

LAS TARIFAS OFERTADAS SE DEBEN REALIZAR A TARIFARIO SOAT 2024

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE SOAT 2024	TARIFA OFERTADA INCLUIDO PORCENTAJE SOAT 2024	OFRECE	NO OFRECE	OBSERVACIONES
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES - OFTALMOPEDIATRIA -	5%	\$ 95.000	X		
2	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (- RETINA -)	5%	\$ 95.000	X		
3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (- GLAUCOMATOLOGIA -)	5%	\$ 95.000	X		
4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (- PLASTICA OCULAR -)	5%	\$ 95.000	X		
5	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (- CORNEOLOGO -)	5%	\$ 95.000	X		
6	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	5%	\$ 69.540	X		
7	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	5%	\$ 71.250	X		
8	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	5%	\$ 95.000	X		
9	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RETINA - GLAUCOMA - CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR - PLASTICA OCULAR - OFTALMOPEDIATRIA)	5%	\$ 89.500	X		
10	890307	CONSULTAS DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	5%	\$ 69.540	X		
11	890326	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	5%	\$ 60.895	X		
12	890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	5%	\$ 71.250	X		
13	890392	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	5%	\$ 95.000	X		
14	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	5%	\$ 685.710	X		
15	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	5%	\$ 685.710	X		
16	81101	BIOPSIA EN PARPADO	5%	\$ 1.004.815	X		
17	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	5%	\$ 1.004.815	X		
18	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	5%	\$ 1.004.815	X		
19	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - UN TERCIO	5%	\$ 1.966.975	X		
20	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - DOS TERCIOS	5%	\$ 1.966.975	X		
21	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	5%	\$ 2.246.370	X		
22	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - UN TERCIO	5%	\$ 2.246.370	X		
23	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - DOS TERCIOS	5%	\$ 2.246.370	X		
24	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	5%	\$ 2.246.370	X		

25	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL CON CANTO	5%	\$ 2.246.370	X		
26	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	5%	\$ 3.674.125	X		
27	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	5%	\$ 1.004.815	X		
28	82602	TARSORRAFIA	5%	\$ 794.105	X		
29	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	5%	\$ 2.246.370	X		
30	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	5%	\$ 3.219.170	X		
31	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	5%	\$ 1.966.975	X		
32	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	5%	\$ 1.966.975	X		
33	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	5%	\$ 1.966.975	X		
34	83501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCCION DE DISPOSITIVO	5%	\$ 2.246.370	X		
35	83502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	5%	\$ 2.246.370	X		
36	83503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	5%	\$ 2.246.370	X		
37	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCCION DE RETRACTORES)	5%	\$ 1.004.815	X		
38	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	5%	\$ 1.966.975	X		
39	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	5%	\$ 1.966.975	X		
40	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	5%	\$ 1.966.975	X		
41	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	5%	\$ 1.966.975	X		
42	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	5%	\$ 1.004.815	X		
43	83801	CANTOTOMIA	5%	\$ 685.710	X		
44	83802	CANTORRAFIA	5%	\$ 794.105	X		
45	83803	CANTOPLASTIA	5%	\$ 1.966.975	X		
46	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	5%	\$ 2.997.440	X		
47	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	5%	\$ 2.997.440	X		
48	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	5%	\$ 2.997.440	X		
49	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	5%	\$ 2.997.440	X		
50	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	5%	\$ 1.966.975	X		
51	83809	CORRECCIN DE TELECANTO CON COLGAJO	5%	\$ 2.246.370	X		
52	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	5%	\$ 1.966.975	X		
53	83811	CORRECCION DE EPICANTO	5%	\$ 1.789.610	X		
54	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	5%	\$ 3.219.170	X		
55	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	5%	\$ 3.219.170	X		
56	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	5%	\$ 2.997.440	X		
57	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	5%	\$ 685.710	X		
58	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	5%	\$ 685.710	X		
59	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	5%	\$ 794.105	X		

