S1.2.1.01**	**UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL**	Estancia, medicamentos, 02 e insumos POS, radiología básica y portátil, ecografías transfontanelar y ecografía de abdomen. Laboratorio clínico excepto laboratorios NO POS, valoraciones diarias por especialista (neonatología), cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria, medicina general y seguimiento por psicología a la familia. Para neonatos pretérmino incluye entrenamiento personalizado a padres y familiares acerca del plan canguro con el fin de aportar en el adecuado manejo del neonato en casa.	1	2.262.000
2	**S1.2.1.03**	**CUIDADO INTENSIVO ADULTO**	Estancia, medicamentos, 02 e insumos pos, radiología básica y portátil, laboratorio clínico excepto laboratorios no pos, valoraciones diarias por especialista en cuidado crítico y ginecología, cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria y medicina general.	1	2.776.800
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTOS Y NEONATAL					
ÍTEMS	**CODIGOS CUPS**	**SERVICIO REQUERIDO**	**INCLUSIONES**	**UNIDAD DE MEDIDA**	
3	**S1.2.2.01**	**UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL**	Estancia, medicamentos, 02 e insumos POS, radiología básica y portátil, ecografías transfontanelar y ecografía de abdomen. Laboratorio clínico excepto laboratorios NO POS, valoraciones diarias por especialista (neonatología), cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria, medicina general y seguimiento por psicología a la familia. Para neonatos pretérmino incluye entrenamiento personalizado a padres y familiares acerca del plan canguro con el fin de aportar en el adecuado manejo del neonato en casa.	1	1.326.000
4	**S1.2.4.00**	**CUIDADO BASICO NEONATAL**	Estancia, medicamentos, 02 e insumos POS, radiología básica y portátil, ecografías transfontanelar y ecografía de abdomen. Laboratorio clínico excepto laboratorios NO POS, valoraciones diarias por especialista (neonatología), cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria, medicina general y seguimiento por psicología a la familia. Para neonatos pretérmino incluye entrenamiento personalizado a padres y familiares acerca del plan canguro con el fin de aportar en el adecuado manejo del neonato en casa.	1	624.000
5	**S1.2.1.03**	**CUIDADO INTERMEDIO ADULTO**	Estancia, medicamentos, 02 e insumos pos, radiología básica y portátil, laboratorio clínico excepto laboratorios no pos, valoraciones diarias por especialista en cuidado crítico y ginecología, cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria y medicina general.	1	1.297.296

6	**74.01**	**PAQUETE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL**	Derechos de sala, honorarios cirujano, honorarios anestesia, honorarios ayudantes, materiales e insumos, medicamentos, 02, estancia en habitación personal (1 día), prueba rápida para VIH y sífilis materna, hemograma, pruebas de coagulación materna y THS neonatal Y hemoclasificacion RN, evaluación médica del RN por pediatra, 1 ecografía obstétrica de primer nivel, (cuando sea necesario), monitoreo fetal intraparto, (cuando sea necesario), vacunación del RN (Hep B, BCG), aplicación de VIT. K para el RN. Control Ginecológico postquirúrgico ambulatorio hasta por 15 días de realizado el procedimiento, así como control del recién nacido en la primera semana por pediatría. Incluye valoración preparto Ginecología y Anestesia para programación quirúrgica.	1	1.404.000
7	**74.01**	**PAQUETE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS SALPINGUECTOMIA BILATERAL – POMEROY**	Derechos de sala, honorarios cirujano, honorarios anestesia, honorarios ayudantes, materiales e insumos, medicamentos, 02, estancia en habitación bipersonal (1 día), prueba rápida para VIH y sífilis materna, hemograma Y pruebas de coagulación materna y THS neonatal Y hemoclasificacion RN, evaluación médica del RN por pediatra, 1 ecografía obstétrica de primer nivel, (cuando sea necesario), monitoreo fetal intraparto, (cuando sea necesario), vacunación del RN (Hep B, BCG), aplicación de VIT. K para el RN. Control Ginecológico postquirúrgico ambulatorio hasta por 15 días de realizado el procedimiento. así como control del recién nacido en la primera semana por pediatría. Incluye valoración preparto Ginecología y Anestesia para programación quirúrgica.	1	1.638.000
8	**72.4**	**PAQUETE PARTO VAGINAL**	Derechos de sala, honorarios cirujano, materiales e insumos, medicamentos, oxigeno, estancia en habitación Bipersonal (1 día), prueba rápida para VIH y sífilis materna y hemograma y TSH neonatal Y hemoclasificacion RN, evaluación médica del RN por pediatra, 1 ecografía obstétrica de primer nivel (cuando sea necesario) monitoreo fetal intraparto (cuando sea necesario) vacunación del RN (HEP B, BCG). aplicación de VIT. K para el RN. Control ginecológico postparto ambulatorio hasta por 15 días de realizado el procedimiento. así como control del recién nacido en la primera semana por pediatría	1	1.304.160
9	**N/A**	**PROGRAMA MADRE CANGURO FASE I / HASTA SEM 40 CORREGIDA**	Programa dirigido a los recién nacidos prematuros o de bajo peso con control sistemático de crecimiento, nutrición, desarrollo neurológico, psicomotor y sensorial en forma ambulatoria.	1	2.184.000
10	**N/A**	**PROGRAMA MADRE CANGURO FASE 2 y 3 (DESDE SEM 40DE EDAD CORREGIDA HASTA CUMPLIR EL AÑO DE EDAD CORREGIDO)**	Programa dirigido a los recién nacidos prematuros o de bajo peso con control sistemático de crecimiento, nutrición, desarrollo neurológico, psicomotor y sensorial en forma ambulatoria.	1	2.028.000
11	**881431**	**ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL BASICA**	Ecografía obstétrica por vía abdominal para realización de Biometría Fetal en el segundo y tercer trimestre del embarazo	1	302.016
12	**881432**	**ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL BASICA INCLUYE CERVICOMETRIA**	Ecografía obstétrica por vía transvaginal para realización de Biometría Fetal en el primer trimestre del embarazo	1	187.200
13	**881433**	**ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO**	Ecografía obstétrica por vía abdominal para realización de Biometría Fetal asi como perfil biofísico como prueba de bienestar fetal	1	187.200

