MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

**GS-2024-** 00107 **- RASES- ARLOF 29.25**

Envigado, 02 de enero de 2024

Señores
LIDERES DE PROCESOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS
Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6
Carrera 43 a 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud estudios de conveniencia y oportunidad 2024

En cumplimiento a la Resolución 3049 de 2014 "Manual de Contratación para la Policía Nacional" e inicio de la vigencia 2024, me permito solicitar a los señores líderes de proceso y/o dueños de necesidad se presenten ante la Jefatura Administrativa y Financiera, los Estudios Previos con los cuales se adelantarán los procesos de contratación para el suministro de bienes y servicios aprobados en el Plan Anual de Adquisiciones que le fue notificado para la vigencia 2024 a la Regional de Aseguramiento en Salud Nro 6 desde el nivel central.

Para el logro de las metas institucionales se requiere dar estricto cumplimiento al cronograma de contratación, para tal fin los Estudios Previos se deben radicar con mínimo dos (02) meses y medio de anterioridad a la fecha de inicio del contrato, toda vez que el tiempo de contratación depende de la modalidad de ésta y de la cantidad de procesos radicados; el ECO debe ir acompañado de la respectiva acta de revisión debidamente firmada, certificación del Plan Anual de Adquisiciones debidamente firmado y autorización del señor ordenador del gasto, además es importante que se ajusten a las verdaderas necesidades de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro.6, adicionalmente se recuerda que los estudios previos deben ajustarse al último formato publicado en la suite visión empresarial **CÓDIGO: 2BS-FR-0004, FECHA: 01-03-2022- VERSIÓN: 9**

Aspectos importantes a tener en cuenta:

1) Para la estructuración de los Estudios Previos se debe haber efectuado un estudio de mercado y estudio del sector de manera responsable y juicioso del bien o servicio a adquirir.
2) Los Estudios Previos deben estar soportados con el formato de plan de compras debidamente firmado, aprobado y codificado al quinto nivel de desagregación presupuestal.
3) Se deben corregir las debilidades detectadas en la vigencia anterior, las cuales ya se les han socializado, incluyendo las efectuadas por los proveedores en las observaciones y adendas, ajustando los aspectos que generaron que el proceso de contratación se declarara desierto o no contara con la debida pluralidad de oferentes.
4) Con antelación a la contratación se deben verificar juiciosamente los saldos de los contratos pendientes por ejecutar en sistema SIIF nación y las autorizaciones efectuadas en el Sisap web, con el fin de evitar el compromiso de recursos innecesarios que afecten la priorización del presupuesto.
5) La contratación debe obedecer a una estricta planeación de los recursos asignados para cubrir verdaderas necesidades, ajustadas a las políticas de austeridad, transparencia y a la demanda real de bienes y servicios de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6.
6) Se debe dar celeridad a la contratación de los procesos que se declararon desiertos al finalizar la vigencia anterior 2023, con el fin de dar continuidad a los servicios de la red contratada, en

especial al tercer y cuarto nivel.

7) Los ECOS para la contratación por prestación de servicios profesionales deben estar soportados con la certificación de adecuación de volumen y/o cargas laborales aprobadas por la DISAN y el acta del Comité de aprobación contratación de la Rases 6 y debidamente codificados atendiendo lo ordenado en la comunicación oficial GS-2023-066425-DISAN.

8) El ECO debe guardar especial respeto por el principio de planeación, ya que el éxito del proceso de contratación depende de su oportunidad.

9) Si el proceso contractual se declara desierto debe presentar la carpeta del ECO a la oficina de presupuesto para la anulación del Certificado de Disponibilidad Presupuestal y a la oficina de Planeación con la respectiva Resolución de declaratoria de desierta para la anulación del plan de Adquisiciones, y así, tener disponibilidad presupuestal para iniciar el nuevo proceso.

De antemano agradezco su atención al respecto.

ASD-05 **MARTHA EUGENIA PATIÑO SALDARRIAGA**
Jefe Logistica y Financiera ( E ).

Elaboró: Asd-05 Martha E. Patiño Saldarriaga
ARLOF - ARAFI

Fecha de elaboración: 02/01/2024
Ubicación: Ubicación E:\ Correspondencia General, Correspondencia 2004

Carrera 43ª 48c sur – 45 Envigado
daant.rases-adm@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana

INFORMACIÓN PÚBLICA

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA
GRUPO SOPORTE Y APOYO URABA

UPRES-GUSAP - 3.1

Apartadó, 25 de septiembre de 2024

Señor (a) mayor
DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Regional Aseguramiento en Salud N°6 (E)
Carrera 43ª, 48C SUR - 45
Envigado – Antioquia.

Asunto: Solicitud autorización contratación alta complejidad

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Mayor, estudie la posibilidad de autorizar la realización del proceso contractual de mínima cuantía para la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMPLEMENTARIOS HASTA ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS QUE INCLUYE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS E INSUMOS QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ.". Por valor de CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($499.740.000) Moneda Legal Colombiana vigencias 2024 y 2025 de la siguiente manera:

| ITEM | ENTIDAD | Vigencia 2024 | Vigencia 2025 | Total Contrato |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PROCESO MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD | $199.740.000 | $300.000.000 | $499.740.000 |

Dicha contratación se requiere para garantizar la prestación del servicio de salud de manera eficaz, oportuna y de calidad dando continuidad en la atención y cobertura a los servicios de salud.

Lo anterior para conocimiento de mi Mayor y fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Alvaro Jose Estupiñan Henao
Grado: Subteniente
Cargo: Jefe Unidad Prestadora En Salud
Cédula: 1114210958
Dependencia: Unidad Prestadora De Salud Uraba
Unidad: Departamento De Policia Uraba
Correo: alvaro.estupian@correo.policia.gov.co
25/09/2024 4:56:56 p. m.

Anexo: no

Carrera 93a
Teléfono: 3012779962
jaider.perez@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

| | | |
|---|---|---|
| Página: 1 de 1 | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 1LF-FR-0072 | | |
| Fecha: 17/06/2024 | REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS | |
| Versión: 2 | | |

## REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 6

**Fecha recibo estudio: 26/09/2024.** **Fecha de aprobación:**

**Lugar: APARTADÓ.**

**No. Consecutiva revisión: _____, Nro. SISCO: _____,**

| OBJETO: | VALOR: |
|---|---|
| **OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMPLEMENTARIOS HASTA ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS QUE INCLUYE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS E INSUMOS QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ** | $499.740.000 VIGENCIAS 2024 Y 2025 |

**MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:** Selección Abreviada

**FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO:** **Intendente jefe LUIS CARLOS BURGOS FABRA JEFE GRUPO SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO.**

**OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:**

**FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO**

| CARGO | GRADO | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD) | IJ | LUIS CARLOS BURGOS FABRA | |
| ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA) | CPS | STEPHANIE RAMIREZ | |
| GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA | CT | JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA | |
| ASESOR ECONOMICO UNIDAD (QUIEN APRUEBA) | CPS | RICARDO ALONSO PEREZ ALVAREZ | |
| ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO) | CPS | RUBEN HINCAPIE ARROYAVE | |

**PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO**

| FECHA: | | VALOR: | $ |
|---|---|---|---|
| **GR.** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **FIRMA** |
| IT | Juan Diego Valencia Alvarez | PLACO | |

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**

Apartadó Antioquia, 19 de septiembre de 2024

## 1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

**1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS QUE INCLUYE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS E INSUMOS QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE URABÁ.

| CLASIFICACIÓN UNSPSC | Segmento | Familia | Clase |
|---|---|---|---|
| 85121700 | Servicios de Salud | Práctica médica | Servicios prestadores especialistas servicios de salud |
| 85101500 | Servicios de salud | Servicios integrales de salud | Centros de salud |
| 85121800 | Servicios de Salud | Práctica médica | Laboratorios médi |

La clasificación del proponente no es un requisito habilitante sino un mecanismo para establecer un lenguaje común entre los partícipes del Sistema de Compras y Contratación Pública.

**1.2 VALOR ESTIMADO**

La presente contratación asciende a la suma total del contrato de **CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($499.740.000.00) MONEDA LEGAL** distribuido de la siguiente manera:

vigencia 2024 suma de: **CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS($199.740.000,00) MONEDA LEGAL**

Vigencia 2025 suma de: **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000.00) MONEDA LEGAL**

| ITEM Y/O LOTE | RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | RECURSO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 32-02-02-020-03 | | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | 16 | 1 | VIGENCIA 2024 $ 199.740.000,00 VIGENCIA 2025 $ 300.000.000,00 | VIGENCIA 2024 $ 199.740.000,00 VIGENCIA 2025 $ 300.000.000,00 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | VALOR TOTAL ESTIMADO | $ 499.740.000,00 |

**1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.**

Destinados de la siguiente manera $199.740.000,00 para la vigencia 2024 Plan Anual de Adquisiciones 2024 - Resolución No. 001 del 02 de enero de 2024, rubro 02-02-02-009-003 servicios para la comunidad, sociales y personales / servicios de salud y 300.000.000,00 para la vigencia 2025. AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO GS-2024-050516-DISAN del 11/07/202

**Plan Anual de Adquisiciones**

.

| No. | Fecha | No. Plan de compras | Unidad | Recurso | Descripción | Cantidad | Valor unitario | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | RASES | 18 | | 1 | VIGENCIA 2024 $199.740.000,00 VIGENCIA 2025 $300.000.000,00 | VIGENCIA 2024 $199.740.000,00 VIGENCIA 2025 $300.000.000,00 |
| TOTAL | | | | | | | | $ 499.740.000,00 |

**1.4 CLASE DE CONTRATO**

Prestación de servicios. (Art 32 Ley 80 de 1.993).

**1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES**

El perfil de los prestadores que están en capacidad de ofrecer el servicio deberán ser entidades habilitadas y que estén trabajando bajo políticas de calidad en la prestación de los servicios objeto del presente proceso, en asistencia ambulatoria y procedimientos relacionados en el acuerdo 002 del 2001, los cuales no son factibles de realizar en la unidad prestadora de salud Urabá debido a que es un establecimiento de atención en salud básico, que cumpla con el objeto del proceso con seriedad, responsabilidad, calidad y eficiencia en beneficio de los usuarios del subsistema de salud de la Policía nacional, acatando las directrices dispuestas por la dirección de sanidad en la satisfacción de las necesidades de salud a través de la administración y prestación de servicios integrales y humanizados.

Podrán participar los oferentes nacionales, extranjeros con representación en Colombia y sede administrativa en alguno de los municipios que se encuentran apostados en el eje vial bananero, es decir, Chigorodó, Carepa, Apartadó o Turbo; con el fin de agilizar trámites administrativos y demás, esto aparte de las instalaciones que tienen para prestar los servicios requeridos.

En cuanto a lo relacionado a consorcio o uniones temporales, se tendrá en cuenta lo establecido en el título II, capítulo primero, ITEMS 7, numeral 7,2 de la circular única No.061 del 10 de junio de 2010 de la superintendencia de salud, que a la letra dice "Inviabilidad de contratación con consorcio y/o uniones temporales donde dice: el sistema de seguridad social en salud de Colombia, es normado y reglado, en consecuencia, quienes en él participan deben cumplir con la normatividad vigente. Los consorcios y uniones temporales son figuras autorizadas por el ordenamiento jurídico, no obstante, en materia de seguridad social en salud la conformación de los mismos desconoce los postulados legales que reglamenta la prestación de servicios en salud. La anterior afirmación tiene sustento en los decretos 1011 de 2006 y 4747 de 2007, entre otros, toda vez que la reglamentación allí prevista aplica a la prestación de servicios de salud de las entidades promotoras de salud del régimen contributivo y subsidiado, las

| | |
|---|---|
| | entidades adaptadas, las empresas de medicina prepagada y a las entidades departamentales distritales y municipales de salud.<br>De conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 |

## 1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 y la Unidad Prestadora de Salud Urabá no cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y/o personal técnico y profesionales en su red propia, para prestar los servicios de salud de alta complejidad en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas que incluye atención en los servicios ambulatorios, urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos e intermedios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos e insumo. Por tanto, se evidencia la necesidad de brindar oportunidad en la atención por dichos servicios a través del presente estudio previo de contratación, permitiendo que, oferentes externos existentes en la región satisfagan los requerimientos de la prestación de servicios en salud como derecho Constitucional de nuestros afiliados por lo que se hace necesario la contratación en virtud a la misionalidad de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6, y su establecimiento de Sanidad Policial, ya que tiene como fin primordial; prestar los servicios de salud para todos los usuarios y beneficiarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento de Urabá.

La prestación de los servicios en salud, requiere de procesos de apoyo de las diferentes áreas que conforman la estructura asistencial de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6, con el fin de dar continuidad a la prestación de servicios de salud de alta complejidad en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas que incluye atención en los servicios ambulatorios, urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos e intermedios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos e insumos que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento de policía de Urabá.

La contratación de servicios de salud de las especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas de alta complejidad puede justificarse por varias razones importantes:

- Atención de pacientes referidos desde la baja y mediana complejidad que presentan patologías que requieren atención de alta complejidad diagnostica y de tratamiento direccionado por los diferentes especialistas y subespecialistas.
- Estos establecimientos de salud, son de alta complejidad con infraestructura y personal capacitado para brindar atenciones complejas a los pacientes.
- Cuentan con el protocolo de código de ACV, accidente cerebrovascular, patología que debe ser tratada en el menor tiempo posible (periodo de ventana), teniendo en cuenta que los pacientes deben recibir un tratamiento específico de reperfusión, lo que conlleva a un mejor resultado en el pronóstico y secuelas derivadas de esta.
- En este tipo de hospitales o clínicas, los médicos tienen la posibilidad de realizar diferentes tipos de exámenes con el objetivo de obtener resultados precisos y/o diagnósticos acertados.

En resumen, los servicios de alta complejidad se justifican en el presente estudio de contratacion por la necesidad de acceso a la experiencia especializada, la atención integral, humanizada, oportuna y de calidad con una orientacion diagnóstica, terapeutica y una asesoría sobre las recomendaciones, signos de alarmas y las medidas prevencion que pueden beneficiar la calidad de la salud del paciente.

Es de anotar que en la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 - Unidad Prestadora de Salud Urabá se ha presentado un incremento ostensible en las necesidades de salud de alta complejidad teniendo en cuenta la morbimortalidad, accidentalidad, enfermedades catastróficas, atención por los servicios de

consulta externa, consulta prioritaria, urgencias y servicios hospitalarios de los Policiales y sus beneficiarios pertenecientes a la Regional N. ° 6 de la Policía Nacional. Además, también se atienden pacientes referidos de los servicios de urgencias y/o hospitalización, de los departamentos que conforman la misma regional. A continuación, se muestran los 5 procedimientos autorizados de mayor incidencia para los servicios de alta complejidad en el primer trimestre de 2024.

| ITEM | PROCEDIMIENTOS | NUMERO |
|---|---|---|
| 1. | INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL | 120 |
| 2. | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 73 |
| 3. | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA | 72 |
| 4. | INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MAS CAMAS | 71 |
| 5. | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO | 67 |

Datos obtenidos del sistema TABLEAU.

El plan de beneficios de salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, es por ello que se debe garantizar el acceso y la atención oportuna, continua, integral y resolutiva a los usuarios, contando con los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos. En consecuencia, resulta conveniente, pertinente e indispensable garantizar a través de esta contratación la salud conexa a la vida de los diferentes usuarios que conforman la Regional N. ° 6 de Policía Nacional en la Unidad Prestadora de Salud Urabá.

La situación de salud en la población de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6, requiere la prestación de servicios de salud de alta complejidad en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas que incluye atención en los servicios ambulatorios, urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos e intermedios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos e insumos que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento de policía de Urabá. Se busca por medio de este contrato que haya una cobertura permanente, que no puede ser brindado activamente en el Establecimiento de Sanidad Policial Complementario, al no existir otro medio de satisfacer la necesidad; es la contratación con personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, la opción de mayor viabilidad, ya que remitir a los usuarios al nivel central (HOCEN), haría que los costos se incrementaran de manera exorbitante.

A continuación, se relaciona la información presupuestal y el consumo promedio que se tiene registrado teniendo en cuenta las necesidades de salud para las actividades solicitadas.

| RECURSO ASIGNADO | | CONSUMO PROMEDIO MENSUAL | FECHA DE TERMINACIÓN | MESES DE PRESTACION DE SERVICIO |
|---|---|---|---|---|
| $460.300.000 | | | | |
| $160.300.000 vigencia 2024 | $300.000.000 Vigencia 2025 | 75.000.000 | 30/05/2025 | 8 MESES |

Los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001 y para su realización el rubro se encuentra establecido en el plan de compras 2024.

**Demanda de servicios de salud.**

La planificación de la prestación de servicios de salud requiere de una población que podría o debería ser atendida. Así, la demanda de servicios de salud puede definirse como la población que de acuerdo a una necesidad de atención lo requiere o potencialmente revela un consumo de servicios de salud. A partir de la premisa anterior, la organización de la oferta de servicios debe contener los elementos humanos, técnicos, operativos, administrativos y logísticos para generar organizaciones funcionales que propendan por un acceso oportuno, adecuado, efectivo y de calidad cuando este por sí mismo sea requerido.

La demanda de servicios de salud surge de la necesidad de los riesgos gestionados y aquellos a gestionar conforme a las Rutas Integrales de Atención en Salud, actividades de Protección específica y detección temprana y la población a cargo consultante en los diferentes servicios de salud, tomando como referencia las bases de información dispuestas por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, podemos verificar que la demanda de servicios en salud es efectiva real, según las estimaciones de la demanda esperada, utilizando los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud – RIPS y reportes del Sistema de Información de Sanidad Policial SISAP.

**Valoración y dimensionamiento de la demanda de usuarios del SSPN (Subsistema de Salud de la Policía Nacional) en cada Regional de Aseguramiento en Salud, conforme al Modelo de Atención Integral en Salud MATIS.**

**Caracterización, estimación y análisis de la demanda de los usuarios del SSPN:** es la metodología de análisis de riesgos, características y circunstancias individuales y colectivas, que comprende diversos tipos de modelos explicativos que permiten identificar los riesgos, priorizar poblaciones dentro de las personas afiliadas y lugares dentro de un territorio y programar las intervenciones individuales necesarias para prevenir y mitigar dichos riesgos, mediante acciones a cargo del aseguramiento. (Adoptado del manual de habilitación de redes integrales de prestadores de servicios de salud para las entidades departamentales y distritales de salud, versión1 dirección de prestación de servicios y atención primaria dirección de prestación de servicios y atención primaria, Minsalud 2017).

**Perfil demográfico y epidemiológico:** el estudio demográfico tiene por objeto identificar y caracterizar a la población del área de influencia de la red, y proyectar su crecimiento a mediano y largo plazo. Con el estudio epidemiológico se pretende establecer el perfil de patologías que atiende la red de servicios, y en base a los análisis de tendencia y de otra información disponible, se proyecta en el tiempo. Ambos contenidos son esenciales para establecer la demanda de servicios.

**Contenido de la caracterización de la población por RASES N. º 6:**

**a. POBLACION POR MOMENTO CURSO DE VIDA**

**Análisis:** En la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 contamos con un total de **76.232** usuarios distribuidos por momento curso de vida así: **Primera infancia** 4.477usuarios equivalentes al 5.8% de la población total; **infancia** 8.211 usuarios equivalentes al 10.77% de la población total; **adolescencia** 8.169 usuarios equivalentes al 10.71% de la población total; juventud 12.490 equivalentes al 16.38% de la población total; **adultez** 33.797 equivalentes al 44.33% de la población total y **vejez** 9.068 equivalentes al 11.92% de la población total.

| | CURSO DE VIDA | USUARIOS |
|---|---|---|
| | PRIMERA INFANCIA | 4.477 |
| | INFANCIA | 8.211 |

| | | |
|---|---|---|
| RASES N. ° 6 | ADOLESCENCIA | 8.168 |
| | JUVENTUD | 12.490 |
| | ADULTEZ | 33.797 |
| | VEJEZ | 9.088 |

Fuente: La información de la gráfica fue obtenida de las bases de datos de censos poblacionales que proporciona el nivel central a través del FTP, con una fecha de corte a febrero del 2024.