60	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	5%	\$ 1.966.975	X		
61	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	5%	\$ 1.966.975	X		
62	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	5%	\$ 1.966.975	X		
63	88600	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR SOD	5%	\$ 2.997.440	X		
64	88700	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR SOD	5%	\$ 2.997.440	X		
65	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	5%	\$ 794.105	X		
66	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	5%	\$ 794.105	X		
67	89207	CORRECCIÓN ESTÉTICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	5%	\$ 3.219.170	X		
68	89208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCIÓN	5%	\$ 3.219.170	X		
69	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	5%	\$ 3.219.170	X		
70	89210	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	5%	\$ 3.219.170	X		
71	89211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	5%	\$ 3.219.170	X		
72	89212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	5%	\$ 3.219.170	X		
73	89213	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	5%	\$ 3.219.170	X		
74	89214	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	5%	\$ 3.442.325	X		
75	89215	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	5%	\$ 3.442.325	X		
76	89216	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	5%	\$ 3.442.325	X		
77	89217	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	5%	\$ 3.442.325	X		
78	89301	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	5%	\$ 3.219.170	X		
79	89302	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO	5%	\$ 3.219.170	X		
80	89303	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	5%	\$ 3.219.170	X		
81	90001	PEXIA EN GLANDULA LAGRIMAL	5%	\$ 1.966.975	X		
82	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	5%	\$ 685.710	X		
83	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	5%	\$ 685.710	X		
84	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	5%	\$ 794.105	X		
85	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	5%	\$ 1.789.610	X		
86	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	5%	\$ 1.789.610	X		
87	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	5%	\$ 1.385.195	X		
88	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	5%	\$ 794.105	X		
89	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	5%	\$ 794.105	X		
90	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	5%	\$ 1.385.195	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE DISPOSITIVO
91	94402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA	5%	\$ 1.385.195	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE DISPOSITIVO
92	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	5%	\$ 685.710	X		

93	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	5%	\$ 1.004.815	X		
94	96101	DACRIOCISTECTOMIA. -- EXCY : REPARACION DE PARPADO (08. 8.)	5%	\$ 3.674.125	X		
95	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	5%	\$ 1.966.975	X		
96	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	5%	\$ 685.710	X		
97	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	5%	\$ 1.966.975	X		
98	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	5%	\$ 3.219.170	X		
99	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	5%	\$ 3.219.170	X		
100	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	5%	\$ 3.219.170	X		
101	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	5%	\$ 2.997.440	X		
102	98201	CONJUNTIVODACRIOSISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIAS EXTERNA	5%	\$ 3.219.170	X		
103	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	5%	\$ 3.674.125	X		
104	98301	CONJUNTIVODACRIOSISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	5%	\$ 3.219.170	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE DISPOSITIVO
105	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	5%	\$ 3.674.125	X		
106	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	5%	\$ 685.710	X		
107	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	5%	\$ 685.710	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE DISPOSITIVO
108	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	5%	\$ 2.997.440	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE DISPOSITIVO
109	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	5%	\$ 685.710	X		
110	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	5%	\$ 794.105	X		
111	102102	CITOLOGIA DE CONJUNTIVA	5%	\$ 794.105	X		
112	102103	CITOLOGIA DE IMPRESION EN CONJUNTIVA	5%	\$ 794.105	X		
113	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	5%	\$ 1.385.195	X		
114	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	5%	\$ 1.789.610	X		
115	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	5%	\$ 1.385.195	X		
116	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	5%	\$ 1.966.975	X		
117	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	5%	\$ 1.966.975	X		
118	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	5%	\$ 1.789.610	X		
119	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	5%	\$ 1.385.195	X		
120	103108	PERITOMIA TOTAL	5%	\$ 794.105	X		