14	**881434**	**PERFIL BIOFISICO**	Perfil biofísico como prueba de bienestar fetal	1	187.200
15	**881435**	**ECOGRAFIA DOOPLER FETO-PLACENTARIA**	Ecografía Doppler Feto placentaria. (valoración hemodinámica fetal)	1	218.400
16	**881436**	**ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL**	Ecografía obstétrica de tamizaje de I Trimestre (sonoluscencia nucal), INCLUYE tamizaje arterias uterinas y cervicometría	1	312.000
17	**881437**	**ECOGRAFIA OBSTETRICA DE DETALLE ANATOMICO**	Ecografía Obstétrica de detalle anatómico de II trimestre (semana 20 a 24)	1	312.000
18	**881438**	**ECOCARDIOGRAFIA FETAL**	Ecografía obstétrica con valoración del desarrollo del corazón fetal	1	390.000
19	**881439**	**NEUROSONOGRAFIA FETAL**	Ecografía obstétrica con valoración del desarrollo neurológico fetal	1	390.000
20	**8822981**	**ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DOPPLER DE INSERCION PLACENTARIA**	Ecografía Obstétrica se homologa para realización de doppler de inserción placentaria como estudio de acretismo placentario	1	187.200
21	**890450**	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**	Valoración por Especialista en Ginecología y Obstetricia servicio de Urgencias o Intrahospitalaria.	1	280.800
22	**890701**	**CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA MEDICINA GENERAL**	Atención de Urgencias de las maternas o recién nacidos en el servicio de urgencias por medicina general	1	78.000
23	**890750**	**CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**	Atención de Urgencias de las maternas por especialista en Ginecología y Obstetricia	1	78.000
24	**751101**	**AMNIOCENTESIS**	Procedimiento de amniocentesis diagnostico o terapéutico.	1	1.872.000
25	**751201**	**AMNIOREDUCCION**	Procedimiento realizado por perinatología donde se extrae líquido amniótico de la cavidad uterina para disminuir niveles por polihidramnios	1	2.496.000
26	**751202**	**AMNIOINFUSION**	Procedimiento realizado por perinatología donde se introduce dentro de la cavidad uterina suero para subir los niveles de líquido amniótico	1	2.496.000
27	**908418**	**CITOGENETICA**	Estudios genéticos de cromosomas específicos incluye Cariotipo Banda G	1	468.000
28	**898111**	**FISH**	FISH para cromosomas 13,18, 21 y sexuales en muestra de líquido amniótico	1	900.000
29	**890402**	**CONSULTA PRIMERA VEZ PERINATOLOGIA**	Valoración por Especialista en Perinatología- Medicina Materno Fetal	1	312.000