Entendiendo el perfil demográfico como el conjunto de características particulares (edad, sexo, determinantes económicos y sociales) de una población especifica a través del tiempo, que constituye la base informativa más importante para el diagnóstico de la realidad de la población en estudio y facilita, entre otras, el diseño, seguimiento y evaluación de planes y programas de salud orientados a mejorar los niveles de vida de la población, para la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 se identifica lo siguiente:

La Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 cuenta con **76.232** usuarios en su población, de los cuales 3.037 usuarios pertenecen a la UPRES de Urabá.

Tabla 1. Discriminación por sexo y unidad.

| REGION | UPRES | SEXO | TOTAL, POR SEXO | TOTAL, POR UPRES |
|---|---|---|---|---|
| SEIS (6) | ANTIOQUIA | M | 29.765 | 52.750 |
| | | F | 22.985 | |
| | CORDOBA | M | 9.036 | 15.929 |
| | | F | 6.893 | |
| | CHOCO | M | 2.702 | 4.516 |
| | | F | 1.814 | |
| | URABA | M | 1.907 | 3.037 |
| | | F | 1.130 | |
| TOTAL, POR SEXO RASES 6 | | M | 43.410 | 76.232 |
| | | F | 32.822 | |

*Fuente: La información fue obtenida de las bases de datos de censos poblacionales que proporciona el nivel central a través del FTP de fecha febrero del 2024.*

**MORBILIDAD**

A continuación, se describe en la tabla los seis (6) diagnósticos más frecuentes en la alta complejidad en el primer trimestre del año 2024 en la UPRES Urabá.

| ITEM | DIAGNOSTICOS | PROPORCIÓN |
|---|---|---|
| 1 | INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS | 46% |
| 2 | EXAMEN MÉDICO GENERAL | 18% |
| 3 | INFECCIÓN LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO NO ESPECIFICADA | 9% |
| 4 | INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO | 8% |
| 5 | SÍNDROME FEBRIL EN ESTUDIO | 6% |
| 6 | DOLOR EN ARTICULACIÓN | 5% |

Sin perjuicio de lo anterior, no se puede desconocer que el artículo 48 de la Constitución Política se establece la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y el Decreto 1795 de 2000 que establece que el objeto del SSMP es prestar el servicio integral de salud en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios del SSPN, así las cosas, el derecho fundamental a la salud es un servicio público esencial, que hace parte de la misionalidad del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, para lo cual la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debe garantizar su prestación de manera continua y eficiente a todos sus usuarios contribuyendo a garantizar su calidad de vida, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la integridad de la administración y prestación de servicios de salud efectivos, por lo tanto, es preciso reiterar que los derechos constitucionales están por encima de cualquier consideración administrativa y presupuestal, máxime cuando la planta del personal es insuficiente, no se cuenta con recursos humanos que presten servicios que requieren ser especializados, por consiguiente la Dirección de Sanidad se ve forzada a celebrar contratos de prestación de servicios profesionales para garantizar derechos constitucionales como la vida e integridad personal, derechos fundamentales consagrados en el artículo 11 y 49 de la Constitución Política.

Se realizó el análisis y justificación pertinente de la contratación; siempre sopesando la primacía del derecho a la vida y la salud por encima de cualquier consideración administrativa.

Aunando a lo anterior, la protección reforzada a sujetos de especial protección constitucional, a los a los adultos mayores, mujeres en gestación, menores de edad, personas con movilidad reducida, como sujetos de especial protección constitucional, tienen Derecho a una protección reforzada en salud, su atención en salud no estará limitada por ningún tipo de restricción administrativa o económica por lo que el Estado está en la responsabilidad de cuidar y proteger para brindarles un entorno digno a la vida de esta población, igualmente se debe garantizar el servicio de Salud a todos los beneficiarios y sus afiliados.

La Regional De Aseguramiento En Salud N. ° 6, no cuenta con el talento humano para prestación de servicios de salud de alta complejidad en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas que incluye atención en los servicios ambulatorios, urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos e intermedios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos e insumos que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento de policía de Urabá.

De acuerdo con lo anterior, la necesidad de la Regional De Aseguramiento en Salud N. ° 6 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para dar cumplimiento a este beneficio es la siguiente:

A. Adquirir los servicios de Prestación de salud de alta complejidad en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas que incluye atención en los servicios ambulatorios, urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos e intermedios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos e insumos que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento de policía de Urabá.

B. Contratación de personal, adquirir equipos, ampliara instalaciones lo cual genera alto costo para la Dirección de sanidad.

Por lo anterior, la alternativa de solución más viable que permite la satisfacción de la necesidad de la Regional De Aseguramiento en Salud N. ° 6, es la contratación de dichos servicios.

Así las cosas y en virtud de que muchas de las obligaciones contenidas en los Acuerdos Comerciales están incluidas en la normativa aplicable al sistema de compra y contratación pública, como por ejemplo la

imposibilidad de exigir dentro de las especificaciones técnicas, la posibilidad de certificar ante las Entidades Estatales experiencia adquirida fuera del territorio Nacional.

Resulta importante recordar en este aparte que el derecho a la salud es un derecho inherente al ser humano que se encuentra consagrado en la mayoría de los tratados internacionales suscritos por Colombia, y debe interpretarse de conformidad con los tratados internacionales sobre derechos humanos ratificados por Colombia, ejemplo, en la Declaración Universal de los Derechos Humanos se consagra el derecho a la salud en el artículo 25, párrafo 1°; En el Pacto Internacional de Derechos Económicos Sociales y Culturales consagre en el artículo 12 la obligación de los Estados firmantes de reconocer el derecho de todas persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental. En la Convención sobre los derechos del Niño de 1989, se regula en el artículo 24 el derecho a la salud de los niños; en este contexto es importante precisar, que los Estados Parte tienen la obligación de avanzar lo más expedita y eficazmente posible, tanto por sí mismos como con la asistencia y la cooperación internacional, hasta el máximo de los recursos de que dispongan para cumplir sus obligaciones contraídas en virtud del derecho a la salud.

**MARCO NORMATIVO RELATIVO AL DERECHO FUNDAMENTAL DE LA SALUD:**
De acuerdo con lo preceptuado en el artículo 3 de la Ley 80 de 1993, la contratación estatal tiene como fin "la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines". Al efecto, la rama legislativa en Colombia, dispuso que las actuaciones contractuales de las entidades estatales deban supeditarse al cumplimiento de los principios de la contratación estatal. Aunado a ello, la Salud a pesar de no ser determinada en la Constitución Política como derecho fundamental, la Corte Constitucional reiteró en la Sentencia T-760 de 2008, que "...el derecho a la salud es un derecho fundamental, así sea considerado usualmente por la doctrina como un derecho social... que debe ser garantizado a todos los seres humanos..." en conexidad con la vida.

1. Artículos 2, 11, 44 y 49 de la **CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA**

2. Artículos 1, 2, 5 y 6 de la **LEY ESTATUTARIA 1751 DE 2015** Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones.

3. Artículo 6 del **DECRETO 1795 DE 2000** Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional

4. Artículos 1, 5 y 6 del **ACUERDO No. 002 DEL 2001** expedido por el **CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA** NACIONAL Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial

5. Artículos 1 y 2 del **ACUERDO No. 070 de 2009** expedido por el **CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL** Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

6. Artículo 2 y 38 de la **RESOLUCIÓN No. 0267 del 25/01/2023** expedida por el **DIRECTOR GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA** Por la cual se define la estructura orgánica de la Dirección de Sanidad y se determinan las funciones de sus dependencias internas

## 7. JURISPRUDENCIA DE LA CORTE CONSTITUCIONAL

**Sentencia T-064 de 2006**

"...Corolario de lo anterior es que, como existe para el Estado la obligación constitucional de prestar el servicio de salud a toda la población, bien sea de manera directa o a través de las entidades pertenecientes al sistema, tratándose de pacientes que estaban afiliados a una EPS por la relación laboral y venían recibiendo de ésta un servicio de salud específico del cual depende su vida o su integridad, pero que han sido desvinculados laboralmente, estas entidades deberán continuar la prestación del servicio de salud necesario, en forma oportuna e integral, dirigido a alcanzar la mejoría o alivio de sus padecimientos, hasta tanto la entidad obligada a continuar con la atención, efectivamente asuma su obligación; esto operará, continúen o no los pacientes afiliados al sistema, porque será extensivo a las personas que por defecto se tengan como vinculadas al mismo; y será responsabilidad de esas entidades, que en forma diligente y oportuna informen, instruyan y acompañen al paciente, de ser necesario, en los trámites que deba efectuar para el cambio de entidad..."

**Sentencia T-764 de 2006**

"...la continuidad en la prestación de los servicios de salud comprende el derecho de los ciudadanos a no ser víctimas de interrupciones o suspensiones en la prestación de los tratamientos, procedimientos médicos, suministro de medicamentos y aparatos ortopédicos que se requieran, según las prescripciones médicas y las condiciones físicas o psíquicas del usuario, sin justificación válida. Por lo que es claro que el principio de continuidad en la prestación del servicio de salud, exige entonces que tanto las entidades públicas como las privadas que tienen la obligación de satisfacer su atención, no pueden dejar de asegurar la prestación permanente y constante de sus servicios, cuando con dicha actuación pongan en peligro los derechos a la vida y a la salud de los usuarios..."

**Sentencia T-681 de 2014**

"...La jurisprudencia constitucional ha precisado que la salud es un derecho fundamental autónomo, que comprende todo un conjunto de bienes y servicios que hacen posible garantizar su nivel más alto, del cual emanan dos clases de obligaciones: (i) las de cumplimiento inmediato al tratarse de una acción simple del Estado que no requiere mayores recursos o requiriéndolos la gravedad y urgencia del asunto demandan una acción estatal inmediata, o (ii) de cumplimiento progresivo por la complejidad de las acciones y recursos que se requieren para garantizar de manera efectiva el goce del derecho..."

"...la jurisprudencia constitucional ha reconocido la importancia del principio de continuidad y el deber que tiene las instituciones encargadas de aplicarlo. En este sentido, ha prohibido a las entidades realizar actos que suspendan el servicio de salud cuando se haya iniciado el tratamiento si con la mencionada cesación se ponen en peligro derechos fundamentales, hasta que la persona tenga cierta estabilidad en su salud que permita descartar la existencia de alguna amenaza contra su vida..."

En vista a lo anterior conforme a los lineamientos Constitucionales, legales y Jurisprudenciales es necesario dar continuidad a la prestación del servicio, pues, de no brindar aval sin duda se afectara la continuidad de la prestación del servicio objeto de estudio; destacando que existen pacientes con tratamientos que por su naturaleza la suspensión genera secuelas irreversibles lo que genera un impacto negativo tanto a él su grupo familiar como a la Institución viéndose inmersa en posibles daños antijurídicos.

## 2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

| UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA | NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO | OBJETO | NÚMERO DE PROCESO | ACIERTOS | PROBLEMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA | 65-7-20224-21 | restación de servicios de salud de tercer nivel de complejidad y servicios complementarios de segundo nivel, en las diferentes especialidades de las áreas hospitalarias, urgencias, ayudas diagnosticas, ambulatorias, y aquellos servicio de salud que por necesidad se requiera y esten contemplados según acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 | PN RASES 6 DEURA SA PSS 251-2021 | PORTAFOLIO Y COBERTURA | NINGUNO |
| PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA | 65-7-20043-22 | Prestación de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana y alta complejidad, en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas, para el paciente neonato, pediátrico y adulto, en servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, unidad de cuidados intensivos y procedimientos programados, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran. | PN RASES 6 DEURA SA PSS 019-2022 | PORTAFOLIO Y COBERTURA | NINGUNO |
| PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA | 65-7-20319-23 | prestación de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana y alta complejidad, en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas, para el paciente neonato, pediátrico y adulto, en servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, unidad de cuidados intensivos y procedimientos programados, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran | PN RASES 6 DEURA SA PSS 342-2023 | PORTAFOLIO Y COBERTURA | Ninguno |

## 3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE CONTRATACION

Selección Abreviada de Prestación de Servicios de salud – Articulo 2.2.1.2.1.2.21. Decreto 1082 de 2015.

El presente proceso se adelantará mediante la modalidad de Selección abreviada – Prestación de servicios de salud según lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.2.1 del Decreto 1082 de 2015, literal c del numeral 2 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007 y siguientes de la Resolución 3049 de 2014, modificada por la resolución 00090 del 15-01-2018.

**CRITERIOS DE SELECCIÓN**

**4. CRITERIOS DE SELECCIÓN**

**4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS**

Los servicios a contratar objeto del presente estudio previo, deben cumplir con las características técnicas y condiciones del servicio establecido que se describen en los siguientes puntos; factores que serán verificados por los miembros del comité evaluador técnico y están descritos en el ***Anexo ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS***, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

**4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE**

Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos iguales al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos ejecutados en los últimos tres años 2021 y/o 2022 y/o 2023 de proyectos iguales al presente proceso contractual cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.

Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:

- Fecha de inicio de la contratación
- Fecha de término de la contratación
- Valor de la contratación
- Objeto contractual
- Número del contrato
- Firma del representante legal contratante
- NIT del contratante
- Dirección del contratante
- Teléfono del contratante
- Membrete de la entidad que lo expide
- Cumplimiento

**Nota:** Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

### 4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

Con el fin de garantizar la idoneidad del talento humano que se requiere para el cumplimiento del objeto del presente proceso contractual, el oferente debe anexar certificación firmada por representante legal en el cual se compromete en tener trabajadores de la salud formados en una entidad educativa debidamente reconocida ante el Ministerio de Educación.

### 4.1.3 EXPERIENCIA

N/A

### 4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

El talento humano requerido para el cumplimiento del objeto contractual debe documentar una experiencia mínima de seis (6) meses en la prestación de servicios de salud de alta complejidad

El futuro contratista al momento de la adjudicación del contrato deberá relacionar y adjuntar en una carpeta los certificados laborales del talento humano que prestan los servicios en su entidad.

### 4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA

El oferente deberá estar en capacidad de prestar el servicio las 24 horas de los 7 días de la semana, igualmente debe garantizar un coordinador técnico como empleado de empalme con los funcionarios de la Regional De Aseguramiento en Salud N.° 6- UPRES Urabá en el momento en que se requiera. Además, deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde soporte la suficiencia humana, técnica y administrativa para prestar los servicios de salud a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), disciplinas generales, especializadas con que se cuenta, cobertura requerida y oportunidad de atención, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico frente a las necesidades expresadas por la Regional de Aseguramiento en Salud N°6, las instalaciones o servicios deben estar aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Seccional de Salud de Antioquia.

### 4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES (EN CASO DE QUE APLIQUE)

La institución y/o persona natural debe contar con las siguientes condiciones técnicas y anexar los documentos que confirmen dichas condiciones, el cual serán verificadas por el comité técnico evaluador y será sujeto de evaluación en anexo de condiciones técnicas verificables (CUMPLE / NO CUMPLE)

- Formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.
- Certificado de habilitación de los servicios ofertados expedido por la Secretaria de Salud o entes departamentales designados para tal fin.
- Modelo de prestación de servicios y proceso o protocolo de atención al usuario definido por el posible prestador.
- Debe contar con una oficina y línea de atención al usuario con capacidad resolutiva, efectiva y eficiente para garantizar el buen servicio a nuestros afiliados, donde puedan tramitar sus peticiones, quejas, reclamos y sugerencias durante la prestación del servicio. Esta condición será verificado por parte de comité técnico evaluador durante el proceso precontractual.
- Documentos que soporten que cuentan con el talento humano indispensable para la prestación de los servicios de salud ofertados y la suficiencia logística para prestar los servicios por contratar, firmada por el representante legal.
- Portafolio de servicios habilitados con sus respectivos códigos, descripción y valor en pesos colombianos anexos a los servicios solicitados en el presente estudio previo.

- El oferente debe tener registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir, un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.

**PERSONA RESPONSABLE DEL ENLACE**

El oferente deberá informar en su oferta la persona enlace, quién se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato.

Nombre_____

Teléfonos_____

Correo electrónico_____

**OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN SALUD**

El oferente debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada: atención por la consulta externa con medicina general hasta 3 días hábiles, atención por la consulta externa con especialistas y apoyo diagnostico hasta 15 días calendario, otros procedimientos y cirugías hasta 30 días calendarios, atención prioritaria en las primeras 24 horas y atención por urgencias según la clasificación de Triage descrita en la resolución 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social, en todos los casos igual o menor a la oferta presentada en el decreto 019 de 2012 en materia de oportunidad para asignación de citas, Resolucion1446 de mayo 8 de 2006 y Resolución 1552 de mayo 14 de 2013 MINPROTECCION y circular única titulo II de SUPERSALUD.

Para las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer se obedecerán las instrucciones PRIMERA y SEGUNDA impartidas dentro de la Circular Externa No. 004 del 17 de julio de 2014 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

Primera. Atención oportuna. Las entidades vigiladas deben proporcionarles a las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer una atención sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud 24. No se puede negar o dilatar la atención o asistencia médica requerida, y el registro de citas de consulta médica especializada debe ser gestionado y optimizado por las entidades competentes.

Segunda. Atención especial en niños. Los menores con sospecha o diagnóstico de cáncer cuentan con protección reforzada constitucional en salud, por lo que las entidades vigiladas deben brinderles atención prioritaria e inmediata. Los servicios desde el diagnóstico hasta el fin del tratamiento de menores, deben ser autorizados de inmediato, independientemente del nivel de complejidad al que pertenezcan26. En el mismo sentido, se deberá dar cumplimiento a lo definido en la ruta de atención integral para menores de 18 años con sospecha o diagnóstico de leucemia, dispuesta en la Resolución 418 de 2014 y expedida por el Ministerio de Salud y Protección.

**INFRAESTRUCTURA.**

El oferente deberá contar con instalaciones para la prestación los servicios de salud objeto del presente estudio previo, en la zona de Urabá. Deberán ser instalaciones ofrecidas por el contratista y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Seccional de Salud de Antioquia. En caso de que algún procedimiento ofertado por parte del proponente no pueda ser realizado dentro de sus

instalaciones, deberá garantizarse que sea ejecutado en unas instalaciones que cumplan con el registro de habilitación y el personal idóneo para la realización de cada procedimiento.

- El oferente debe contar con las sede(s) habilitada(s).
- El oferente debe contar con consultorios habilitados para la atención.
- El oferente debe contar con sala (s) de quirófano (s) habilitados.
- El oferente debe contar con sala (s) de procedimiento (s) habilitados.
- El oferente debe contar con sala (s) de hospitalización habilitados.
- El oferente debe contar con personal para atención al usuario.
- El oferente debe contar con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano necesario para garantizar la atención al usuario.
- El oferente debe contar con baños aptos para usuarios con y sin discapacidad.
- Si la sede del prestador de servicios de salud está ubicada en edificaciones de hasta dos (2) pisos o más niveles, contados a partir del nivel más bajo construido, y que funcionen en segundo u otro nivel o piso. Debe contar con ascensor o rampa o sistema alternativo de elevación.
  Los sistemas alternativos de elevación deben cumplir con las siguientes condiciones:
  - Su ubicación no debe interferir con el acceso y evacuación de los usuarios por las escaleras.
  - Debe estar disponible tanto para el acceso como para la evacuación de los usuarios.
  - Su manejo debe ser autónomo.
  - Debe garantizar seguridad durante su uso.
- La sede propuesta por el oferente debe contar con una sala de espera que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación.
- La sede propuesta por el oferente debe contar con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios objeto del presente proceso contractual.