121	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	5%	\$ 1.385.195	X		
122	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	5%	\$ 1.789.610	X		
123	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	5%	\$ 1.966.975	X		
124	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	5%	\$ 1.789.610	X		
125	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	5%	\$ 794.105	X		
126	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	5%	\$ 2.997.440	X		
127	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	5%	\$ 3.442.325	X		
128	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	5%	\$ 2.997.440	X		
129	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	5%	\$ 3.442.325	X		
130	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	5%	\$ 1.966.975	X		
131	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	5%	\$ 794.105	X		
132	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	5%	\$ 794.105	X		
133	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	5%	\$ 794.105	X		
134	112101	FROTIS DE CORNEA	5%	\$ 794.105	X		
135	112201	BIOPSIA DE CORNEA	5%	\$ 1.004.815	X		
136	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	5%	\$ 1.966.975	X		
137	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	5%	\$ 1.966.975	X		
138	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	5%	\$ 794.105	X		
139	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	5%	\$ 1.004.815	X		
140	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	5%	\$ 4.708.675	X		
141	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	5%	\$ 3.377.345	X		
142	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	5%	\$ 3.377.345	X		
143	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	5%	\$ 3.377.345	X		
144	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	5%	\$ 3.674.125	X		
145	115306	SUTURA DE CORNEA	5%	\$ 1.385.195	X		
146	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	5%	\$ 1.385.195	X		
147	115308	QUERATECTOMIA ASISTIDA	5%	\$ 3.377.345	X		
148	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	5%	\$ 4.065.620	X		
149	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	5%	\$ 3.377.345	X		
150	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	5%	\$ 3.377.345	X		
151	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	5%	\$ 1.385.195	X		

152	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	5%	\$ 3.377.345	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. * NO INCLUYE TEJIDO CORNEAL * NO INCLUYE TREPANO DONANTE *NO INCLUYE TREPANO RECEPTOR
153	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	5%	\$ 4.065.620	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. * NO INCLUYE TEJIDO CORNEAL * NO INCLUYE TREPANO DONANTE *NO INCLUYE TREPANO RECEPTOR
154	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	5%	\$ 3.674.125	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. * NO INCLUYE TEJIDO CORNEAL * NO INCLUYE TREPANO DONANTE *NO INCLUYE TREPANO RECEPTOR
155	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	5%	\$ 4.065.620	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. * NO INCLUYE TEJIDO CORNEAL * NO INCLUYE TREPANO DONANTE *NO INCLUYE TREPANO RECEPTOR

156	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	5%	\$ 3.674.125	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. * NO INCLUYE TEJIDO CORNEAL * NO INCLUYE TREPANO DONANTE *NO INCLUYE TREPANO RECEPTOR
157	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	5%	\$ 4.065.620	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. * NO INCLUYE TEJIDO CORNEAL * NO INCLUYE TREPANO DONANTE *NO INCLUYE TREPANO RECEPTOR
158	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	5%	\$ 4.065.620	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. * NO INCLUYE TEJIDO CORNEAL * NO INCLUYE TREPANO DONANTE *NO INCLUYE TREPANO RECEPTOR
159	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	5%	\$ 4.708.675	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. * NO INCLUYE TEJIDO CORNEAL * NO INCLUYE TREPANO DONANTE *NO INCLUYE TREPANO RECEPTOR

160	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	5%	\$ 3.377.345	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. * NO INCLUYE TEJIDO CORNEAL * NO INCLUYE TREPANO DONANTE *NO INCLUYE TREPANO RECEPTOR
161	117301	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA (QUERATOPROTESIS) TEMPORAL	5%	\$ 6.723.245	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. NO INCLUYE SUMINISTRO DE PROTESIS CORNEANA * NO INCLUYE TREPANO RECEPTOR
162	117302	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA (QUERATOPROTESIS) PERMANENTE	5%	\$ 6.723.245	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. NO INCLUYE SUMINISTRO DE PROTESIS
163	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	5%	\$ 3.377.345	X		
164	117402	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	5%	\$ 4.065.620	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION
165	117501	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	5%	\$ 4.065.620	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION
166	117502	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	5%	\$ 4.065.620	X		
167	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	5%	\$ 3.377.345	X		
168	118101	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE CORNEA]	5%	\$ 794.105	X		
169	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	5%	\$ 3.219.170	X		