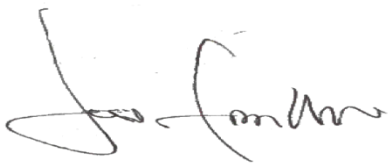
30	**890450**	**CONSULTA CONTROL PERINATOLOGIA**	Valoración por Especialista en Perinatología-Medicina Materno Fetal	1	280.800
31	**675103**	**CERCLAJE DEL ITSMO UTERINO POR VIA VAGINAL**	Incluye: Honorarios especialista, honorarios anestesiología, honorarios ayudante quirúrgico, derechos de sala, materiales e insumos quirúrgicos (Agentes y gases anestésicos)	1	2.652.000
32	**890602**	**MANEJO INTRAHOSPITALARIO PERINATOLOGIA**	Valoración por Especialista en Perinatología-Medicina Materno Fetal en paciente hospitalizada.	1	358.800
33	**10B002**	**INTERNACION BASICA SERVICIO GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**	Estancia en habitación bipersonal (1 día), incluye monitoria fetal, valoración especialista por Ginecología y obstetricia (1 día)	1	624.000
34	**890454**	**VALORACION HOSPITALARIA POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA**	Valoración por especialista en Infectologia Pediátrica	1	280.800
35	**890429**	**VALORACION HOSPITALARIA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA**	Valoración por especialista en Cardiología Pediátrica INCLUYE LA REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA	1	468.000
36	**890476**	**VALORACION HOSPITALARIA POR OFTALMOLOGIA PEDIATRICA**	Valoración por Especialista Oftalmología Pediátrica INCLUYE LA REALIZACION DE INTERFEROMETRIA	1	247.104
37	**890475**	**VALORACION HOSPITALARIA POR NEUROLOGIA PEDIATRICA**	Valoración por especialista en Neurología Pediátrica	1	390.000
38	**890438**	**VALORACION HOSPITALARIA POR CIRUGIA PEDIATRICA**	Valoración por Especialista en Cirugía Pediátrica	1	280.800
39	**890202**	**CONSULTA GINECOLOGIA (CONSULTA EXTERNA – PREPARTO ADICIONAL AL PAQUETE)**	Consulta de PRIMERA VEZ o CONTROL - SEGUIMIENTO por medicina especializada (valoración preparto para definir vía del parto vaginal en institución contratada) paciente quien se derivara después de semana 32 o adicional a paciente que se debe programar para cesárea (consulta adicional al paquete contratado)	1	96.000
40	**605001**	**SALPINGUECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA POSTPARTO**	Derechos de sala, honorarios cirujano, honorarios anestesia, honorarios ayudantes, materiales e insumos, medicamentos, incluye hemograma, pruebas de coagulación	1	1.872.000
41	**861801**	**INSERCION DISPOSITIVO SUBDERMICO**	Incluye materiales e insumos así como honorarios de personal capacitado y certificado para inserción de dispositivos subdérmicos .	1	546.000

NIT: 901031682-4

42	**37108**	**INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO INCLUYE APLICACIÓN Y DISPOSITIVO T COBRE**	Incluye aplicación y dispositivo DIU cobre así como honorarios de personal capacitado y certificado	1	546.000
43	**750303**	**EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS FETICIDIO (INYECCION ECOGUIADA DE KLC INTRACARDIACA FETAL)**	Derechos de sala, honorarios cirujano y ayudante quirúrgico, honorarios anestesia, agentes y gases anestésicos, honorarios ayudantes, materiales e insumos, medicamentos, incluye hemograma, pruebas de coagulación, incluye atención hasta el expulsivo de óbito fetal, pruebas rápidas de VIH, sífilis materna así como la estancia en habitación personal (1 día)	1	28.080.000
44	**753500**	**BIOPSIA VELLOSIDAD CORIAL O CORIOCENTESIS**	Incluye materiales e insumos, honorarios de especialista en materno fetal así como el estudio cito genético o molecular de la muestra.	1	2.496.000
45	**N/A**	**TAMIZAJE NEONATAL BASICO AUDITIVO Y VISUAL**	Potenciales evocados auditivos y visuales	1	187.200
46	**N/A**	**OTROS PROCEDIMIENTOS POS**	PROCEDIMIENTOS CONTEMPLADOS MEDIANTE LA RESOLUCION 5261 ACUERDO TARIFA PACTADA	1	ISS 2001 + 40%

ÍTEM	MEDICAMENTOS	VALOR
1	NUTRICIÓN PARENTAL	691.200
2	CUROSURF DE 1.5 ML	813.657
3	CUROSURF DE 3 ML	1.574.083
4	SURVANTA 4 ML	413.657
5	SURVANTA 8 ML	1.274.083
6	OXIDO NITROSO (REGULADO)	6.917

Atentamente



JOSE FELIPE BALLESTAS CAMPO
REPRESENTANTE LEGAL
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA S.A.S