Igualmente, el evaluador técnico podrá realizar una visita a las instalaciones del oferente, a fin de verificar si la propuesta es garante con el objeto del presente proceso, de lo cual se deberá suscribir un acta, anexando registro fotográfico de la visita.

### 4.1.7 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

El proponente que garantice mediante certificación escrita la Accesibilidad y oportunidad de atención en la red de servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la accesibilidad y oportunidad en la asignación de la cita y procedimientos, en los siguientes niveles de medición en días se le otorgara el siguiente puntaje de asignación:

El puntaje total asignado para el contenido técnico será de 200 Puntos.

| CRITERIO A EVALUAR TECNICAMENTE | | ASIGNADO SEGÚN CORRESPONDA | MÁXIMO PUNTAJE ASIGNADO (puntos) |
|---|---|---|---|
| Oportunidad para la asignación de la cita con especialidades y subespecialidades para pacientes ambulatorios ***(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega orden al contratista )*** | 1 a 5 días calendarios, una vez recepcionada la solicitud por el contratista | 100 | 100 |
| | 6 a 10 días calendarios, una vez recepcionada la solicitud por el contratista | 50 | |
| | Menor de 6 horas | 100 | 100 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Oportunidad en horas para la Aceptación de paciente en proceso de Remisión<br>***(tiempo que se mide desde el momento en que se solicita la remisión y la hora de aceptación)*** | Entre 6 y 12 horas | 50 | |

**APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (100) CIEN PUNTOS**

Ley 816 de 2003 "Por la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública", mediante el Decreto 1082 de 2015 reglamenta los criterios para la promoción al desarrollo y protección de la industria nacional y de la favorabilidad de propuestas nacionales y factores de desempate, se aplicará lo siguiente:

| APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL | PUNTAJE |
|---|---|
| Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales. | (100) puntos. |
| Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios nacionales superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos. | (80) puntos. |
| Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios de origen nacional, inferior al 50% de los recursos. | (70) puntos. |
| Las ofertas presentadas por proponentes extranjeros y que involucran bienes y/o servicios 100% nacionales. | (50) puntos. |
| Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales, superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos. | (20) puntos. |
| Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales de origen nacional inferior al 50% de los recursos. | (10) puntos. |

**4.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (dependiendo de la modalidad de selección)**

**4.2.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA**

**OFERTA ECONÓMICA POR PORCENTAJE DE DESCUENTO**

En esta, se determinará el mayor porcentaje de descuento el cual se aplicará para cada uno de los ítems enunciados en el presente estudio previo.

**Precio Techo:** La oferta económica debe ser en porcentaje de descuento (%), el cual aplicará para la totalidad de los ítems, se tomará como base de descuento el precio techo establecido para cada ítem en la invitación publica, superar el precio techo, dejar la oferta un ítem o dejarlo en blanco, implica la inhabilitación económica de toda la oferta.

El oferente deberá presentar su propuesta bajo la modalidad de precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste, Es decir, NO se aceptarán costos adicionales por algún concepto ni tampoco incrementos durante la ejecución del contrato. El criterio de evaluación será el mayor porcentaje de descuento que aplica para todos los ítems.

Fuera de cumplir con los requisitos económicos mínimos, el oferente debe diligenciar el formato de oferta económica en porcentaje de descuento **(ejemplo 5% o en su efecto 0%)** el cual aplicará para la totalidad de los ítems, se tomará como base de descuento el precio techo establecido en el pliego de condiciones, este formato debe estar firmado por el representante legal.

Una vez obtenido el resultado del **mayor porcentaje de descuento** sobre cada uno de los ítems, el menor valor resultará quien haya ofertado el **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO** entre todas las ofertas participantes.

**PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS**

Para la determinación de los Precios Artificialmente Bajos, se tomará como referencia lo establecido por COLOMBIA COMPRA EFICIENTE según la guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de contratación. Igualmente se observará el procedimiento establecido en el Decreto 1082 de 2015 cuando se dé la hipótesis establecida en dicha disposición (precio artificialmente bajo). En caso de que se rechace la oferta, la entidad podrá optar por adjudicar el contrato a quien haya ofertado el segundo mejor precio y así sucesivamente o por declarar desierto el proceso.

***PROCEDIMIENTO:*** De conformidad con los numerales 5° y 7° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015 modificado por el artículo 2 del decreto 1860 de 2021, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6 revisará las ofertas económicas y verificará que la de mayor porcentaje de descuento cumpla con las condiciones de la invitación.

**Promotora Clínica Zona Franca de Urabá S.A.S (Clínica Panamericana)** = SOAT -12%, SOAT +20%, SOAT VIGENTE (Pleno para Hospitalario y Ambulatorio) otros servicios con tarifa propia y en material de osteosíntesis precio de compra +20%.

| PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS A EVALUAR | _____% |
|---|---|