170	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL	5%	\$ 4.065.620	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION * NO INCLUYE SUMINISTRO DE SEGMENTOS INTRAESTROMALES
171	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA ASISTIDO	5%	\$ 4.065.620	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION * NO INCLUYE SUMINISTRO DE SEGMENTOS INTRAESTROMALES
172	118303	ENTRECruzAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL	5%	\$ 4.065.620	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION * NO INCLUYE SUMINISTRO DE MEDICAMENTO RIBOFLAVINA
173	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	5%	\$ 3.674.125	X		
174	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	5%	\$ 1.789.610	X		
175	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	5%	\$ 1.966.975	X		
176	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	5%	\$ 1.966.975	X		
177	121401	IRIDECTOMIA (BASAL - PERIFERICA Y TOTAL)	5%	\$ 1.966.975	X		
178	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	5%	\$ 2.997.440	X		
179	122201	BIOPSIA DE IRIS	5%	\$ 1.385.195	X		
180	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	5%	\$ 1.004.815	X		
181	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	5%	\$ 1.385.195	X		
182	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	5%	\$ 1.966.975	X		
183	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	5%	\$ 1.966.975	X		
184	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	5%	\$ 2.246.370	X		
185	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	5%	\$ 1.385.195	X		
186	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	5%	\$ 1.385.195	X		
187	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	5%	\$ 1.789.610	X		
188	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	5%	\$ 1.966.975	X		
189	123502	CERCLAJE PUPILAR	5%	\$ 1.966.975	X		
190	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	5%	\$ 1.966.975	X		
191	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	5%	\$ 1.966.975	X		
192	124202	IRIDOCISTECTOMIA	5%	\$ 1.966.975	X		
193	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	5%	\$ 1.966.975	X		

194	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	5%	\$ 2.246.370	X		
195	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	5%	\$ 2.246.370	X		
196	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	5%	\$ 2.246.370	X		
197	124402	IRIDOCICLECTOMIA	5%	\$ 2.246.370	X		
198	125101	GONIOTOMIA	5%	\$ 2.246.370	X		
199	125401	TRABECULOTOMIA	5%	\$ 2.997.440	X		
200	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	5%	\$ 1.789.610	X		
201	126301	TRABECULECTOMIA AB - EXTERNO	5%	\$ 2.997.440	X		
202	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	5%	\$ 2.997.440	X		
203	126303	VISCOCANALOSTOMIA	5%	\$ 3.674.125	X		
204	126304	CANALOPLASTIA	5%	\$ 3.674.125	X		
205	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	5%	\$ 2.997.440	X		
206	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	5%	\$ 1.385.195	X		
207	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	5%	\$ 2.246.370	X		
208	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	5%	\$ 2.246.370	X		NO INCLUYE SUMINISTRO DE ESCLERA
209	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	5%	\$ 1.789.610	X		
210	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	5%	\$ 3.442.325	X		NO INCLUYE SUMINISTRO DE DISPOSITIVO
211	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	5%	\$ 3.442.325	X		NO INCLUYE SUMINISTRO DE DISPOSITIVO
212	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	5%	\$ 3.442.325	X		NO INCLUYE SUMINISTRO DE DISPOSITIVO
213	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	5%	\$ 1.789.610	X		
214	126706	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	5%	\$ 2.246.370	X		
215	126707	REVISION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	5%	\$ 2.246.370	X		
216	126708	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	5%	\$ 2.246.370	X		
217	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	5%	\$ 3.674.125	X		
218	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	5%	\$ 2.997.440	X		
219	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA - VIA ABIERTA	5%	\$ 1.966.975	X		
220	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	5%	\$ 2.246.370	X		
221	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	5%	\$ 1.966.975	X		
222	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	5%	\$ 1.966.975	X		
223	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	5%	\$ 3.674.125	X		
224	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	5%	\$ 1.385.195	X		