| GRUPO / ITEM | CÓD. CUPS | DESCRIPCION | VR. PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA SI APLICA O NO) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 1 | 890701 | CONSULTA URGENCIAS | $ 75.200,00 |
| 2 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | $ 56.400,00 |
| 3 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | $ 66.000,00 |
| 4 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | $ 66.000,00 |
| 7 | 890263 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | $ 66.000,00 |
| 8 | 890363 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | $ 66.000,00 |
| 9 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ 66.000,00 |
| 10 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ 66.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ | 90.000,00 |
| 12 | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ | 90.000,00 |
| 13 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ | 86.000,00 |
| 14 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ | 86.000,00 |
| 15 | 931001 | TERAPIA FISICA SESION | $ | 29.400,00 |
| 19 | 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | $ | 72.900,00 |
| 21 | 890457 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA | $ | 72.900,00 |
| 22 | 890454 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA | $ | 72.900,00 |
| 24 | 890478 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ | 72.900,00 |
| 26 | 930960 | ELECTROMIOGRAFIA CADA EXTREMIDAD | $ | 80.900,00 |
| 27 | 891509 | NEUROCONDUCCION CADA NERVIO | $ | 86.700,00 |
| 28 | 933901 | TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA SESION | $ | 77.400,00 |
| 29 | 894402 | PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO | $ | 366.700,00 |
| 30 | 954107 | AUDIOMETRIA TONAL | $ | 45.100,00 |
| 33 | 954629 | Potenciales evocados auditivos Umbrales (UMBRALES ELECTROFISIOLÓGICOS CON ESTÍMULO CLICK, UMBRALES DE FRECUENCUENCIA ESPECÍFICA, UMBRALES CON ESTADO ESTABLE) | $ | 210.600,00 |
| 34 | 954629 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS TOPODIAGNOSTICO | $ | 219.600,00 |
| 35 | 954602 | ELECTROCOCLEOGRAFIA | $ | 387.800,00 |
| 36 | 891402 | ELECTROENCEFALOGRAMA | $ | 92.700,00 |
| 39 | 881411 | TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA - SESION<br>(No incluye el medicamento TOXINA, cualquier utilizado será sujeto a cobro según requerimiento del paciente) | $ | 543.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 48 | 5DSA01 | SALA DE OBSERVACION URGENCIA | $ | 137.300,00 |
| 49 | 107M01 | UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES ADULTO | $ | 1.019.700,00 |
| 50 | 110A01 | UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO | $ | 1.895.600,00 |
| 52 | 108A01 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL | $ | 1.895.600,00 |
| 53 | 105M01 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL | $ | 1.019.700,00 |
| 54 | 882298 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | $ | 217.000,00 |
| 56 | 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR (INDIVIDUAL) | $ | 252.300,00 |
| 57 | 882282 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | $ | 626.100,00 |
| 58 | 882262 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS | $ | 626.100,00 |
| 59 | 882252 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA | $ | 626.100,00 |
| 61 | 882232 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS | $ | 626.100,00 |
| 62 | 882222 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | $ | 626.100,00 |
| 63 | 882212 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | $ | 626.100,00 |
| 64 | 882203 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS | $ | 626.100,00 |
| 65 | 882309 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | $ | 626.100,00 |
| 66 | 882307 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | $ | 626.100,00 |
| 67 | 882295 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL | $ | 626.100,00 |
| 68 | 882294 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS | $ | 626.100,00 |
| 70 | 882132 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO | $ | 626.100,00 |
| 71 | 882112 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | $ | 626.100,00 |
| 73 | 881640 | ECOGRAFIA DE CALCANEO | $ | 160.200,00 |
| 74 | 881630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA | $ | 160.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 75 | 881622 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE | $ | 160.200,00 |
| 76 | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | $ | 160.200,00 |
| 77 | 881620 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA | $ | 160.200,00 |
| 78 | 881613 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | $ | 160.200,00 |
| 79 | 881612 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | $ | 160.200,00 |
| 80 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | $ | 160.200,00 |
| 81 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | $ | 160.200,00 |
| 82 | 881600 | ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES | $ | 160.200,00 |
| 83 | 881211 | ECOGRAFIA DE PERICARDIO PLEURA O TORAX | $ | 139.600,00 |
| 84 | 881201 | SONOMAMOGRAFIA O ECOGRAFIA DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA | $ | 161.000,00 |
| 85 | 881302 | ECOGRAFIA DINAMICA MODO B OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO | $ | 209.400,00 |
| 86 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR | $ | 154.600,00 |
| 87 | 881403 | CONTROL DE OVULACION CON ECO VAGINAL | $ | 104.500,00 |
| 88 | 881402 | CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL | $ | 51.600,00 |
| 89 | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN CARA | $ | 152.500,00 |
| 90 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO | $ | 152.500,00 |
| 91 | 881301 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | $ | 152.500,00 |
| 92 | 881151 | ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | $ | 152.500,00 |
| 93 | 881141 | ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ | 152.500,00 |
| 94 | 881131 | ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ | 152.500,00 |
| 95 | 881602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ | 152.500,00 |
| 96 | 881601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ | 152.500,00 |
| 97 | 881521 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ | 152.500,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 98 | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ | 152.300,00 |
| 99 | 881511 | ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR VARICOCELE TORCION CON ANALISIS DOPPLER | $ | 268.200,00 |
| 100 | 881501 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | $ | 179.600,00 |
| 101 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL) | $ | 179.600,00 |
| 102 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL INCLUYE: HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS | $ | 299.300,00 |
| 103 | 881305 | ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES | $ | 148.400,00 |
| 104 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA | $ | 148.400,00 |
| 105 | 881303 | ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO | $ | 148.400,00 |
| 106 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS | $ | 235.300,00 |
| 107 | 881380 | ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER | $ | 203.700,00 |
| 108 | 881435 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL CON DOPPLER | $ | 208.700,00 |
| 109 | 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | $ | 158.700,00 |
| 110 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | $ | 158.700,00 |
| 111 | 881402 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA | $ | 122.400,00 |
| 112 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA | $ | 100.300,00 |
| 113 | 951302 | ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFIA OCULAR | $ | 257.900,00 |
| 114 | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PEÑASCO CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS | $ | 700.500,00 |
| 115 | 879910 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CON RECONSTRUCCION TRICIMENSIONAL | $ | 926.300,00 |
| 116 | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL | $ | 700.500,00 |
| 117 | 879421 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA | $ | 544.600,00 |
| 118 | 879523 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) | $ | 544.600,00 |
| 119 | 879522 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL) | $ | 544.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 120 | 879520 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | $ | 544.500,00 |
| 121 | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | $ | 544.500,00 |
| 122 | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN TOTAL | $ | 874.400,00 |
| 123 | 879460 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS | $ | 594.100,00 |
| 124 | 879410 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | $ | 752.400,00 |
| 125 | 879301 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX | $ | 864.300,00 |
| 126 | 879132 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) | $ | 700.500,00 |
| 127 | 879102 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE | $ | 700.500,00 |
| 128 | 879162 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE | $ | 594.100,00 |
| 129 | 879161 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO | $ | 594.100,00 |
| 130 | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR ESPACIO ADICIONAL | $ | 142.200,00 |
| 131 | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR HASTA TRES ESPACIOS | $ | 594.100,00 |
| 132 | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES | $ | 544.500,00 |
| 133 | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | $ | 700.500,00 |
| 134 | 879122 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ | 700.500,00 |
| 135 | 879116 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | $ | 700.500,00 |
| 136 | 879113 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | $ | 801.900,00 |
| 137 | 879112 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | $ | 700.500,00 |
| 138 | 879111 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | $ | 638.400,00 |
| 139 | 873501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS RADIOGRAFIAS | $ | 193,700,00 |
| 140 | 873501 | PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS RADIOGRAFIAS | $ | 97.100,00 |
| 141 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | $ | 106.700,00 |
| 142 | 871129 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | $ | 62.700,00 |
| 143 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | $ | 62.700,00 |
| 144 | 871121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO | $ | 91.500,00 |
| 145 | 871111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | $ | 91.500,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 146 | 871062 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS) | $ | 135.000,00 |
| 147 | 871061 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) | $ | 135.000,00 |
| 148 | 871070 | PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN | $ | 47.300,00 |
| 149 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | $ | 173.900,00 |
| 150 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | $ | 100.300,00 |
| 151 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $ | 128.900,00 |
| 152 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | $ | 100.300,00 |
| 153 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | $ | 100.600,00 |
| 154 | 870602 | RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO | $ | 96.400,00 |
| 155 | 870601 | RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | $ | 96.400,00 |
| 156 | 870602 | XERO RADIOGRAFIA DE CUELLO | $ | 114.000,00 |
| 157 | 879116 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS | $ | 373.700,00 |
| 158 | 873444 | PROYECCIONES ADICIONALES | $ | 34.000,00 |
| 159 | 870007 | RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ | 107.900,00 |
| 160 | 870006 | RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS | $ | 107.900,00 |
| 161 | 870005 | RADIOGRAFÍA DIE MASTOIDES COMPARATIVAS | $ | 107.900,00 |
| 162 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | $ | 131.600,00 |
| 163 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | $ | 94.200,00 |
| 164 | 870131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM) | $ | 83.500,00 |
| 165 | 870105 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES | $ | 83.500,00 |
| 166 | 870103 | RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS | $ | 83.500,00 |
| 167 | 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | $ | 83.500,00 |
| 168 | 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | $ | 83.500,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 169 | 870105 | RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO | $ | 83.500,00 |
| 170 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | $ | 83.500,00 |
| 171 | 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | $ | 83.500,00 |
| 172 | 870004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | $ | 83.500,00 |
| 173 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA), ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) | $ | 198.300,00 |
| 174 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR | $ | 200.600,00 |
| 176 | 873305 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) | $ | 135.900,00 |
| 177 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA | $ | 56.400,00 |
| 178 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNELOBLICUAS | $ | 34.000,00 |
| 179 | 873443 | RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR | $ | 37.800,00 |
| 180 | 873411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | $ | 70.900,00 |
| 181 | 871091 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | $ | 70.900,00 |
| 182 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL | $ | 102.200,00 |
| 183 | 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) | $ | 83.500,00 |
| 184 | 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | $ | 83.500,00 |
| 185 | 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | $ | 83.500,00 |
| 186 | 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO | $ | 83.500,00 |
| 187 | 873121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO | $ | 83.500,00 |
| 188 | 873111 | RADIOGRAFÍA DE HOMOPLATO | $ | 83.500,00 |
| 189 | 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | $ | 64.400,00 |
| 190 | 873336 | RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) | $ | 64.400,00 |
| 191 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL) | $ | 64.400,00 |
| 192 | 873216 | RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO | $ | 64.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 193 | 873200 | RADIOGRAFÍA DE MUÑECA | $ | 64.400,00 |
| 194 | 873209 | RADIOGRAFÍA DE CODO | $ | 64.400,00 |
| 195 | 873202 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | $ | 64.400,00 |
| 196 | 873122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO | $ | 64.400,00 |
| 197 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA) | $ | 64.400,00 |
| 198 | 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | $ | 64.400,00 |
| 199 | 873004 | RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA) | $ | 64.400,00 |
| 200 | 877516 | PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ | 322.300,00 |
| 201 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ | 161.000,00 |
| 202 | 903105 | ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO | $ | 61.200,00 |
| 203 | 903103 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H | $ | 53.000,00 |
| 204 | 903109 | ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H | $ | 139.600,00 |
| 208 | 903601 | ACIDO URICO | $ | 21.400,00 |
| 209 | 905201 | ACIDO VALPROICO | $ | 80.100,00 |
| 210 | 903113 | ACIDO VANILMANDELICO VMA EN ORINA DE 24 H | $ | 118.200,00 |
| 212 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA ADA | $ | 21.400,00 |
| 213 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA ACTH | $ | 86.800,00 |
| 214 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO | $ | 19.100,00 |
| 216 | 901103 | COLORACION ALBERT LOEFFLER Y LECTURA | $ | 22.500,00 |
| 217 | 903803 | ALBUMINA | $ | 12.900,00 |
| 218 | 905705 | ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES | $ | 51.800,00 |
| 220 | 903402 | ALDOLASA | $ | 51.500,00 |
| 221 | 904601 | ALDOSTERONA | $ | 170.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 224 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA (AFP) EN LÍQUIDO AMNIÓTICO | $ | 107.200,00 |
| 227 | 903805 | AMILASA | $ | 24.800,00 |
| 228 | 906309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA | $ | 95.300,00 |
| 229 | 906300 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE | $ | 30.100,00 |
| 230 | 906309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE | $ | 66.100,00 |
| 232 | 903802 | AMONIO | $ | 49.500,00 |
| 233 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | $ | 162.100,00 |
| 237 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA | $ | 141.900,00 |
| 238 | 906411 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ | 90.400,00 |
| 239 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS POR IFI | $ | 133.100,00 |
| 240 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES CANCA O PANCA POR EIA | $ | 102.200,00 |
| 241 | 906417 | DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ | 160.200,00 |
| 242 | 906417 | DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ | 97.600,00 |
| 245 | 906422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ | 100.300,00 |
| 246 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AMA POR EIA | $ | 84.900,00 |
| 247 | 906436 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS ASMA POR EIA | $ | 84.400,00 |
| 248 | 906466 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SSA RO SSB LA RNP Y SM | $ | 193.700,00 |
| 256 | 906454 | RO SSA ANTICUERPOS POR EIA | $ | 145.000,00 |
| 257 | 906430 | SSB (LA) ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ | 146.900,00 |
| 259 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR EIA | $ | 93.600,00 |
| 260 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EIA | $ | 93.600,00 |
| 261 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES | $ | 25.200,00 |
| 262 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES | $ | 46.100,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 283 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION | $ | 49.000,00 |
| 284 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA | $ | 53.800,00 |
| 285 | 906604 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA 153 | $ | 244.000,00 |
| 286 | 906606 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 199 | $ | 195.000,00 |
| 287 | 906605 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125 | $ | 195.000,00 |
| 288 | 906333 | ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA POLIVALENTE PARA MENINGITIS | $ | 215.100,00 |
| 289 | 906603 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACECEA | $ | 162.100,00 |
| 270 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA | $ | 197.600,00 |
| 273 | 906206 | DENGUE; ANTICUERPOS IG M + | $ | 135.300,00 |
| 274 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | $ | 14.100,00 |
| 279 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA | $ | 89.600,00 |
| 281 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ | 13.400,00 |
| 282 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ | 17.200,00 |
| 283 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | $ | 66.700,00 |
| 285 | 906621 | CALCITONINA | $ | 185.300,00 |
| 286 | 903005 | CALCULO RENAL ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO | $ | 96.400,00 |
| 290 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H | $ | 60.300,00 |
| 291 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ | 11.800,00 |
| 293 | 905502 | CICLOSPORINA A Y METABOLITOS | $ | 118.200,00 |
| 294 | 906109 | CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES | $ | 81.200,00 |
| 295 | 906205 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMVG POR EIA | $ | 84.700,00 |
| 296 | 906206 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMVM POR EIA | $ | 84.700,00 |
| 300 | 903813 | CLORO CLORURO | $ | 14.500,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 301 | 902049 | TIEMPO DE COAGULACION | $ | 19.700,00 |
| 302 | 902041 | RETRACCION DE COAGULO | $ | 20.200,00 |
| 303 | 905730 | METALES PESADOS CADA'UNO POR ABSORCION ATOMICA | $ | 66.700,00 |
| 306 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL | $ | 32.000,00 |
| 307 | 903810 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO | $ | 37.600,00 |
| 308 | 903816 | COLESTEROL TOTAL | $ | 38.900,00 |
| 309 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA | $ | 46.100,00 |
| 310 | 903420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ | 46.100,00 |
| 315 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50 | $ | 97.200,00 |
| 317 | 911004 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA | $ | 14.100,00 |
| 318 | 911001 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA | $ | 23.700,00 |
| 319 | 901205 | COPROCULTIVO | $ | 101.000,00 |
| 320 | 907002 | COPROLOGICO | $ | 12.000,00 |
| 321 | 907003 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | $ | 19.100,00 |
| 322 | 903421 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H | $ | 36.900,00 |
| 323 | 907004 | COPROSCOPICO | $ | 49.900,00 |
| 325 | 904805 | CORTISOL | $ | 90.400,00 |
| 326 | 904301 | CORTISOL PRUEBA DE ESTIMULACION | $ | 115.200,00 |
| 327 | 903621 | CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK | $ | 29.400,00 |
| 328 | 903620 | CREATIN QUINASA FRACCION MB POR METODO INMUNOLOGICO | $ | 70.900,00 |
| 329 | 903619 | CREATIN QUINASA FRACCION MB POR ESPECTOFOTOMETRIA | $ | 41.200,00 |
| 330 | 903823 | CREATININA DEPURACION | $ | 29.400,00 |
| 331 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ | 18.300,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 333 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA | $ | 117.000,00 |
| 334 | 905917 | CRIOGLOBULINAS | $ | 18.100,00 |
| 335 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO | $ | 16.400,00 |
| 336 | 906314 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO | $ | 61.500,00 |
| 337 | 901208 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO | $ | 50.000,00 |
| 338 | 901109 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA | $ | 24.800,00 |
| 339 | 901102 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | $ | 35.300,00 |
| 340 | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO | $ | 31.700,00 |
| 341 | 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA EXCLUYE:TOMA DE MUESTRA | $ | 84.700,00 |
| 343 | 901230 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO | $ | 91.500,00 |
| 344 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES | $ | 74.700,00 |
| 345 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA Y HECES | $ | 91.900,00 |
| 346 | 902003 | AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | $ | 206.300,00 |
| 347 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | $ | 67.700,00 |