225	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	5%	\$ 3.627.860	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN. * NO INCLUYE SUMINISTRO DE LENTE INTRAOCULAR.
226	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	5%	\$ 3.627.860	X		* NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN. * NO INCLUYE SUMINISTRO DE LENTE INTRAOCULAR.
227	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	5%	\$ 2.997.440	X		
228	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	5%	\$ 2.997.440	X		
229	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	5%	\$ 2.997.440	X		
230	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	5%	\$ 3.377.345	X		* NO INCLUYE SUMINISTRO DE LENTE INTRAOCULAR.
231	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO. -- INCY : FACOEMULSIFICACIÓN - LASER - ASPIRACIÓN - ENTRE OTROS	5%	\$ 3.627.860	X		* NO INCLUYE SUMINISTRO DE LENTE INTRAOCULAR.
232	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	5%	\$ 2.997.440	X		
233	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	5%	\$ 2.997.440	X		
234	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	5%	\$ 2.997.440	X		
235	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	5%	\$ 2.997.440	X		
236	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	5%	\$ 2.997.440	X		
237	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	5%	\$ 3.442.325	X		NO INCLUYE SUMINISTRO DE LENTE INTRAOCULAR.
238	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	5%	\$ 3.442.325	X		NO INCLUYE SUMINISTRO DE LENTE INTRAOCULAR.
239	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	5%	\$ 3.442.325	X		NO INCLUYE SUMINISTRO DE LENTE INTRAOCULAR.
240	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	5%	\$ 3.442.325	X		NO INCLUYE SUMINISTRO DE LENTE INTRAOCULAR.

241	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	5%	\$ 3.442.325	X		NO INCLUYE SUMINISTRO DE LENTE INTRAOCULAR.
242	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	5%	\$ 3.627.860	X		
243	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	5%	\$ 3.442.325	X		NO INCLUYE SUMINISTRO DE DISPOSITIVO
244	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	5%	\$ 3.442.325	X		
245	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	5%	\$ 2.997.440	X		
246	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	5%	\$ 2.997.440	X		
247	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	5%	\$ 2.997.440	X		
248	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	5%	\$ 3.674.125	X		
249	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	5%	\$ 3.674.125	X		
250	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	5%	\$ 2.997.440	X		
251	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	5%	\$ 2.997.440	X		
252	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	5%	\$ 3.627.860	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN
253	147103	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	5%	\$ 3.627.860	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN
254	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	5%	\$ 4.708.675	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN
255	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	5%	\$ 6.723.245	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN
256	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	5%	\$ 3.627.860	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN
257	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	5%	\$ 6.723.245	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN

258	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	5%	\$ 4.708.675	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION
259	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	5%	\$ 3.627.860	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION
260	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	5%	\$ 3.627.860	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION
261	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	5%	\$ 3.377.345	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION
262	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	5%	\$ 3.377.345	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION
263	147502	IMPLANTE INTRAVITREO	5%	\$ 3.377.345	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION
264	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	5%	\$ 4.708.675	X		NO INCLUYE MATERIALES DE SUTURA Y CURACION
265	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	5%	\$ 1.385.195	X		
266	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	5%	\$ 1.966.975	X		
267	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	5%	\$ 2.997.440	X		
268	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	5%	\$ 2.997.440	X		
269	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	5%	\$ 1.966.975	X		
270	154001	REINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTOS	5%	\$ 2.997.440	X		
271	154002	REINSERCIÓN DE MUSCULOS OBLICUOS	5%	\$ 2.997.440	X		
272	154003	RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTOS	5%	\$ 2.997.440	X		
273	154004	RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS OBLICUOS	5%	\$ 2.997.440	X		
274	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTOS	5%	\$ 2.997.440	X		
275	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MUSCULOS OBLICUOS	5%	\$ 2.997.440	X		
276	154007	RESECCIÓN DE MUSCULOS RECTOS	5%	\$ 2.997.440	X		
277	154008	RESECCIÓN DE MUSCULOS OBLICUOS	5%	\$ 2.997.440	X		
278	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	5%	\$ 2.997.440	X		
279	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	5%	\$ 2.997.440	X		