| 348 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO EPINANDROSTERONA DHEASO4 | $ | 116.300,00 |
| 349 | 903628 | DESHIDROGENASA LACTICA LDH | $ | 22.500,00 |
| 352 | 905803 | DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ | 98.700,00 |
| 353 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJS CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS | $ | 14.100,00 |
| 354 | 904308 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG (PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO) | $ | 61.800,00 |
| 357 | 902218 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA | $ | 20.200,00 |
| 360 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 | $ | 98.700,00 |
| 362 | 904108 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA | $ | 257.800,00 |
| 363 | 905910 | FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA | $ | 33.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 364 | 911016 | HEMOCLASIFICACION FACTOR RH FACTOR D EN LAMINA O TUBO | $ | 30.100,00 |
| 366 | 906316 | FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE | $ | 30.100,00 |
| 367 | 906210 | FENITOINA LIBRE Y TOTAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ | 121.700,00 |
| 368 | 903016 | FERRITINA | $ | 72.900,00 |
| 369 | 904105 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) | $ | 116.300,00 |
| 370 | 906422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ | 77.400,00 |
| 371 | 903835 | FOSFORO INORGANICO FOSFATOS | $ | 25.500,00 |
| 373 | 907005 | FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS | $ | 29.000,00 |
| 374 | 903839 | GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO | $ | 76.900,00 |
| 375 | 906024 | GASTRINA | $ | 175.000,00 |
| 376 | 903416 | GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE | $ | 148.400,00 |
| 377 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $ | 19.100,00 |
| 380 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ | 16.400,00 |
| 381 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES SUDAN III | $ | 27.100,00 |
| 383 | 902211 | HEMATOCRITO | $ | 5.700,00 |
| 384 | 911017 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH | $ | 40.400,00 |
| 386 | 911019 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA | $ | 45.000,00 |
| 388 | 902213 | HEMOGLOBINA | $ | 11.600,00 |
| 390 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES | $ | 69.800,00 |
| 392 | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $ | 16.400,00 |
| 393 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA | $ | 72.100,00 |
| 394 | 906219 | HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA | $ | 137.600,00 |
| 395 | 906218 | HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M ANTI HVAM | $ | 112.500,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 396 | 906221 | HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTICORE HBC & | $ | 109.500,00 |
| 397 | 906220 | HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTICORE HBCM | $ | 137.600,00 |
| 398 | 906222 | HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTIHBE | $ | 137.600,00 |
| 399 | 906223 | HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTIHBS | $ | 137.600,00 |
| 401 | 906317 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS & | $ | 137.600,00 |
| 402 | 906318 | HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE | $ | 137.600,00 |
| 404 | 906229 | HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTIHVD | $ | 112.500,00 |
| 406 | 906225 | HEPATITIS C ANTICUERPO ANTIHVC & | $ | 154.800,00 |
| 407 | 906228 | HERPES I ANTICUERPOS IG G | $ | 121.300,00 |
| 408 | 906230 | HERPES II ANTICUERPOS IG G | $ | 121.300,00 |
| 409 | 906229 | HERPES I ANTICUERPOS IG M | $ | 121.300,00 |
| 415 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH | $ | 18.300,00 |
| 416 | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA INMUNODIFUSION | $ | 114.000,00 |
| 417 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ | 109.500,00 |
| 418 | 906233 | HTLVI Y II ANTICUERPOS ANTI HTLVI TOTALES CONFIRMATIVO | $ | 141.900,00 |
| 421 | 906627 | INMUNOGLOBULINA A (IG A) AUTOMATIZADO | $ | 64.400,00 |
| 422 | 906631 | INMUNOGLOBULINA M IGM CUANTITATIVA POR IDR | $ | 42.000,00 |
| 424 | 906635 | INMUNOGLOBULINA E IG E TOTAL POR EIA | $ | 80.000,00 |
| 425 | 903612 | IONTOFORESIS CLORO | $ | 150.700,00 |
| 426 | 911034 | ISOAGLUTININAS | $ | 32.000,00 |
| 428 | 906026 | LEGIONELLA ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1\14 | $ | 149.500,00 |
| 429 | 906322 | LEGIONELLA ANTIGENO | $ | 149.500,00 |
| 430 | 906121 | LEISHMANIA MUCOCUTANEA VICERAL ANTICUERPOS POR IFI | $ | 21.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 432 | 902216 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ | 9.200,00 |
| 433 | 902216 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ | 7.200,00 |
| 434 | 902216 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ | 30.500,00 |
| 435 | 906711 | LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ | 103.600,00 |
| 436 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ | 102.100,00 |
| 437 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ | 102.100,00 |
| 440 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ | 12.900,00 |
| 443 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO | $ | 80.900,00 |
| 444 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS | $ | 83.500,00 |
| 445 | 903503 | LIQUIDO PERICARDICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS | $ | 74.000,00 |
| 446 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA | $ | 74.000,00 |
| 447 | 903852 | LIQUIDO PLEURAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y LDH | $ | 82.700,00 |
| 449 | 903853 | LIQUIDO SINOVIAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA | $ | 80.900,00 |
| 450 | 902028 | LISINA DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE | $ | 215.100,00 |
| 451 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE LH | $ | 133.100,00 |
| 452 | 903854 | MAGNESIO | $ | 29.400,00 |
| 454 | 905730 | MERCURIO EN CABELLO O UÑAS | $ | 166.500,00 |
| 455 | 905731 | MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE | $ | 96.400,00 |
| 456 | 905731 | MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE | $ | 96.400,00 |
| 462 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | $ | 11.400,00 |
| 463 | 901007 | MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ | 252.500,00 |
| 465 | 901232 | NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO | $ | 77.400,00 |
| 466 | 906325 | NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO | $ | 64.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 467 | 903856 | NITROGENO UREICO BUN | $ | 15.200,00 |
| 472 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM | $ | 15.300,00 |
| 476 | 904012 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA | $ | 148.400,00 |
| 477 | 907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | $ | 20.200,00 |
| 479 | 903220 | RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO | $ | 12.900,00 |
| 481 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | $ | 77.400,00 |
| 482 | 901322 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PNEUMOCOCCUS SEROTIPIFICACION | $ | 31.700,00 |
| 483 | 903859 | POTASIO | $ | 45.400,00 |
| 485 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA | $ | 116.300,00 |
| 486 | 904108 | PROLACTINA BASAL | $ | 103.300,00 |
| 487 | 904204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION | $ | 83.500,00 |
| 488 | 905913 | PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION | $ | 64.400,00 |
| 490 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL | $ | 19.400,00 |
| 491 | 903861 | PROTEINAS DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA | $ | 80.900,00 |
| 492 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA | $ | 61.800,00 |
| 493 | 903863 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ | 12.900,00 |
| 494 | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 H | $ | 14.500,00 |
| 495 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION PROTROMBINA | $ | 18.700,00 |
| 496 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA PT | $ | 48.100,00 |
| 497 | 911022 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO | $ | 54.100,00 |
| 501 | 907105 | RECUENTO HAMBURGUER | $ | 32.000,00 |
| 502 | 904004 | RENINA TOTAL | $ | 116.300,00 |
| 503 | 903224 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | $ | 20.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 505 | 906241 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ | 105.200,00 |
| 506 | 906243 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA | $ | 110.600,00 |
| 509 | 907006 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE | $ | 9.500,00 |
| 511 | 906245 | SARAMPION ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ | 52.600,00 |
| 512 | 901304 | SECRECION NASAL OCULAR OTICA EXAMEN MICROSCOPICO C U | $ | 32.000,00 |
| 513 | 901304 | SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C U | $ | 67.800,00 |
| 515 | 906249 | VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS | $ | 109.500,00 |
| 517 | 906250 | VIH PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE | $ | 532.900,00 |
| 518 | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTA/ABS O TPHAPRUEBA TREPONEMICA | $ | 126.200,00 |
| 519 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | $ | 20.200,00 |
| 520 | 906329 | VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO | $ | 79.900,00 |
| 521 | 903884 | SODIO | $ | 37.400,00 |
| 522 | 904101 | FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA SOMATOMEDINA C | $ | 150.300,00 |
| 523 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III) | $ | 27.100,00 |
| 524 | 905760 | TALIO EN ORINA DE 24 H | $ | 67.100,00 |
| 526 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH | $ | 100.300,00 |
| 527 | 904921 | TIROXINA LIBRE T4L | $ | 100.300,00 |
| 528 | 904922 | TIROXINA TOTAL T4 | $ | 75.200,00 |
| 529 | 904921 | TIROXINA LIBRE T4L | $ | 79.300,00 |
| 530 | 906127 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ | 116.300,00 |
| 531 | 906129 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA | $ | 116.300,00 |
| 532 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGOAST | $ | 33.200,00 |
| 533 | 903868 | TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGPALT | $ | 33.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 534 | 903868 | TRIGLICERIDOS | $ | 21.400,00 |
| 535 | 906131 | TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA | $ | 86.100,00 |
| 536 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL T3 | $ | 74.700,00 |
| 537 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | $ | 14.100,00 |
| 538 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT | $ | 26.000,00 |
| 539 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT | $ | 46.000,00 |
| 543 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | $ | 83.500,00 |
| 544 | 906247 | VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G | $ | 60.300,00 |
| 545 | 902209 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | $ | 7.200,00 |
| 546 | 905701 | ACETAMINOFEN CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ | 59.800,00 |
| 547 | 903101 | ACIDOS BILIARES | $ | 64.400,00 |
| 548 | 903104 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 H | $ | 94.200,00 |
| 549 | 908342 | MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO | $ | 32.000,00 |
| 550 | 905703 | ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES | $ | 70.900,00 |
| 552 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA | $ | 80.900,00 |
| 555 | 906699 | HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ | 371.400,00 |
| 556 | 902056 | ANTITROMBINA III POR COAGULACION | $ | 93.800,00 |
| 557 | 908330 | ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS | $ | 148.400,00 |
| 558 | 908330 | ARILSULFATASA A EN SUERO | $ | 100.300,00 |
| 559 | 908324 | ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS | $ | 154.800,00 |
| 560 | 905709 | ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA | $ | 49.800,00 |
| 561 | 908325 | BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO | $ | 154.800,00 |
| 562 | 908331 | BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS | $ | 154.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 571 | 902420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ | 91,500,00 |
| 574 | 904508 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | $ | 148.400,00 |
| 578 | 901303 | ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION | $ | 35.100,00 |
| 582 | 904503 | ESTRADIOL | $ | 104.500,00 |
| 584 | 904506 | ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | $ | 59.100,00 |
| 587 | 911014 | FENOTIPAGE FACTOR RH C C E E EN LAMINA O TUBO | $ | 34.000,00 |
| 589 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACION LABIL O PROACELERINA | $ | 36.300,00 |
| 590 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACION ESTABLE O PROCONVERTINA | $ | 36.300,00 |
| 590 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION | $ | 36.300,00 |
| 591 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACION CHRISTMAS O PTC | $ | 36.300,00 |
| 592 | 902020 | FACTOR X STUART POWER | $ | 36.300,00 |
| 593 | 902021 | FACTOR XI (PTA) | $ | 36.300,00 |
| 594 | 902022 | FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO | $ | 36.300,00 |
| 595 | 902023 | FACTOR XIII FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO | $ | 36.300,00 |
| 596 | 902019 | FACTOR VON WILLEBRAND | $ | 36.300,00 |
| 597 | 911026 | VARIANTE A1 A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS SUBGRUPO EN PLACA O TUBO | $ | 10.600,00 |
| 600 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | $ | 124.700,00 |
| 602 | 902024 | FIBRINOGENO COAGULACION | $ | 29.000,00 |
| 604 | 903105 | ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO | $ | 103.300,00 |
| 605 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | $ | 27.100,00 |
| 606 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | $ | 59.000,00 |
| 607 | 903832 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA | $ | 70.500,00 |
| 608 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | $ | 23.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 609 | 903804 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | $ | 58.000,00 |
| 612 | 902107 | FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | $ | 20.200,00 |
| 613 | 903425 | FRUCTOSAMINA | $ | 35.500,00 |
| 615 | 903836 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT | $ | 36.900,00 |
| 619 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ | 43.100,00 |
| 621 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | $ | 42.900,00 |
| 622 | 902113 | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA | $ | 60.300,00 |
| 623 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER | $ | 27.100,00 |
| 624 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER | $ | 24.600,00 |
| 626 | 901218 | HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB ANAEROBIOS | $ | 241.700,00 |
| 628 | 906602 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II | $ | 3.092.600,00 |
| 629 | 906501 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I | $ | 842.300,00 |
| 630 | 906517 | HLA B-27, ANTIGENO POR SEROLOGIA | $ | 367.600,00 |
| 631 | 911006 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION D KELL DUFFY KIDD Y OTROS EN TUBO | $ | 50.300,00 |
| 633 | 904704 | INSULINA CADA MUESTRA | $ | 114.500,00 |
| 642 | 903847 | LIPASA | $ | 48.800,00 |
| 645 | 903848 | LIQUIDO AMNIOTICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA | $ | 67.600,00 |
| 646 | 903025 | METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H | $ | 50.300,00 |
| 648 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ | 19.100,00 |
| 650 | 903026 | MICROALBUMINURIA | $ | 58.000,00 |
| 651 | 901219 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA | $ | 105.600,00 |
| 652 | 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA | $ | 64.400,00 |
| 660 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | $ | 26.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 662 | 903040 | PORFOBILINOGENO EN ORINA | $ | 38.900,00 |
| 664 | 904510 | PROGESTERONA | $ | 107.200,00 |
| 665 | 903042 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES PTHS | $ | 141.900,00 |
| 667 | 901321 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA O DIRECTA | $ | 64.400,00 |
| 668 | 903420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ | 46.000,00 |
| 670 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO | $ | 51.500,00 |
| 672 | 901321 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA O DIRECTA | $ | 31.700,00 |
| 674 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | $ | 109.500,00 |
| 675 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | $ | 100.300,00 |
| 682 | 903869 | UREA | $ | 10.800,00 |
| 683 | 905410 | VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA | $ | 78.900,00 |
| 684 | 903703 | VITAMINA B 12 | $ | 167.800,00 |
| 685 | 903009 | ZINC | $ | 80.900,00 |
| 687 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATASA | $ | 144.500,00 |
| 690 | 903430 | BETAHIDROXIBUTIRATO - CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ | 161.000,00 |
| 693 | 906011 | FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA | $ | 20.000,00 |
| 694 | 903839 | GASES ARTERIALES I-STAT | $ | 70.900,00 |
| 695 | 902211 | HEMATOCRITO I-STAT | $ | 5.700,00 |
| 696 | 902213 | HEMOGLOBINA I-STAT | $ | 11.900,00 |
| 698 | 903859 | POTASIO I-STAT | $ | 45.400,00 |
| 699 | 906249 | SIDA ANTICUERPOS VIH 2 | $ | 105.500,00 |
| 700 | 903864 | SODIO I-STAT | $ | 37.400,00 |
| 701 | 911017 | TITULO ANTI A | $ | 36.300,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 702 | 911017 | TITULO ANTI B | $ | 36.300,00 |
| 705 | 898004 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA | $ | 68.100,00 |
| 706 | 898008 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA | $ | 274.800,00 |
| 707 | 908406 | CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA | $ | 526.500,00 |
| 708 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | $ | 135.300,00 |
| 713 | 898221 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | $ | 174.700,00 |
| 718 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ | 159.900,00 |
| 719 | 898241 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES | $ | 246.000,00 |
| 725 | 898002 | LÍQUIDOS: PLEURAL, PERITONEAL, LÍQUIDO ASCITICO, LCR, ORINA, LAVADO, ESPUTO ETC. | $ | 43.800,00 |
| 726 | 898003 | ASPIRADO (BACAF) TIROIDES, GANGLIO LINFÁTICO MAMA ETCU ORGANO BACAF | $ | 80.100,00 |
| 727 | 912001 | Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma | $ | 58.000,00 |
| 729 | 912004 | Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente ambulatorio | $ | 75.500,00 |
| 730 | 912004 | Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en el domicilio paciente | $ | 112.900,00 |
| 731 | 912010 | Exanguineo transfusión o plasmaféresis (honorarios) | $ | 201.500,00 |
| 732 | 912010 | Exanguineo transfusión o plasmaféresis (derechos de sala) | $ | 99.900,00 |
| 733 | 399900 | Flebotomia | $ | 121.300,00 |
| 734 | 992509 | MONOQUIMOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE BAJA TOXICIDAD | $ | 430.900,00 |
| 735 | 992511 | MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE ALTA TOXICIDAD | $ | 430.900,00 |
| 736 | 992504 | POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE BAJA TOXICIDAD | $ | 728.100,00 |
| 737 | 992505 | POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ALTA TOXICIDAD | $ | 738.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 739 | 385001 | Safenectomia, Ploboextracción Y/o Ligadura Múltiples | $ | 2.060.600,00 |
| 739 | 388001 | Ligadura Sub Aponeurótica Sin Injerto Cutáneo (Inion) | $ | 2.776.600,00 |
| 740 | 388004 | Ligadura Sub Aponeurótica Con Injerto Cutáneo | $ | 2.982.000,00 |
| 741 | 389200 | ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL POR PACIENTE- EN VARICES GRADO I O II; INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES | $ | 1.161.800,00 |
| 742 | 850100 | MASTOTOMÍA; INCLUYE DRENAJE DE MAMA | $ | 547.200,00 |
| 743 | 852100 | ESTIRPACION FIBROADENOMA | $ | 930.600,00 |
| 744 | 852201 | CUADRANTECTOMIA CON O SIN VACIAMIENTO | $ | 2.060.600,00 |
| 745 | 852201 | RESECCIONES SOBRE LA MAMA (QUISTE) | $ | 930.600,00 |
| 746 | 852401 | ESCISION TEJIDO ABERRANTE MAMA GLANDULA SUPERNUMERARIA | $ | 930.600,00 |
| 747 | 853103 | RESECCION GINECOMASTIA | $ | 1.263.100,00 |
| 748 | 852410 | OOFOROSTOMIA INCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE | $ | 1.657.700,00 |
| 749 | 852301 | RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO | $ | 1.657.700,00 |
| 752 | 853101 | OOFORECTOMIA | $ | 1.657.700,00 |
| 753 | 869201 | SALPINGOOFORECTOMIA | $ | 1.657.700,00 |
| 754 | 865001 | SALPINGECTOMIA | $ | 1.657.700,00 |
| 758 | 691901 | DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA | $ | 1.263.100,00 |
| 760 | 874002 | TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA | $ | 735.600,00 |
| 761 | 852401 | MIOMECTOMIA | $ | 2.982.000,00 |
| 762 | 873101 | EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO | $ | 547.200,00 |
| 763 | 690103 | LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO | $ | 547.200,00 |
| 764 | 872001 | CONIZACION | $ | 930.600,00 |
| 765 | 875101 | CERCLAJE DEL ISTMO ORIFICIO INTERNO CUELLO | $ | 930.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 766 | 683101 | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL | $ | 2.982.000,00 |
| 767 | 685102 | HISTERECTOMIA VAGINAL | $ | 2.982.000,00 |
| 768 | 691301 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO | $ | 1.657.700,00 |
| 769 | 701420 | DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA CUPULA VAGINAL | $ | 735.600,00 |
| 770 | 703301 | EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL | $ | 1.283.100,00 |
| 771 | 703302 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA | $ | 1.283.100,00 |
| 772 | 707501 | CIERRE FISTULA VAGINAL POR CUALQUIER VIA | $ | 2.982.000,00 |
| 773 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I II Y III | $ | 1.283.100,00 |
| 774 | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR | $ | 1.657.700,00 |
| 775 | 705210 | COLPORRAFIA POSTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DE RECTOCELE I II Y III | $ | 1.283.100,00 |
| 776 | 707701 | COLPOPEXIA INCLUYE PROLAPSO DE CUPULA CON MUÑON RESTANTE | $ | 2.982.000,00 |
| 777 | 712002 | DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLIN | $ | 463.000,00 |
| 778 | 718101 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PERINE | $ | 647.200,00 |
| 779 | 683103 | FULGURACION VULVA | $ | 463.000,00 |
| 780 | 713101 | RESECCION GLANDULA DE SKENE | $ | 1.283.100,00 |
| 781 | 712401 | RESECCION GLANDULA DE BARTHOLIN BARTHOLINECTOMIA | $ | 1.283.100,00 |
| 783 | 713501 | RESECCION GRANULOMA VULVO PERINEAL | $ | 735.600,00 |
| 784 | 717201 | CIERRE FISTULA PERINEAL | $ | 1.822.000,00 |
| 785 | 707110 | CORRECCION DESGARRO PERINEALL I O II SIN ATENCION DEL PARTO | $ | 930.800,00 |
| 786 | 735301 | PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y O PERINEORRAFIA | $ | 1.657.700,00 |
| 787 | 721003 | PARTO INTERVENIDO FORCEPS O ESPATULAS | $ | 1.657.700,00 |
| 788 | 740001 | CESAREA | $ | 1.822.000,00 |
| 789 | 750101 | LEGRADO UTERINO OBSTETRICO INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL | $ | 735.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 790 | 743101 | RESECCION EMBARAZO ECTOPICO | $ | 1.822.000,00 |
| 791 | 673201 | CAUTERIZACIÓN DE CERVIX | $ | 87.100,00 |
| 792 | 673101 | EXTIRPACIÓN PÓLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO) | $ | 90.900,00 |
| 793 | 997101 | INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO: INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO | $ | 73.200,00 |
| 794 | 652601 | RESECCIÓN QUISTE PARAOVÁRICO | $ | 1.657.700,00 |
| 795 | 652301 | RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL | $ | 1.822.000,00 |
| 796 | 677100 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS | $ | 547.200,00 |
| 798 | 682303 | RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL | $ | 547.200,00 |
| 799 | 664103 | HISTERECTOMÍA ABDOMINAL AMPLIADA | $ | 3.188.700,00 |
| 800 | 701429 | DRENAJE VAGINA | $ | 547.200,00 |
| 801 | 710922 | DRENAJE ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLIN Y MARSUPIALIZACIÓN | $ | 735.800,00 |
| 802 | 662202 | SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | $ | 930.800,00 |
| 805 | 770100 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ESCAPULA Y CLAVICULA | $ | 930.800,00 |
| 807 | 770200 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUMERO | $ | 1.822.000,00 |
| 808 | 836001 | EXTRACCION DE DEPOSITOSCALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS | $ | 930.800,00 |
| 809 | 13103 | LIBERACION RETRACCION ESCAPULAR PARA PARALISIS ERB TECNICA SEVER | $ | 1.822.000,00 |
| 810 | 800102 | ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA CUERPO EXTRAÑO O SINOVECTOMIA DE ARTICULACION GLENOHUMERAL HOMBRO | $ | 1.822.000,00 |
| 811 | 801101 | ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR | $ | 930.800,00 |
| 812 | 788102 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESCAPULA O CLAVICULA | $ | 930.800,00 |
| 813 | 788202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HUMERO | $ | 1.657.700,00 |
| 814 | 978601 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO | $ | 547.200,00 |
| 815 | 839901 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO | $ | 930.800,00 |
| 816 | 772101 | OSTEOTOMIA EN ESCAPULA O CLAVICULA | $ | 1.657.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 817 | 772204 | OSTEOTOMIA EN HUMERO | $ | 2.080.800,00 |
| 818 | 772203 | HEMIDIAFISECTOMIA EN CLAVICULA | $ | 1.657.700,00 |
| 819 | 772202 | HEMIDIAFISECTOMIA EN HUMERO | $ | 2.080.800,00 |
| 820 | 780101 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA | $ | 1.822.000,00 |
| 821 | 780201 | INJERTO OSEO EN HUMERO | $ | 2.776.600,00 |
| 822 | 843100 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION HOMBRO O BRAZO | $ | 1.285.100,00 |
| 823 | 776104 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS HOMBRO | $ | 1.657.700,00 |
| 824 | 776201 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUMERO | $ | 1.657.700,00 |
| 825 | 776203 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUMERO | $ | 1.822.000,00 |
| 826 | 776101 | ESCISION TUMOR BENIGNO CLAVICULA O ESCAPULA SIN INJERTO | $ | 930.800,00 |
| 827 | 792102 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA ESCÁPULA | $ | 547.200,00 |
| 828 | 790100 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CLAVICULA | $ | 547.200,00 |
| 829 | 791201 | REDUCCION CERRADA FRACTURA HUMERO | $ | 1.285.100,00 |
| 830 | 792102 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA ESCAPULA | $ | 1.285.100,00 |
| 831 | 792200 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUMERO | $ | 1.657.700,00 |
| 832 | 788100 | OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA | $ | 1.657.700,00 |
| 833 | 793201 | OSTEOSINTESIS EN HUMERO | $ | 2.962.000,00 |
| 834 | 840900 | AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR | $ | 3.188.700,00 |
| 835 | 840701 | AMPUTACION DEL BRAZO | $ | 1.822.000,00 |
| 836 | 840800 | DESARTICULACION DEL HOMBRO | $ | 3.188.700,00 |
| 837 | 770301 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO | $ | 1.822.000,00 |
| 838 | 982700 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO | $ | 547.200,00 |
| 839 | 786301 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO | $ | 930.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 840 | 772304 | OSTEOTOMIA DE CUBITO O RADIO | $ | 2.060.800,00 |
| 841 | 778301 | HEMIDIAFISECTOMIA EN CUBITO O RADIO | $ | 2.060.800,00 |
| 842 | 780300 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO | $ | 2.770.600,00 |
| 843 | 782213 | EPIFISIODESIS CUBITO Y RADIO | $ | 2.060.800,00 |
| 844 | 843200 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION ANTEBRAZO | $ | 1.283.100,00 |
| 845 | 776301 | RESECCION TUMOR BENIGNO CUBITO O RADIO | $ | 1.657.700,00 |
| 846 | 776302 | RESECCION TUMOR MALIGNO CUBITO O RADIO | $ | 1.822.000,00 |
| 847 | 790202 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CODO | $ | 1.283.100,00 |
| 848 | 790302 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO | $ | 1.283.100,00 |
| 849 | 790301 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLLES | $ | 1.283.100,00 |
| 850 | 792302 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CUBITO Y RADIO | $ | 1.657.700,00 |
| 851 | 796302 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL | $ | 1.822.000,00 |
| 852 | 799204 | OSTEOSÍNTESIS EN CODO | $ | 2.982.000,00 |
| 853 | 793301 | OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO | $ | 2.060.800,00 |
| 854 | 795307 | OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO | $ | 2.770.600,00 |
| 855 | 793303 | TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES | $ | 2.060.800,00 |
| 856 | 840500 | AMPUTACION DEL ANTEBRAZO | $ | 1.822.000,00 |
| 857 | 840600 | DESARTICULACION DEL CODO | $ | 1.822.000,00 |
| 858 | 840400 | DESARTICULACION DE LA MUÑECA | $ | 1.822.000,00 |
| 859 | 770920 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE PELVIS | $ | 1.822.000,00 |
| 860 | 780921 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PELVIS | $ | 1.657.700,00 |
| 861 | 780920 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PELVIS | $ | 1.657.700,00 |
| 862 | 778921 | RESECCION PARCIAL DEL ILIACO | $ | 1.657.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 863 | 780920 | INJERTO OSEO EN PELVIS | $ | 2.776.600,00 |
| 864 | 843900 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PELVIS | $ | 1.822.000,00 |
| 865 | 776920 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PELVIS | $ | 1.822.000,00 |
| 866 | 776921 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PELVIS | $ | 3.186.700,00 |
| 867 | 790920 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA PELVIS | $ | 1.253.100,00 |
| 868 | 792930 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA PELVIS | $ | 3.186.700,00 |
| 869 | 793920 | OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR | $ | 3.186.700,00 |
| 870 | 793921 | OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR | $ | 3.746.000,00 |
| 871 | 778925 | HEMIPELVECTOMIA | $ | 3.126.500,00 |
| 872 | 841800 | DESARTICULACION DE LA CADERA | $ | 3.186.700,00 |
| 873 | 770501 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR | $ | 2.060.800,00 |
| 874 | 770601 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ROTULA | $ | 735.600,00 |
| 875 | 786502 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FEMUR | $ | 1.822.000,00 |
| 876 | 786602 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ROTULA | $ | 735.600,00 |
| 877 | 982900 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA | $ | 547.200,00 |
| 878 | 800601 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA | $ | 930.800,00 |
| 879 | 772513 | OSTEOTOMIA SIMPLE DE FEMUR | $ | 2.779.800,00 |
| 880 | 778501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR | $ | 2.776.600,00 |
| 881 | 772511 | OSTEOTOMIA DEL CUELLO FEMORAL | $ | 3.403.400,00 |
| 882 | 779600 | PATELECTOMIA O HEMIPATELECTOMIA | $ | 1.822.000,00 |
| 883 | 780501 | INJERTO OSEO EN FEMUR | $ | 2.062.000,00 |
| 884 | 843600 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION MUSLO | $ | 1.822.000,00 |
| 885 | 776501 | RESECCION TUMOR BENIGNO FEMUR | $ | 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 896 | 776001 | RESECCION TUMOR BENIGNO ROTULA | $ | 1.293.100,00 |
| 897 | 776503 | RESECCION TUMOR MALIGNO FEMUR | $ | 2.060.800,00 |
| 898 | 776802 | RESECCION TUMOR MALIGNO ROTULA | $ | 1.293.100,00 |
| 899 | 791501 | REDUCCION CERRADA FRACTURA FEMUR | $ | 1.822.000,00 |
| 900 | 791601 | REDUCCION CERRADA FRACTURA ROTULA | $ | 930.800,00 |
| 901 | 793600 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ROTULA | $ | 930.800,00 |
| 902 | 793602 | OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS | $ | 3.188.700,00 |
| 903 | 793501 | OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA | $ | 3.403.400,00 |
| 904 | 793600 | OSTEOSÍNTESIS EN RÓTULA | $ | 1.293.100,00 |
| 905 | 841700 | AMPUTACION DE MUSLO | $ | 2.060.800,00 |
| 906 | 841600 | DESARTICULACION DE LA RODILLA | $ | 1.822.900,00 |
| 907 | 770701 | DRENAJE CURETAJE SECUESTREGTOMIA DE TIBIA O PERONE | $ | 2.060.800,00 |
| 908 | 770602 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUESOS PIE EXCEPTO FALANGES | $ | 930.800,00 |
| 909 | 770901 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES PIE UNA A DOS | $ | 735.800,00 |
| 910 | 786702 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONE | $ | 1.822.000,00 |
| 911 | 786802 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE | $ | 930.800,00 |
| 912 | 962000 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE | $ | 547.200,00 |
| 913 | 960001 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE | $ | 930.800,00 |
| 914 | 772704 | OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE | $ | 3.188.700,00 |
| 915 | 772804 | OSTEOTOMIA DE HUESOS PIE | $ | 1.057.700,00 |
| 916 | 776703 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE | $ | 2.060.800,00 |
| 917 | 776911 | HEMIDIAFISECTOMIA EN HUESOS PIE | $ | 1.057.700,00 |
| 918 | 776602 | ASTRAGALECTOMIA | $ | 2.060.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 909 | 780702 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE | $ | 2.962.000,00 |
| 910 | 780800 | INJERTO OSEO EN PIE | $ | 1.822.000,00 |
| 911 | 782511 | EPIFISIODESIS TIBIA O PERONE | $ | 2.080.600,00 |
| 912 | 843700 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIERNA | $ | 1.822.000,00 |
| 913 | 770701 | RESECCION TUMOR BENIGNO TIBIA O PERONE | $ | 1.657.700,00 |
| 914 | 775802 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PIE | $ | 1.263.100,00 |
| 915 | 770702 | RESECCION TUMOR MALIGNO TIBIA O PERONE | $ | 1.822.000,00 |
| 916 | 770801 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PIE | $ | 1.657.700,00 |
| 917 | 783702 | ALARGAMIENTO MIEMBROS INFERIORES | $ | 3.186.700,00 |
| 920 | 864602 | CORRECCION PIE VARUS EQUINO | $ | 3.186.700,00 |
| 921 | 794003 | REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONE | $ | 1.822.000,00 |
| 922 | 790703 | REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE | $ | 1.263.100,00 |
| 923 | 790801 | REDUCCION CERRADA FRACTURA TARSO Y O METATARSO | $ | 1.263.100,00 |
| 924 | 790902 | REDUCCION CERRADA FALANGES PIE UNA A DOS | $ | 735.600,00 |
| 925 | 799702 | REDUCCION CERRADA LUXO FRACTURA CUELLO PIE | $ | 1.822.000,00 |
| 927 | 799804 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO | $ | 1.657.700,00 |
| 928 | 792902 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE UNA A DOS | $ | 1.263.100,00 |
| 929 | 799701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CUELLO PIE | $ | 2.776.600,00 |
| 930 | 793711 | OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE | $ | 3.186.700,00 |
| 931 | 799703 | OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE | $ | 2.962.000,00 |
| 932 | 793802 | OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE | $ | 1.822.000,00 |
| 934 | 841101 | AMPUTACIÓN DE DEDOS PIE (UNO A DOS) | $ | 735.600,00 |
| 935 | 793502 | DESARTICULACIÓN DEDOS PIE (UNO A DOS) | $ | 735.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 936 | 770031 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL | $ | 2.060.600,00 |
| 937 | 786935 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS COLUMNA VERTEBRAL | $ | 1.657.700,00 |
| 938 | 786930 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE COLUMNA VERTEBRAL | $ | 2.060.600,00 |
| 939 | 780931 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL | $ | 2.982.000,00 |
| 940 | 776029 | RESECCION TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL | $ | 3.188.700,00 |
| 941 | 790931 | REDUCCION CERRADA COLUMNA CERVICAL | $ | 1.657.700,00 |
| 942 | 790933 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE COXIS | $ | 947.200,00 |
| 943 | 792101 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COSTAL INCLUYE UNA O MAS COSTILLAS | $ | 1.657.700,00 |
| 944 | 793950 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA CERVICAL | $ | 2.776.900,00 |
| 945 | 793952 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR INCLUYE APOFISIS TRANSVERSA CUERPO VERTEBRAL ELEMENTOS POSTERIORES DE LA COLUMNA | $ | 2.776.600,00 |
| 947 | 810613 | ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION | $ | 3.786.000,00 |
| 948 | 801101 | ARTROTOMÍA EN HOMBRO | $ | 930.600,00 |
| 949 | 801200 | ARTROTOMIA EN CODO | $ | 1.657.700,00 |
| 950 | 801300 | ARTROTOMIA EN MUÑECA | $ | 1.283.100,00 |
| 951 | 801500 | ARTROTOMIA EN CADERA | $ | 1.657.700,00 |
| 952 | 801600 | ARTROTOMIA EN RODILLA | $ | 1.657.700,00 |
| 953 | 801700 | ARTROTOMIA EN CUELLO DE PIE | $ | 1.283.100,00 |
| 954 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE | $ | 930.600,00 |
| 955 | 800101 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR HOMBRO | $ | 930.600,00 |
| 956 | 800202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CODO | $ | 1.657.700,00 |
| 957 | 800301 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR MUÑECA | $ | 1.283.100,00 |
| 958 | 800802 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR RODILLA | $ | 1.657.700,00 |
| 959 | 805106 | RESECCION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIA DISCAL | $ | 2.982.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 960 | 806102 | MENISCECTOMIA RODILLA | $ | 1.922.000,00 |
| 961 | 807601 | SINOVECTOMIA RODILLA | $ | 2.080.800,00 |
| 962 | 814601 | CORRECCION QUIRURGICA PRIMARIA DE LESION EN LIGAMENTOS DE RODILLA | $ | 3.168.700,00 |
| 963 | 814410 | CORRECCION QUIRURGICA ROTULA LUXABLE | $ | 2.080.800,00 |
| 964 | 814601 | CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA SUSTITUTIVA POR AUTO INJERTO O ALOINJERTO | $ | 3.128.500,00 |
| 966 | 836301 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DEL HOMBRO | $ | 3.168.700,00 |
| 967 | 818010 | REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO | $ | 3.766.000,00 |
| 968 | 818400 | REEMPLAZO PROTESICO DE CODO | $ | 3.766.000,00 |
| 969 | 815201 | ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA | $ | 2.992.000,00 |
| 970 | 815103 | IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PROTESIS | $ | 3.766.000,00 |
| 971 | 815401 | IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PROTESIS | $ | 3.766.000,00 |
| 972 | 797100 | REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO | $ | 930.800,00 |
| 973 | 797200 | REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO | $ | 930.800,00 |
| 974 | 797501 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA | $ | 3.168.700,00 |
| 975 | 798101 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR | $ | 2.776.600,00 |
| 976 | 831306 | TENOTOMIA | $ | 547.200,00 |
| 977 | 831451 | FASCIOTOMIA | $ | 1.283.100,00 |
| 978 | 833101 | RESECCION DE GANGLION | $ | 1.283.100,00 |
| 979 | 833201 | RESECCION DE MIOSITIS OSIFICANTE | $ | 1.283.100,00 |
| 980 | 833001 | RESECCION TUMOR DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON | $ | 1.283.100,00 |
| 981 | 836100 | BURSECTOMIA | $ | 1.283.100,00 |
| 982 | 833901 | RESECCION QUISTE POPLITEO QUISTE DE BAKER | $ | 1.283.100,00 |
| 983 | 823307 | TENOSINOVECTOMIA ENFERMEDAD DE QUERVAIN | $ | 1.283.100,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 986 | 836001 | SUTURA DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON | $ | 930.800,00 |
| 987 | 836201 | TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIA | $ | 3.128.500,00 |
| 988 | 837001 | TRANSPOSICION DE MUSCULO | $ | 1.622.000,00 |
| 989 | 837002 | TRANSPOSICIÓN DE TENDÓN | $ | 1.622.000,00 |
| 990 | 838001 | CUADRICEPSPLASTIA | $ | 2.982.000,00 |
| 991 | 838502 | ALARGAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES | $ | 2.080.800,00 |
| 992 | 838830 | TENODESIS | $ | 1.622.000,00 |
| 993 | 839101 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS | $ | 930.800,00 |
| 994 | 44510 | DESCOMPRESIÓN NERVIO ANTEBRAZO; INCLUYE EN TÚNEL CARPIANO | $ | 1.657.700,00 |
| 995 | 43103 | NEURORRAFIA UN NERVIO BRAZO | $ | 2.776.800,00 |
| 996 | 43104 | NEURORRAFIA UN NERVIO ANTEBRAZO | $ | 2.776.800,00 |
| 997 | 43109 | NEURORRAFIA NERVIO PIE | $ | 1.657.700,00 |
| 998 | 42310 | NEURÓLISIS NERVIO BRAZO | $ | 1.622.000,00 |
| 999 | 770401 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA HUESOS CARPO | $ | 930.800,00 |
| 1000 | 770402 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS | $ | 930.800,00 |
| 1001 | 770402 | DRENAJE- CURETAJE- SECUESTRECTOMÍA- METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ | 1.283.100,00 |
| 1002 | 770502 | DRENAJE CURETAJE SECÚESTRECTOMIA FALANGES UNA A DOS | $ | 735.000,00 |
| 1003 | 770902 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES (3 O MÁS) | $ | 930.800,00 |
| 1004 | 800402 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPTO DEDOS | $ | 1.657.700,00 |
| 1005 | 776401 | RESECCION TUMOR OSEO BENIGNO EN MANO SIN INJERTO | $ | 1.283.100,00 |
| 1006 | 776402 | RESECCION TUMOR MALIGNO EN MANO | $ | 2.982.000,00 |
| 1007 | 772403 | OSTEOTOMIA EN METACARPIANO | $ | 1.622.000,00 |
| 1008 | 772904 | OSTEOTOMIA EN FALANGE | $ | 1.657.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1010 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES UNA A DOS | $ | 930.800,00 |
| 1011 | 778402 | CARPECTOMIA UNO A DOS HUESOS | $ | 1.822.000,00 |
| 1012 | 778405 | RESECCION CABEZA DE METACARPIANOS UNO A DOS | $ | 1.857.700,00 |
| 1013 | 778902 | RESECCION CABEZA DE FALANGE UNA O DOS | $ | 1.857.700,00 |
| 1014 | 780401 | INJERTO OSEO EN HUESOS CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES | $ | 1.857.700,00 |
| 1015 | 780402 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES | $ | 2.982.000,00 |
| 1016 | 780403 | INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO A DOS | $ | 2.080.600,00 |
| 1017 | 780901 | INJERTO OSEO EN FALANGES UNA A DOS | $ | 1.822.000,00 |
| 1018 | 790401 | REDUCCION CERRADA FRACTURA HUESOS CARPO | $ | 930.800,00 |
| 1019 | 790402 | REDUCCION CERRADA FRACTURA METACARPIANOS | $ | 930.800,00 |
| 1020 | 790901 | REDUCCION CERRADA FRACTURA FALANGES MANO | $ | 930.800,00 |
| 1021 | 799302 | REDUCCION CERRADA LUXOFRACTURA DE BENNET | $ | 1.283.100,00 |
| 1022 | 797401 | REDUCCION CERRADA LUXACION CARPIANA | $ | 1.822.000,00 |
| 1023 | 797402 | REDUCCION CERRADA LUXACION CARPOMETACARPIANA | $ | 2.776.600,00 |
| 1024 | 797403 | REDUCCION CERRADA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS | $ | 2.080.900,00 |
| 1025 | 797404 | REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS | $ | 1.857.700,00 |
| 1026 | 793403 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO | $ | 2.776.600,00 |
| 1027 | 793405 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS UNO A DOS | $ | 2.776.600,00 |
| 1028 | 793403 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ | 2.982.000,00 |
| 1029 | 792901 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO UNA A DOS | $ | 2.776.600,00 |
| 1030 | 799401 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO UNA A DOS | $ | 2.776.600,00 |
| 1031 | 799301 | REDUCCION ABIERTA O PERCUTANEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET | $ | 2.776.600,00 |
| 1032 | 798401 | REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPIANA | $ | 3.186.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1033 | 798403 | REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIANA | $ | 2.776.600,00 |
| 1034 | 798405 | REDUCCION ABIERTA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS | $ | 2.776.600,00 |
| 1035 | 797803 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA A DOS) | $ | 2.776.600,00 |
| 1036 | 840100 | AMPUTACIÓN Y/O DESARTICULACION DEDOS DE MANO UNO A DOS | $ | 930.800,00 |
| 1037 | 840100 | AMPUTACION Y/ O DESARTICULACION DE DEDOS DE MANO 3 O MÁS | $ | 1.283.100,00 |
| 1038 | 840300 | AMPUTACION DE LA MANO | $ | 1.822.000,00 |
| 1039 | 843400 | REVISION Y O RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION MANO | $ | 1.283.100,00 |
| 1040 | 824321 | TENORRAFIA EXTENSORES MANO UNO A DOS | $ | 2.060.800,00 |
| 1041 | 824321 | TENORRAFIA EXTENSORES MANO (3 Ó MÁS) | $ | 2.776.600,00 |
| 1042 | 824301 | TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO | $ | 2.060.800,00 |
| 1043 | 824211 | TENORRAFIA FLEXORES MANO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIAS | $ | 3.126.500,00 |
| 1044 | 824203 | TENORRAFIA FLEXORES MANO CINCO O MAS CON NEURORRAFIAS | $ | 3,766,000,00 |
| 1045 | 824201 | TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO | $ | 3.126.500,00 |
| 1046 | 825501 | ALARGAMIENTO TENDON MANO UNO A DOS | $ | 1.657.700,00 |
| 1047 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO UNO A DOS | $ | 3.188.700,00 |
| 1048 | 827910 | PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO IMPLANTE DE SILASTIC UN DEDO | $ | 3.126.500,00 |
| 1049 | 829121 | TENOLISIS EXTENSORES MANO UNO A DOS | $ | 1.657.700,00 |
| 1050 | 829125 | TENOLISIS FLEXORES MANO UNO A DOS | $ | 2.776.600,00 |
| 1052 | 828401 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN BOTONERA | $ | 2.962.000,00 |
| 1053 | 828402 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN CUELLO DE CISNE | $ | 2.962.000,00 |
| 1054 | 828403 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN MARTILLO | $ | 1,822.000,00 |
| 1055 | 828404 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN GATILLO DEDO EN RESORTE | $ | 1.283.100,00 |
| 1056 | 821102 | TENOTOMIA MANO | $ | 735.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1057 | 801400 | ARTROTOMIA EN MANO | $ | 1.283.100,00 |
| 1058 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS UNA A DOS | $ | 2.080.800,00 |
| 1059 | 804301 | CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICAS (TRES O MÁS) | $ | 2.776.600,00 |
| 1060 | 804302 | CAPSULOTOMÍA INTERFALANGICAS UNA A DOS | $ | 2.080.800,00 |
| 1061 | 822104 | RESECCION GANGLION PUÑO | $ | 1.657.700,00 |
| 1063 | 812503 | ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO OSEO | $ | 3.168.700,00 |
| 1064 | 812601 | ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANA | $ | 1.822.000,00 |