280	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR - TENDON O CAPSULA DE TENON	5%	\$ 2.997.440	X		
281	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	5%	\$ 3.377.345	X		
282	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	5%	\$ 3.377.345	X		
283	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	5%	\$ 2.997.440	X		
284	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	5%	\$ 2.997.440	X		
285	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	5%	\$ 1.385.195	X		
286	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	5%	\$ 794.105	X		
287	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	5%	\$ 2.997.440	X		
288	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	5%	\$ 3.219.170	X		
289	164001	ENUCLEACION SIMPLE	5%	\$ 2.997.440	X		
290	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	5%	\$ 1.966.975	X		
291	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	5%	\$ 3.377.345	X		
292	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	5%	\$ 2.997.440	X		
293	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	5%	\$ 3.674.125	X		
294	166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	5%	\$ 3.674.125	X		
295	166301	REVISION E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	5%	\$ 3.674.125	X		
296	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	5%	\$ 2.997.440	X		
297	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	5%	\$ 3.674.125	X		
298	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	5%	\$ 1.966.975	X		
299	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	5%	\$ 1.966.975	X		
300	168403	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	5%	\$ 3.377.345	X		
301	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA. -- INCY : VIA TRANSCARUNCULAR	5%	\$ 1.966.975	X		
302	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	5%	\$ 3.377.345	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE MEDICAMENTO
303	169002	INYECCION INTRAPARPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	5%	\$ 1.789.610	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE MEDICAMENTO
304	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	5%	\$ 1.425.000.000	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE MEDICAMENTO
305	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	5%	\$ 1.900.000	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE MEDICAMENTO
306	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	5%	\$ 1.900.000	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE MEDICAMENTO

307	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	5%	\$ 1.900.000	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE MEDICAMENTO
308	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	5%	\$ 3.377.345	X		EL VALOR OFERTADO NO INCLUYE SUMINISTRO DE MEDICAMENTO
309	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	5%	\$ 3.377.345	X		
310	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	5%	\$ 3.377.345	X		
311	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ORBITA	5%	\$ 3.377.345	X		
312	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ORBITA	5%	\$ 3.377.345	X		
313	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA)	5%	\$ 1.966.975	X		NO INCLUYE SUMINISTRO DE MEDICAMENTO
314	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO (bilateral)	5%	\$ 261.440	X		
315	950601	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL	5%	\$ 0	X		
316	950602	INTEFEROMETRIA	5%	\$ 100.035	X		
317	950603	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE	5%	\$ 0	X		
318	950610	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES	5%	\$ 187.720	X		
319	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	5%	\$ 101.650	X		
320	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	5%	\$ 101.650	X		
321	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	5%	\$ 375.820	X		
322	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR CON FOTOGRAFIAS A COLOR DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO	5%	\$ 375.820	X		
323	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B CON CONTENIDO ORBITARIO	5%	\$ 164.635	X		
324	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	5%	\$ 0		X	
325	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	5%	\$ 0		X	
326	951321	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS OCULARES	5%	\$ 0		X	
327	951401	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE OJO	5%	\$ 0		X	
328	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	5%	\$ 187.720	X		
329	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION 8PENTACAN)	5%	\$ 190.000	X		
330	951503	ABERROMETRIA OCULAR	5%	\$ 161.120	X		
331	951801	OCULOPLETISMOGRAFÍA	5%	\$ 0		X	
332	951901	TOMOGRFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR (OCT)	5%	\$ 303.050	X		
333	951902	TOMOGRFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (OCT)	5%	\$ 303.050	X		
334	952001	BIOMETRIA OCULAR	5%	\$ 143.640	X		
335	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	5%	\$ 0		X	
336	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	5%	\$ 0		X	
337	952201	ELECTROOCULOGRAMA	5%	\$ 0		X	
338	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	5%	\$ 0		X	

339	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	5%	\$ 0		X	
340	952501	PAQUIMETRIA	5%	\$ 143.640	X		
341	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	5%	\$ 793.250	X		
342	952602	CURVA DE PRESIÓN INTRAOCULAR (DIURNA O 24 HORAS)	5%	\$ 95.000	X		
343	952603	PRUEBA DE SPBRECARGA HIDRICA	5%	\$ 362.900	X		
344	952604	PRUEBA DE PROVOCACION CON SUSTANCIA TERAPEUTICA	5%	\$ 261.250	X		
345	952901	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECÍFICOS	5%	\$ 0		X	
346	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR - PERSONALIZADA -	5%	\$ 3.325.000	X		
347	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	5%	\$ 896.705	X		
348	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	5%	\$ 896.705	X		