| 1065 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO FALANGICA | $ | 1.657.700,00 |
| 1066 | 812802 | ARTRODESIS UNA INTERFALANGICA | $ | 1.657.700,00 |
| 1067 | 812602 | ARTRODESIS CARPOMETACARPIANAS | $ | 1.822.000,00 |
| 1068 | 812801 | ARTRODESIS INTERCARPIANA | $ | 2.776.600,00 |
| 1069 | 812903 | ARTRODESIS INTERCARPIANA MAS INJERTO OSEO | $ | 2.982.000,00 |
| 1070 | 817208 | ARTROPLASTIA PUÑO | $ | 3.168.700,00 |
| 1071 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICAS UNA A DOS | $ | 2.982.000,00 |
| 1072 | 817901 | ARTROPLASTIA INTERFALANGICAS UNA A DOS | $ | 2.982.000,00 |
| 1073 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES UNA A DOS | $ | 1.657.700,00 |
| 1074 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (TRES O MÁS) | $ | 1.822.000,00 |
| 1075 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS UNA A DOS | $ | 2.776.600,00 |
| 1076 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MÁS) | $ | 2.982.000,00 |
| 1077 | 823301 | TENOSINOVECTOMIA EXTENSORES MANO UNA A DOS | $ | 1.657.700,00 |
| 1078 | 823307 | TENOSINOVECTOMÍA EXTENSORES MANO (TRES O MÁS) | $ | 1.822.000,00 |
| 1079 | 823303 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO A DOS | $ | 2.776.600,00 |
| 1080 | 807402 | SINOVECTOMIA CARPO | $ | 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1081 | 807404 | SINOVECTOMIA UNA A DOS METACARPO FALANGICAS | $ | 1.657.700,00 |
| 1082 | 807401 | SINOVECTOMIA UNA A DOS INTERFALANGICAS | $ | 1.657.700,00 |
| 1083 | 821200 | FASCIOTOMIA MANO | $ | 1.657.700,00 |
| 1084 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO | $ | 1.283.100,00 |
| 1085 | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO | $ | 1.822.000,00 |
| 1086 | 868507 | PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (UNO A DOS) | $ | 1.657.700,00 |
| 1087 | 838330 | CORRECCION QUIRURGICA CAMPTODACTILIA UNO A DOS | $ | 1.822.000,00 |
| 1088 | 828340 | CORRECCION QUIRURGICA CLINODACTILIA UNO A DOS | $ | 1.283.100,00 |
| 1089 | 828351 | CORRECCION POLIDACTILIA DEDOS SUPERNUMERARIO | $ | 1.283.100,00 |
| 1090 | 935301 | CAMBIO DE YESO DE HOMBRO- MMSS O TOBILLO | $ | 71.700,00 |
| 1091 | 935304 | CAMBIO DE YESO DE MUSLO Y/O PIERNA | $ | 106.700,00 |
| 1092 | 935303 | CAMBIO DE YESO DE TORAX Y/O PELVIS | $ | 142.200,00 |
| 1093 | 792203 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO | $ | 1.657.700,00 |
| 1094 | 843600 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN PIE O DE TRES O MÁS ARTEJOS | $ | 930.600,00 |
| 1095 | 843800 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN ARTEJOS PIE (UNO A DOS) | $ | 547.200,00 |
| 1096 | 849001 | CORRECCIÓN PIE CAVO | $ | 3.186.700,00 |
| 1097 | 849002 | CORRECCION PIE CAVO EQUINO | $ | 3.186.700,00 |
| 1098 | 849003 | CORRECCIÓN PIE CONVEXO | $ | 3.186.700,00 |
| 1099 | 792502 | REDUCCIÓN CERRADA FALANGES PIE (TRES O MÁS) | $ | 930.600,00 |
| 1100 | 792902 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE (TRES O MÁS) | $ | 1.657.700,00 |
| 1101 | 841500 | AMPUTACIÓN DE LA PIERNA | $ | 1.822.000,00 |
| 1102 | 841201 | AMPUTACIÓN DEL PIE | $ | 1.657.700,00 |
| 1103 | 841101 | AMPUTACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS) | $ | 930.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1104 | 841201 | DESARTICULACIÓN PIE; INCLUYE MEDIOTARSIANA (CHOPART)- TARSOMETATARSIANA (LISFRANC)- SUPRAMALEOLAR (SYME) | $ | 1.822.000,00 |
| 1105 | 813101 | ARTROPLASTIA FALANGES PIE | $ | 1.283.100,00 |
| 1106 | 839901 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y/O MÚSCULO Y/O - TENDÓN | $ | 1.283.100,00 |
| 1107 | 834203 | TENOSINOVITIS INFECCIOSA | $ | 1.283.100,00 |
| 1108 | 836201 | TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO (CINCO O MÁS)- CON NEURORRAFIA | $ | 3.766.000,00 |
| 1109 | 44610 | DESCOMPRESIÓN NERVIO BRAZO | $ | 1.657.700,00 |
| 1110 | 44621 | DESCOMPRESIÓN NERVIO MUSLO O PIERNA; INCLUYE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MERALGIA PARESTÉSICA | $ | 1.657.700,00 |
| 1111 | 44625 | DESCOMPRESIÓN NERVIO PIE; INCLUYE TÚNEL TARSIANO | $ | 1.283.100,00 |
| 1112 | 46103 | TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR | $ | 1.657.700,00 |
| 1113 | 40715 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO BRAZO | $ | 2.060.800,00 |
| 1114 | 40717 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO ANTEBRAZO | $ | 2.060.800,00 |
| 1115 | 40721 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO MUSLO O PIERNA | $ | 2.776.600,00 |
| 1116 | 40727 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO PIE | $ | 1.283.100,00 |
| 1117 | 43103 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS BRAZO | $ | 3.188.700,00 |
| 1118 | 43104 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS ANTEBRAZO | $ | 3.188.700,00 |
| 1119 | 43103 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN BRAZO CON INJERTO | $ | 3.188.700,00 |
| 1120 | 45103 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN BRAZO CON INJERTO | $ | 3.403.400,00 |
| 1121 | 43104 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN ANTEBRAZO CON INJERTO | $ | 3.188.700,00 |
| 1122 | 43104 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN ANTEBRAZO CON INJERTO | $ | 3.403.400,00 |
| 1123 | 43107 | NEURORRAFIA NERVIO MUSLO O PIERNA | $ | 2.776.600,00 |
| 1124 | 43107 | NEURORRAFIA NERVIO MUSLO CON INJERTO | $ | 3.188.700,00 |
| 1125 | 43108 | NEURORRAFIA NERVIO PIERNA CON INJERTO | $ | 3.188.700,00 |
| 1126 | 42312 | NEUROLISIS NERVIO ANTEBRAZO | $ | 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1127 | 42321 | NEURÓLISIS NERVIO PIE | $ | 735.600,00 |
| 1128 | 770401 | RESECCIÓN TUMOR ÓSEO BENIGNO EN MANO- CON INJERTO | $ | 1.657.700,00 |
| 1129 | 786902 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | $ | 1.263.100,00 |
| 1131 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (TRES O MÁS) | $ | 1.263.100,00 |
| 1132 | 779402 | CARPECTOMÍA (TRES O MÁS) HUESOS | $ | 2.776.600,00 |
| 1133 | 779404 | RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ | 2.050.000,00 |
| 1134 | 779902 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE (TRES O MÁS) | $ | 2.050.000,00 |
| 1135 | 780403 | INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ | 2.776.600,00 |
| 1136 | 780001 | INJERTO ÓSEO EN FALANGES (TRES O MÁS) | $ | 2.050.600,00 |
| 1137 | 797403 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ | 2.776.600,00 |
| 1138 | 797404 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ | 1.622.000,00 |
| 1139 | 792001 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO (TRES O MÁS) | $ | 2.982.000,00 |
| 1140 | 795401 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO (TRES O MÁS) | $ | 2.982.000,00 |
| 1141 | 796405 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ | 2.982.000,00 |
| 1142 | 796406 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ | 2.982.000,00 |
| 1143 | 845500 | REVISION Y RECONSTRUCCION MOÑON DE ANPUTACION DEDOS DE MANO 1 O 2 | $ | 936.600,00 |
| 1144 | 843999 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN MUÑON DE AMPUTACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS) | $ | 1.263.100,00 |
| 1145 | 826501 | TENODESIS MANO (UNO A DOS) | $ | 1.263.100,00 |
| 1146 | 826001 | TENODESIS MANO (TRES O MÁS) | $ | 1.657.700,00 |
| 1147 | 825001 | ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (TRES O MÁS) | $ | 1.622.000,00 |
| 1148 | 825300 | REINSERCIÓN TENDÓN MANO (TRES O MÁS) | $ | 3.186.700,00 |
| 1149 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (TRES O MÁS) | $ | 3.403.400,00 |
| 1150 | 827901 | INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (TRES O MÁS) | $ | 2.050.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1151 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (TRES O MÁS) | $ | 3.188.700,00 |
| 1152 | 827102 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR UN DEDO | $ | 3.129.500,00 |
| 1153 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DOS O MÁS DEDOS | $ | 4.301.700,00 |
| 1154 | 827910 | PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) DOS DEDOS | $ | 4.361.700,00 |
| 1155 | 820121 | TENOLISIS EXTENSORES MANO (TRES O MÁS) | $ | 1.822.000,00 |
| 1156 | 804302 | CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS) | $ | 2.776.600,00 |
| 1157 | 829901 | TENOSINOVITIS INFECCIOSA | $ | 2.776.600,00 |
| 1158 | 823303 | TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (TRES O MÁS) | $ | 2.992.000,00 |
| 1159 | 807403 | SINOVECTOMÍA TRES O MÁS METACARPO FALÁNGICAS | $ | 1.822.000,00 |
| 1160 | 807401 | SINOVECTOMÍA TRES O MÁS INTERFALÁNGICAS | $ | 1.822.000,00 |
| 1161 | 820102 | RESECCIÓN DE QUISTE VAINA TENDINOSA | $ | 930.600,00 |
| 1162 | 44518 | DESCOMPRESIÓN NERVIO MANO | $ | 1.657.700,00 |
| 1163 | 44519 | DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (UNO A DOS) | $ | 1.283.100,00 |
| 1164 | 44519 | DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (TRES O MÁS) | $ | 1.657.700,00 |
| 1165 | 40719 | RESECCIÓN TUMOR DE NERVIO MANO Ó DEDOS | $ | 2.776.600,00 |
| 1166 | 43109 | NEURORRAFIA UN NERVIO MANO | $ | 2.080.800,00 |
| 1167 | 43105 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS MANO | $ | 2.776.600,00 |
| 1168 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS | $ | 1.657.700,00 |
| 1169 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS | $ | 1.822.000,00 |
| 1170 | 43105 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN MANO CON INJERTO | $ | 2.992.000,00 |
| 1171 | 43105 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN MANO CON INJERTO | $ | 3.188.700,00 |
| 1172 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO CON INJERTO | $ | 1.657.700,00 |
| 1173 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS CON INJERTO | $ | 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1174 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS CON INJERTO | $ | 2.090.800,00 |
| 1175 | 42315 | NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (UNO A DOS) | $ | 1.057.700,00 |
| 1176 | 42315 | NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (TRES O MÁS) | $ | 2.090.800,00 |
| 1177 | 868102 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA | $ | 735.800,00 |
| 1178 | 868102 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON COLGAJO A DISTANCIA | $ | 2.982.000,00 |
| 1179 | 868505 | PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (TRES O MÁS) | $ | 1.822.000,00 |
| 1180 | 828302 | CORRECCIÓN SINDACTILIA (UN ESPACIO) | $ | 1.822.000,00 |
| 1181 | 828302 | CORRECCIÓN SINDACTILIA (DOS ESPACIOS) | $ | 2.090.800,00 |
| 1182 | 804310 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MANO ZAMBA RADIAL | $ | 3.186.700,00 |
| 1183 | 828320 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (TRES O MÁS) | $ | 2.090.800,00 |
| 1184 | 828340 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (TRES O MÁS) | $ | 1.057.700,00 |
| 1185 | 802401 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO | $ | 930.800,00 |
| 1186 | 802101 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO | $ | 930.800,00 |
| 1187 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA | $ | 930.800,00 |
| 1188 | 808502 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA | $ | 2.982.000,00 |
| 1191 | 808402 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN MUÑECA O FALANGES | $ | 1.057.700,00 |
| 1192 | 807707 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | $ | 2.776.600,00 |
| 1193 | 807603 | SINOVECTOMIA DE RODILLA: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | $ | 2.776.600,00 |
| 1194 | 807103 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO. CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | $ | 2.776.600,00 |
| 1195 | 807403 | SINOVECTOMIA DE FALANGES | $ | 1.057.700,00 |
| 1190 | 814732 | CONDROPLASTIA DE CODO MUÑECA CADERA O TOBILLO | $ | 3.186.700,00 |
| 1199 | 817207 | CONDROPLASTIA DE FALANGES | $ | 1.057.700,00 |
| 1200 | 816302 | ACROMIOPLASTIA MAS EXTRACCION DE CALCIFICACIONES | $ | 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1201 | 819310 | CAPSULORRAFIA PARA LUXACION DE HOMBRO | $ | 2.776.600,00 |
| 1202 | 804101 | TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO | $ | 2.060.800,00 |
| 1203 | 808204 | REMOCION DE PLICAS EN CODO | $ | 1.657.700,00 |
| 1204 | 812603 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR | $ | 1.263.100,00 |
| 1205 | 819330 | SUTURA DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA | $ | 2.060.800,00 |
| 1206 | 804303 | DEBRIDAMIENTO EN FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA | $ | 1.657.700,00 |
| 1207 | 778103 | RESECCION DE TERCIO DISTAL DE CLAVICULA | $ | 1.657.700,00 |
| 1208 | 818307 | RESECCIÓN DE LABRUM ROTO EN HOMBRO | $ | 1.263.100,00 |
| 1209 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR | $ | 2.060.800,00 |
| 1210 | 791703 | OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL | $ | 2.776.600,00 |
| 1211 | 814708 | OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS INTRAARTICULARES U OSTEITIS DISECANTE EN RODILLA | $ | 2.776.600,00 |
| 1212 | 814723 | LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA | $ | 1.657.700,00 |
| 1213 | 809103 | MENISECTOMIA MEDIA O LATERAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1214 | 814601 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO | $ | 3.128.500,00 |
| 1215 | 814603 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO | $ | 3.766.000,00 |
| 1216 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL | $ | 3.186.700,00 |
| 1217 | 809092 | TRATAMIENTO DE ARTRITIS SEPTICA DE RODILLA | $ | 1.657.700,00 |
| 1218 | 814706 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL EN RODILLA | $ | 1.657.700,00 |
| 1219 | 814707 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION EN RODILLA | $ | 2.776.600,00 |
| 1220 | 814705 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACIÓN MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL EN RODILLA | $ | 3.403.400,00 |
| 1221 | 791702 | OSTEOSINTESIS FRANTURAS DE TOBILLO | $ | 2.982.000,00 |
| 1222 | 814609 | REPARACIÓN DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR | $ | 1.822.000,00 |
| 1223 | 791701 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE | $ | 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1224 | 774002 | HUESO (BIOPSIA) | $ | 735.000,00 |
| 1225 | 861104 | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON | $ | 735.600,00 |
| 1226 | 862802 | DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5% AREA CORPORAL | $ | 930.600,00 |
| 1227 | 862807 | DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL | $ | 1.657.700,00 |
| 1228 | 864101 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA | $ | 930.600,00 |
| 1229 | 861201 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | $ | 547.200,00 |
| 1230 | 865101 | SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA | $ | 930.600,00 |
| 1231 | 867001 | COLGAJO DE PIEL REGIONAL | $ | 1.657.700,00 |
| 1233 | 867205 | COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO | $ | 3.403.400,00 |
| 1234 | 862324 | TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA 5% TRATAMIENTO TOTAL | $ | 930.600,00 |
| 1235 | 862324 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 6 A 15% TRATAMIENTO TOTAL | $ | 1.822.000,00 |
| 1236 | 862326 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 16 A 25% TRATAMIENTO TOTAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1237 | 862328 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 26% EN ADELANTE TRATAMIENTO TOTAL | $ | 3.126.500,00 |
| 1238 | 868101 | CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN AREA GENERAL HASTA 5% | $ | 735.600,00 |
| 1239 | 868401 | PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA GENERAL | $ | 1.203.100,00 |
| 1240 | 868402 | PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA GENERAL | $ | 1.822.000,00 |
| 1241 | 868310 | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL | $ | 5.126.500,00 |
| 1242 | 862701 | ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS | $ | 463.000,00 |
| 1243 | 862702 | ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS | $ | 547.200,00 |
| 1244 | 865204 | SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS | $ | 1.822.000,00 |
| 1245 | 218005 | RINOQUEILOPLASTIA | $ | 3.403.400,00 |
| 1246 | 167197 | RECONSTRUCCION DE LA OREJA INCLUYE AUSENCIA DE: LOBULO OREJA | $ | 3.126.500,00 |
| 1247 | 862601 | TRATAMIENTO QUIRUGICO DE QUEMADURAS EN CARA | $ | 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1248 | 862329 | TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MANOS NO INCLUYE DEDOS | $ | 930.800,00 |
| 1249 | 868501 | PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE | $ | 1.657.700,00 |
| 1250 | 868503 | PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE | $ | 2.080.800,00 |
| 1251 | 868510 | PLASTIA EN Z ZONAS DE FLEXION NO INCLUYE DEDOS INCLUYE: AXILA CODO CUELLO DORSO DE PIE HUECO POPLITEO REGION INGUINAL | $ | 1.822.000,00 |
| 1252 | 862511 | DERMOABRACION CARA PARCIAL | $ | 1.822.000,00 |
| 1253 | 862510 | DERMOABRACION CARA TOTAL | $ | 2.776.800,00 |
| 1254 | 864105 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO | $ | 1.657.700,00 |
| 1255 | 864102 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EXCEPTO CARA | $ | 1.283.100,00 |
| 1256 | 864106 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO | $ | 1.822.000,00 |
| 1257 | 864201 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA | $ | 735.600,00 |
| 1258 | 864204 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN PRIMARIA | $ | 1.822.000,00 |
| 1259 | 864202 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN CON COLGAJO O INJERTO | $ | 2.776.800,00 |
| 1260 | 862001 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CUELLO | $ | 1.822.000,00 |
| 1261 | 862005 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS GENITALES | $ | 1.822.000,00 |
| 1262 | 862002 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS ZONAS DE FLEXIÓN (NO INCLUYE DEDOS): INCLUYE: AXILA- CODO- CUELLO- DORSO DE PIE- HUECO POPLÍTEO- REGIÓN INGUINAL | $ | 1.657.700,00 |
| 1263 | 863101 | CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION)- DE UNA A TRES- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ | 67.100,00 |
| 1264 | 863101 | CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE CUATRO A SIETE- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ | 120.900,00 |
| 1265 | 863102 | CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE OCHO O MAS- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ | 201.300,00 |
| 1266 | 83803 | CANTOPLASTIA | $ | 735.600,00 |
| 1268 | 210101 | ELECTROCOAGULACIÓN DE MUCOSA NASAL | $ | 64.400,00 |
| 1269 | 180200 | DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OÍDO EXTERNO | $ | 77.400,00 |
| 1270 | 981100 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN INCISIÓN | $ | 77.400,00 |
| 1271 | 981201 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ | $ | 77.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1272 | 661101 | DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO, INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO | $ | 63.200,00 |
| 1273 | 210101 | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | $ | 103.300,00 |
| 1274 | 160301 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION | $ | 547.200,00 |
| 1275 | 162200 | RESECCION APENDICE PRE AURICULAR | $ | 547.200,00 |
| 1276 | 211301 | DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL | $ | 547.200,00 |
| 1278 | 162300 | RESECCION QUISTE PABELLON AURICULAR | $ | 930.800,00 |
| 1279 | 219002 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE NARIZ INCLUYE POLIPECTOMIA NASAL EXTRACCION RINOLITO | $ | 930.800,00 |
| 1280 | 218101 | SUTURA HERIDA DE NARIZ; INCLUYE CARTÍLAGO Y/O MUCOSA NASAL | $ | 930.800,00 |
| 1281 | 210201 | TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR | $ | 193.700,00 |
| 1282 | 200104 | MIRINGOCENTESIS CON COLOCACION DE VALVULA O DIABOLO | $ | 1.283.100,00 |
| 1283 | 286101 | ADENOIDECTOMIA | $ | 1.283.100,00 |
| 1284 | 219303 | TURBINOPLASTIA | $ | 1.657.700,00 |
| 1285 | 227101 | CORRECCION FISTULA OROANTRAL INCLUYE FISTULA GINGIVONASAL | $ | 1.657.700,00 |
| 1286 | 226302 | ETMOIDECTOMÍA EXTERNA | $ | 1.657.700,00 |
| 1287 | 282101 | AMIGDALECTOMIA | $ | 1.657.700,00 |
| 1288 | 317202 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEAL | $ | 1.822.000,00 |
| 1289 | 226303 | ETMOIDECTOMIA INTRANASAL | $ | 2.080.800,00 |
| 1291 | 546109 | CIERRE EVISCERACION | $ | 2.080.800,00 |
| 1292 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA | $ | 1.657.700,00 |
| 1293 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA | $ | 1.822.000,00 |
| 1294 | 536301 | HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL EXCEPTO RECIDIVA | $ | 1.657.700,00 |
| 1295 | 531501 | HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA | $ | 2.080.800,00 |
| 1296 | 535101 | EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES | $ | 2.080.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1297 | 536204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA EXCEPTO RECIDIVA; INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL | $ | 930.600,00 |
| 1298 | 536204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ | 1.283.100,00 |
| 1299 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA | $ | 1.283.100,00 |
| 1300 | 536201 | HERNIORRAFIA ISQUIATICA | $ | 1.657.700,00 |
| 1301 | 536301 | HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL | $ | 1.657.700,00 |
| 1302 | 536001 | HERNIORRAFIA LUMBAR | $ | 1.657.700,00 |
| 1303 | 536101 | HERNIORRAFIA OBTURADORA | $ | 1.657.700,00 |
| 1304 | 537001 | HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA | $ | 3.403.400,00 |
| 1305 | 540010 | DRENAJE DE ABSCESO DE PARED ABDOMINAL | $ | 547.200,00 |
| 1307 | 543101 | EXTIRPACION TUMOR BENIGNO PARED ABDOMINAL | $ | 547.200,00 |
| 1308 | 540015 | DRENAJE ABSCESO INTRAPERITONEAL INCLUYE EPIPLOICO OMENTAL DE FOSA ILIACA PERIESPLENICO PERIGASTRICO | $ | 1.822.000,00 |
| 1309 | 540007 | DRENAJE ABSCESO RETROPERITONEAL | $ | 1.822.000,00 |
| 1310 | 541701 | DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA | $ | 2.080.800,00 |
| 1311 | 540013 | DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO O SUBDIAFRAGMATICO CUALQUIER VIA | $ | 2.080.800,00 |
| 1312 | 541701 | LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO | $ | 1.657.700,00 |
| 1313 | 547201 | CORRECCION ONFALOCELE | $ | 3.188.700,00 |
| 1314 | 541601 | RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA | $ | 2.080.800,00 |
| 1315 | 541606 | RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1317 | 545101 | SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES | $ | 2.080.800,00 |
| 1318 | 502101 | DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO HEPATICO | $ | 1.822.000,00 |
| 1320 | 502206 | RESECCION TUMOR HIGADO | $ | 3.403.400,00 |
| 1321 | 513201 | ANASTOMOSIS DE VIAS BILIARES | $ | 3.766.000,00 |
| 1322 | 518301 | ESFINTEROPLASTIA | $ | 3.126.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1323 | 510901 | COLECISTOSTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE LOS CALCULOS | $ | 1.822.000,00 |
| 1324 | 512101 | COLECISTECTOMIA | $ | 2.776.600,00 |
| 1325 | 514401 | EXPLORACION DE VIAS BILIARES TUBO EN T | $ | 2.982.000,00 |
| 1326 | 512601 | RESECCION TUMOR VIAS BILIARES | $ | 3.766.000,00 |
| 1327 | 520101 | DRENAJE ABSCESO PANCREAS | $ | 2.080.600,00 |
| 1328 | 522201 | RESECCION LESION DE PANCREAS INCLUYE FISTULECTOMIA PANCREATOLITOTOMIA | $ | 3.400.400,00 |
| 1329 | 520805 | ANASTOMOSIS DEL PANCREAS INCLUYE CISTODUODENOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA CISTOYEYUNOSTOMIA | $ | 3.400.400,00 |
| 1330 | 414301 | ESPLENECTOMIA | $ | 2.080.600,00 |
| 1331 | 431001 | GASTROSTOMIA INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO | $ | 1.822.000,00 |
| 1332 | 439301 | ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA | $ | 2.776.600,00 |
| 1333 | 450901 | DRENAJE ABSCESO DE DIVERTICULO | $ | 1.822.000,00 |
| 1334 | 461301 | COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA INCLUYE CECOSTOMIA COLOSTOMIA TRANSVERSOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA | $ | 2.080.600,00 |
| 1335 | 460103 | ILEOSTOMIA CONTINENTE | $ | 3.166.700,00 |
| 1336 | 453306 | RESECCION DIVERTICULO DUODENAL | $ | 2.080.600,00 |
| 1337 | 456101 | RESECCION INTESTINAL INCLUYE DUODENECTOMIA ENTEROCOLECTOMIA ENTERECTOMIA YEYUNECTOMIA | $ | 2.080.600,00 |
| 1338 | 456301 | COLECTOMIA TOTAL | $ | 3.766.000,00 |
| 1340 | 471102 | APENDICECTOMIA | $ | 1.657.700,00 |
| 1341 | 459101 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO | $ | 2.080.600,00 |
| 1342 | 459201 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO | $ | 2.080.600,00 |
| 1343 | 459401 | ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO | $ | 2.080.600,00 |
| 1344 | 467001 | ENTERORRAFIA | $ | 1.822.000,00 |
| 1345 | 465101 | CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: CECOSTOMIA COLOSTOMIA DUODENOSTOMIA ENTEROSTOMIA FISTULA: FECAL O YEYUNAL ILEOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA YEYUNOSTOMIA | $ | 2.080.600,00 |
| 1346 | 467806 | CORRECCION ATRESIA INTESTINAL | $ | 2.080.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1347 | 486101 | DRENAJE ABSCESO RECTAL | $ | 547.200,00 |
| 1348 | 483801 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA ABDOMINAL CON COLOSTOMIA | $ | 2.080.800,00 |
| 1349 | 483801 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA RECTAL | $ | 547.200,00 |
| 1350 | 480100 | PROCTOTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL | $ | 2.776.800,00 |
| 1351 | 486103 | DRENAJE ABSCESO PERIRRECTAL | $ | 547.200,00 |
| 1352 | 483101 | CAUTERIZACION RECTAL INCLUYE DIATERMIA | $ | 547.200,00 |
| 1353 | 454205 | ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION POLIPOS PAPILOMAS | $ | 736.800,00 |
| 1354 | 487301 | FISTULECTOMIA RECTAL CON COLOSTOMIA INCLUYE FISTULA RECTO VAGINAL RECTO VESICAL TRAUMATICA DEL RECTO | $ | 3.188.700,00 |
| 1355 | 489004 | PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE ABORDAJE PERINEAL | $ | 3.786.900,00 |
| 1356 | 487805 | RESECCION DE PROIGIDENCIA RECTAL CONONASTOMOSIS VIA PERINEAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1357 | 490100 | DRENAJE ABSCESO ISQUIORRECTAL | $ | 736.800,00 |
| 1358 | 490201 | DRENAJE ABSCESO PERIANAL | $ | 736.800,00 |
| 1359 | 496901 | ESFINTEROTOMIA ANAL | $ | 736.800,00 |
| 1360 | 489301 | FISTULECTOMIA ANAL | $ | 1.657.700,00 |
| 1361 | 483101 | RESECCION FISURA ANAL | $ | 1.283.100,00 |
| 1362 | 483101 | RESECCION TUMOR ANO INCLUYE FULGURACION | $ | 1.283.100,00 |
| 1363 | 494005 | HEMORROIDECTOMIA EXTERNA | $ | 1.657.700,00 |
| 1364 | 494701 | TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES | $ | 547.200,00 |
| 1365 | 494004 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS | $ | 1.657.700,00 |
| 1366 | 494004 | HEMORROIDECTOMIA MIXTA | $ | 1.922.000,00 |
| 1367 | 497502 | CORRECCION ATRESIA ANAL Y RECTAL | $ | 2.776.800,00 |
| 1368 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL | $ | 736.800,00 |
| 1369 | 862104 | RESECCION QUISTE PILONIDAL INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL EXTIRPACION ABIERTA O MARSUPIALIZACION | $ | 1.657.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1370 | 221401 | NASOSINUSOSCOPIA | $ | 1.822.000,00 |
| 1371 | 399001 | FIBRONASOLARINGOSCOPIA | $ | 1.822.000,00 |
| 1372 | 429401 | ESOFAGOSCOPIA RIGIDA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | $ | 2.776.600,00 |
| 1373 | 422001 | ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | $ | 2.080.800,00 |
| 1374 | 429209 | ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACION SESION | $ | 1.263.100,00 |
| 1375 | 431002 | GASTROTOMIA ENDOSCOPICA | $ | 1.822.000,00 |
| 1376 | 441301 | E G D C CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | $ | 1.857.700,00 |
| 1377 | 469200 | YEYUNOSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA | $ | 2.776.600,00 |
| 1378 | 542101 | LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA | $ | 2.080.800,00 |
| 1379 | 583101 | URETEROSCOPIA | $ | 1.263.100,00 |
| 1380 | 583101 | URETERORRENOSCOPIA | $ | 3.186.700,00 |
| 1381 | 67001 | RESECCIÓN CONDUCTO TIROGLOSO | $ | 2.080.800,00 |
| 1382 | 67201 | RESECCION FISTULA TIROGLOSA | $ | 2.080.800,00 |
| 1383 | 67001 | RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO | $ | 2.080.800,00 |
| 1384 | 534001 | COLOCACIÓN DE MALLA | $ | 3.403.400,00 |
| 1385 | 562405 | RESECCIÓN QUISTE HIDATÍDICO | $ | 3.186.700,00 |
| 1386 | 72501 | ADRENALECTOMIA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA ABIERTA | $ | 3.403.400,00 |
| 1388 | 74103 | RESECCIÓN TUMOR (FEOCROMOCITOMA) GLÁNDULA SUPRARRENAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1389 | 446201 | CIERRE DE FÍSTULA DE GÁSTRODUODENOSTOMÍA | $ | 3.186.700,00 |
| 1390 | 446301 | CIERRE DE FÍSTULA DE GASTROYEYUNOSTOMÍA | $ | 3.186.700,00 |
| 1391 | 453300 | RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL | $ | 2.080.800,00 |
| 1392 | 466011 | REDUCCIÓN VÓLVULO INTESTINO | $ | 1.822.000,00 |
| 1393 | 466011 | DESINVAGINACIÓN INTESTINAL | $ | 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1394 | 468601 | CORRECCIÓN MALROTACIÓN INTESTINAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1395 | 458101 | COLECTOMÍA TOTAL MÁS DESCENSO ILEAL | $ | 8.227.800,00 |
| 1396 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMÍA | $ | 2.776.600,00 |
| 1397 | 497503 | ESFINTERORRAFIA ANAL CON COLOSTOMÍA | $ | 2.776.600,00 |
| 1398 | 497101 | ESFINTERORRAFIA ANAL SIN COLOSTOMÍA | $ | 2.080.800,00 |
| 1399 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL SIN COLOSTOMÍA | $ | 2.080.800,00 |
| 1400 | 306002 | MICROLARINGOSCOPIA | $ | 1.283.100,00 |
| 1401 | 44303 | LIBERACIÓN DEL TUNEL CARPIANO | $ | 1.857.700,00 |
| 1402 | 836602 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS MÁS CUADRICEPLASTIA | $ | 2.776.600,00 |
| 1403 | 429301 | ESOFAGOSCOPIA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS ENDOESOFÁGICA | $ | 1.857.700,00 |
| 1404 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORADORA | $ | 930.800,00 |
| 1405 | 382101 | ARTERIA O VENA SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ | 735.600,00 |
| 1406 | 382102 | ARTERIA O VENA PROFUNDA (BIOPSIA) | $ | 1.857.700,00 |
| 1407 | 389101 | COLOCACION LINEA ARTERIAL | $ | 160.200,00 |
| 1408 | 423209 | RESECCION TUMOR DE ESOFAGO VIA ABIERTA | $ | 3.766.000,00 |
| 1409 | 425206 | ANASTOMOSIS INTRATORACICAS EN ESOFAGO INCLUYE INTRAPLEURAL RETROESTERNAL ESOFAGO COLOSTOMIA ESOFAGO ENTEROSTOMIA ESOFAGO ESOFAGOTOMIA ESOFAGO GASTROSTOMIA ESOFAGO ILEOSTOMIA ESOFAGO YEYUNOSTOMIA ESOFAGO DUODENOSTOMIA | $ | 4.361.700,00 |
| 1410 | 317304 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA | $ | 3.403.400,00 |
| 1411 | 429103 | LIGADURA TRANSTORACICA DE VARICES ESOFAGICAS | $ | 3.766.000,00 |
| 1412 | 512104 | COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA (Paquete SOAT):<br>1. Honorarios Médicos Especialista<br>2. Honorarios de Anestesiología y Preanestesia<br>3. Insumos Básicos del procedimiento (Trocares, pinzas, cánulas, irrigación y disección, suturas)<br>4. Control por especialista dentro de los 15 días siguientes al procedimiento<br>5. Estancia hospitalaria (Hasta 2 días en caso de requerirse en habitación Bipersonal) | $ | 9.162.800,00 |
| 1413 | 401101 | GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ | 735.600,00 |
| 1414 | 401102 | GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO (BIOPSIA) | $ | 1.857.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1415 | 71002 | GLÁNDULA SUPRARRENAL | $ | 1.822.000,00 |
| 1416 | 860102 | PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS (BIOPSIA) | $ | 463.000,00 |
| 1417 | 851102 | GLANDULA MAMARIA (BIOPSIA) | $ | 735.600,00 |
| 1418 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS | $ | 1.283.100,00 |
| 1419 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | $ | 2.776.600,00 |
| 1420 | 452401 | RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO FLEXIBLE | $ | 1.283.100,00 |
| 1421 | 61002 | PERCUTÁNEA DE TIROIDES (BIOPSIA) | $ | 735.600,00 |
| 1422 | 552603 | PERCUTANEA DE RIÑON (BIOPSIA) | $ | 1.822.000,00 |
| 1423 | 601101 | PROSTATA POR PUNCION INCLUYE PERINEAL TRANSRECTAL (BIOPSIA) | $ | 926.600,00 |
| 1427 | 592001 | NEFROLITOTOMIA | $ | 2.776.600,00 |
| 1428 | 590202 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | $ | 2.982.600,00 |
| 1429 | 551101 | PIELOLITOTOMIA | $ | 3.403.400,00 |
| 1430 | 550104 | DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL | $ | 2.776.600,00 |
| 1431 | 553105 | DIVERTICULECTOMIA CALICIAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1432 | 554003 | NEFRECTOMIA PARCIAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1433 | 555201 | NEFRECTOMIA RADICAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1435 | 558001 | PIELOPLASTIA | $ | 3.403.400,00 |
| 1436 | 549005 | COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL | $ | 2.060.600,00 |
| 1440 | 393701 | CONSTRUCCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CON O SIN INJERTO SINTETICO O AUTOLOGO | $ | 3.403.400,00 |
| 1441 | 385101 | IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION | $ | 1.697.700,00 |
| 1443 | 564120 | DIVERTICULECTOMIA URETERAL | $ | 3.166.700,00 |
| 1444 | 566905 | RESECCION DE URETEROCELE TRANSURETRAL | $ | 2.060.600,00 |
| 1445 | 571102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (VIA ABIERTA) | $ | 2.776.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1446 | 571220 | CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL | $ | 1.622.000,00 |
| 1447 | 575202 | RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL | $ | 3.188.700,00 |
| 1448 | 576061 | RESECCION CUELLO VESICAL | $ | 3.188.700,00 |
| 1449 | 576502 | PLASTIA DE CUELLO VESICAL | $ | 3.188.700,00 |
| 1450 | 574201 | RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL | $ | 3.188.700,00 |
| 1451 | 576060 | RESECCION TRANSVESICAL CUELLO VESICAL | $ | 3.188.700,00 |
| 1452 | 576001 | CISTECTOMIA PARCIAL | $ | 2.982.000,00 |
| 1453 | 577301 | CISTECTOMIA TOTAL | $ | 3.188.700,00 |
| 1454 | 577301 | CISTECTOMIA RADICAL TOTAL MAS LINFADENECTOMIA MAS DERIVACION | $ | 3.403.400,00 |
| 1455 | 405502 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1456 | 597104 | CISTOPEXIA VAGINAL | $ | 1.622.000,00 |
| 1457 | 595101 | CISTOPEXIA RETROPUBICA | $ | 3.188.700,00 |
| 1458 | 578303 | CORRECCION FISTULA VESICAL VESICO ENTERICA VESICO VAGINAL | $ | 3.188.700,00 |
| 1459 | 575105 | RESECCION POR PERSISTENCIA DEL URACO INCLUYE QUISTE DEL URACO | $ | 3.188.700,00 |
| 1460 | 592301 | URETROLITOTOMIA | $ | 2.770.600,00 |
| 1461 | 584700 | MEATOPLASTIA | $ | 930.600,00 |
| 1462 | 584005 | URETROPLASTIA | $ | 3.188.700,00 |
| 1463 | 584303 | FISTULECTOMIA URETRO CUTANEA Y URETROPLASTIA | $ | 3.403.400,00 |
| 1464 | 586300 | DILATACION DE LA URETRA | $ | 930.600,00 |
| 1465 | 580050 | URETROTOMIA INTERNA | $ | 2.080.800,00 |
| 1466 | 600110 | DRENAJE PERINEAL ABSCESO PROSTATA | $ | 1.622.000,00 |
| 1467 | 600201 | PROSTATOLITOTOMIA | $ | 2.770.600,00 |
| 1468 | 602002 | PROSTATECTOMIA ABIERTA | $ | 3.188.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1469 | 602001 | PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1470 | 607301 | VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA | $ | 3.403.400,00 |
| 1471 | 405406 | LINFADENECTOMIA PELVICA | $ | 3.403.400,00 |
| 1472 | 631301 | HIDROCELECTOMIA | $ | 2.080.800,00 |
| 1473 | 639300 | INCISION Y O DRENAJE DEL CORDON ESPERMATICO ESCROTO O TESTICULO | $ | 1.283.100,00 |
| 1474 | 633200 | RESECCION DEL HEMATOCELE INCLUYE CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL | $ | 2.080.800,00 |
| 1475 | 631010 | VARICOCELECTOMIA | $ | 2.080.800,00 |
| 1476 | 613102 | FULGURACION DE LESION ESCROTAL | $ | 735.000,00 |
| 1477 | 613401 | RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO | $ | 2.778.000,00 |
| 1478 | 613402 | RESECCION TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCION CON PLASTIAS CUTANEAS | $ | 3.403.400,00 |
| 1479 | 623002 | ORQUIDECTOMIA | $ | 2.080.800,00 |
| 1480 | 623001 | ORQUIDECTOMIA RADICAL | $ | 2.080.800,00 |
| 1481 | 625104 | FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA | $ | 1.822.000,00 |
| 1482 | 625101 | ORQUIDOPEXIA | $ | 2.778.600,00 |
| 1483 | 619202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO | $ | 930.800,00 |
| 1484 | 639600 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL | $ | 2.080.800,00 |
| 1485 | 635200 | REDUCCION QUIRURGICA TORSION DEL CORDON ESPERMATICO | $ | 2.080.800,00 |
| 1486 | 613101 | RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO | $ | 735.000,00 |
| 1487 | 614100 | SUTURA HERIDA ESCROTO | $ | 735.000,00 |
| 1488 | 637300 | VASECTOMIA DEFERENTECTOMIA | $ | 930.800,00 |
| 1489 | 634000 | EPIDIDIMECTOMIA | $ | 2.080.800,00 |
| 1490 | 632100 | ESPERMATOCELECTOMIA RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO | $ | 2.080.800,00 |
| 1491 | 638201 | RECONSTRUCCION DE CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO VASOVASOSTOMIA | $ | 3.403.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1492 | 649100 | PREPUCIOTOMIA INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS | $ | 1.657.700,00 |
| 1493 | 640000 | CIRCUNCISION | $ | 1.283.100,00 |
| 1494 | 643100 | AMPUTACION PARCIAL DEL PENE | $ | 2.776.600,00 |
| 1495 | 643200 | AMPUTACION TOTAL DEL PENE | $ | 3.168.700,00 |
| 1496 | 644820 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ | 735.600,00 |
| 1497 | 644400 | RECONSTRUCCION PENEANA | $ | 3.403.400,00 |
| 1498 | 644100 | SUTURA HERIDA PENE | $ | 1.283.100,00 |
| 1499 | 573201 | CISTOSCOPIA | $ | 1.283.100,00 |
| 1501 | 573201 | CISTOSCOPIA Y CATETERISMO URETERAL | $ | 2.080.800,00 |
| 1502 | 573201 | CISTOSCOPIA Y CALIBRACIÓN URETRAL | $ | 2.080.800,00 |
| 1503 | 877815 | CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFIA RETROGADA | $ | 2.080.800,00 |
| 1504 | 592005 | URETEROLITOTOMÍA ENDOSCOPICA | $ | 2.776.600,00 |
| 1505 | 876203 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA | $ | 2.080.800,00 |
| 1507 | 558720 | PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA | $ | 3.403.400,00 |
| 1508 | 598001 | COLOCACION DE PROTESIS ENDOURETERAL CATETER J J | $ | 2.080.800,00 |
| 1510 | 876601 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN URETRA | $ | 2.776.600,00 |
| 1511 | 592305 | URETROLITOTOMIA | $ | 2.776.600,00 |
| 1512 | 600112 | DRENAJE ABSCESO PROSTATA | $ | 1.922.000,00 |
| 1513 | 580050 | URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA | $ | 2.776.600,00 |
| 1514 | 571102 | CISTOLITOTOMÍA | $ | 2.776.600,00 |
| 1515 | 575202 | DIVERTICULECTOMÍA DE VEJIGA | $ | 3.168.700,00 |
| 1516 | 597101 | CISTOURETROPEXIA | $ | 1.922.000,00 |
| 1517 | 576201 | CORECCIÓN DE FÍSTULA VÉSICO-CUTÁNEA | $ | 2.982.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1518 | 581010 | MEATOTOMÍA URETRAL | $ | 930.000,00 |
| 1519 | 584303 | RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA | $ | 2.982.000,00 |
| 1520 | 584601 | URETROPLASTIA TRANSPÚBICA | $ | 3.403.400,00 |
| 1521 | 589120 | DRENAJE DE ABSCESO URINOSO | $ | 3.188.700,00 |
| 1522 | 605101 | PROSTATECTOMÍA RADICAL | $ | 3.128.500,00 |
| 1523 | 602003 | PROSTATECTOMÍA TOTAL | $ | 3.403.400,00 |
| 1524 | 615100 | ASPIRACIÓN DE HIDROCELE | $ | 1.283.100,00 |
| 1525 | 610101 | DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL | $ | 930.600,00 |
| 1526 | 495502 | LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL; INCLUYE CLASIFICATORIA-CISTORREDUCTORA | $ | 3.188.700,00 |
| 1527 | 622100 | RESECCIÓN DE APÉNDICE TESTICULAR | $ | 2.080.600,00 |
| 1528 | 639201 | INCISIÓN Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO | $ | 1.057.700,00 |
| 1529 | 495400 | AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE; INCLUYE LINFADENECTOMÍA | $ | 3.403.400,00 |
| 1530 | 582101 | URETROSCOPIA | $ | 1.283.100,00 |
| 1533 | 766501 | OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR O MAXILAR INCLUYE: FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | $ | 3.188.700,00 |
| 1534 | 766302 | CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | $ | 3.188.700,00 |
| 1535 | 766601 | CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | $ | 3.403.400,00 |
| 1536 | 764503 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION | $ | 3.403.400,00 |
| 1537 | 763001 | RESECCION PARCIAL MAXILAR | $ | 2.982.000,00 |
| 1538 | 765201 | MENISECTOMIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE RESECCION TUBERCULO ARTICULAR DEL TEMPORAL PLASTIA DE CAPSULA ARTICULAR MENISCORRAFIA MENISCOPEXIA | $ | 2.982.000,00 |
| 1539 | 765302 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE INJERTO DE CARTILAGO DE CRECIMIENTO REEMPLAZO ARTICULAR CON PROTESIS | $ | 3.128.500,00 |
| 1540 | 761201 | ARTROCENTESIS | $ | 1.057.700,00 |
| 1541 | 766201 | REDUCCION MANUAL DE LUXACION AGUDA | $ | 930.600,00 |
| 1542 | 766302 | REDUCCION MANUAL DE LUXACION CON FIJACION INTER MAXILAR | $ | 1.057.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1543 | 764402 | INJERTO OSEO AUTOGENO EN MAXILARES INCLUYE IMPLATES PROTESICOS NO INCLUYE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA TOMA DE INJERTO | $ | 1.822.000,00 |
| 1544 | 767301 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR FIJACION MAXILOMANDIBULAR SUSPENSION ESQUELETICA FIJACION RIGIDA | $ | 1.822.000,00 |
| 1545 | 767503 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ | 1.822.000,00 |
| 1546 | 767802 | REDUCCION CERRADA FRACTURAS ALVEOLARES SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | $ | 1.822.000,00 |
| 1547 | 767301 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MALAR | $ | 1.667.700,00 |
| 1548 | 768001 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT I INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ | 2.776.600,00 |
| 1549 | 767403 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT II Y III INCLUYE FIJACION INTERMAXILAR | $ | 3.188.700,00 |
| 1550 | 767601 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ | 2.776.600,00 |
| 1551 | 767703 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAXILAR REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | $ | 2.776.600,00 |
| 1552 | 767201 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO | $ | 2.776.600,00 |
| 1553 | 767203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR INCLUYE FRACTURA DEL PISO DE LA ORBITA BLOW OUT | $ | 2.776.600,00 |
| 1554 | 767908 | REDUCCION ABIERTA FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES INCLUYE IMPLANTE O INJERTO PISO ORBITARIO | $ | 3.188.700,00 |
| 1555 | 244106 | MARSUPIALIZACION QUISTE ODONTOGENICO | $ | 930.800,00 |
| 1556 | 244103 | RESECCION TUMOR ODONTOGENICO EXCEPTO TUMORES NO ENCAPSULADOS | $ | 2.080.800,00 |
| 1557 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (PRESERVACIÓN DE SENO O NERVIO DENTARIO INFERIOR) | $ | 1.667.700,00 |
| 1558 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (COMPROMISO DE NERVIO DENTARIO INFERIOR O SENO MAXILAR) | $ | 2.080.800,00 |
| 1559 | 243103 | EXTIRPACION DE TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO | $ | 1.667.700,00 |
| 1560 | 244106 | RESECCION TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO CON INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA NO INCLUYE TOMA DE INJERTO | $ | 2.776.600,00 |
| 1561 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO CEMENTIFICANTE | $ | 2.080.800,00 |
| 1562 | 237902 | EXPLORACIÓN CONDUCTO DENTARIO INFERIOR: INCLUYE DESCOMPRESIÓN-NEURECTOMÍAS | $ | 2.080.800,00 |
| 1563 | 273201 | EXTIRPACION LESION PROFUNDA PALADAR INCLUYE ADENOMA LESIONES SUPERFICIALES EXTENSAS | $ | 1.283.100,00 |
| 1564 | 275202 | ESTOMATORRAFIA | $ | 547.200,00 |
| 1565 | 274301 | RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA | $ | 735.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1566 | 274302 | RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL CON BIOPSIA INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA | $ | 930.600,00 |
| 1567 | 274901 | REMOCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA | $ | 547.200,00 |
| 1568 | 630233 | MIOTOMIA MUSCULOS MASTICATORIOS INCLUYE PARCIAL DE MASETERO | $ | 1.822.000,00 |
| 1569 | 275303 | CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO BUCAL INCLUYE ORONASAL | $ | 1.822.000,00 |
| 1570 | 275304 | CIERRE FISTULA OROSINUSAL Y ANTROSTOMIA INCLUYE REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O DIENTE | $ | 2.080.800,00 |
| 1571 | 760301 | OSTEOTOMIA MANDIBULAR POR SEUDOARTROSIS INCLUYE CORRECCION DE ANQUILOSIS CON O SIN APLICACION DE PROTESIS | $ | 2.932.000,00 |
| 1572 | 760901 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | $ | 1.822.000,00 |
| 1575 | 760902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE | $ | 2.776.600,00 |
| 1576 | 260301 | CATETERIZACION Y O DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL | $ | 735.600,00 |
| 1577 | 264001 | CIERRE O REPARACION SALIVAL SIN INJERTO | $ | 1.283.100,00 |
| 1578 | 260201 | EXPLORACION GLANDULA SALIVAL | $ | 1.283.100,00 |
| 1579 | 760102 | SECUESTRECTOMIA PARA OSTEOMIOLITIS INTRAORAL | $ | 1.657.700,00 |
| 1580 | 262001 | MARZUPIALIZACION DE RANULA | $ | 930.600,00 |
| 1581 | 254001 | GLOSECTOMIA TOTAL O RADICAL INCLUYE HEMIGLOSECTOMIA | $ | 3.403.400,00 |
| 1582 | 252001 | GLOSECTOMIA PARCIAL Y O BIOPSIA | $ | 2.776.000,00 |
| 1583 | 252002 | RESECCION LESION SUPERFICIAL DE LENGUA | $ | 735.600,00 |
| 1584 | 255001 | GLOSOPLASTIA INCLUYE INJERTO CUTANEO O MUCOSO | $ | 2.776.600,00 |
| 1585 | 256101 | GLOSORRAFIA | $ | 930.600,00 |
| 1586 | 277101 | UVULOTOMIA | $ | 547.200,00 |
| 1587 | 277301 | UVULORRAFIA | $ | 547.200,00 |
| 1588 | 295101 | FARINGOPLASTIA INCLUYE COLGAJO FARINGEO | $ | 2.962.000,00 |
| 1589 | 289101 | AMIGDALAS Y O VEGETACIONES ADENOIDES (BIOPSIA) | $ | 547.200,00 |
| 1590 | 272401 | PAREO DE CAVIDAD BUCAL (BIOPSIA) | $ | 547.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1591 | 241101 | ENCIA (BIOPSIA) | $ | 462.000,00 |
| 1592 | 261203 | FARINGE (BIOPSIA) | $ | 1.283.100,00 |
| 1593 | 261001 | GLANDULA SALIVAL (BIOPSIA) | $ | 735.600,00 |
| 1594 | 272301 | LABIO (BIOPSIA) | $ | 663.000,00 |
| 1595 | 252501 | LENGUA (BIOPSIA) | $ | 647.200,00 |
| 1596 | 272101 | PALADAR Y UVULA (BIOPSIA) | $ | 647.200,00 |
| 1597 | 255002 | GLOSOPEXIA INCLUYE PLASTIA FRENILLO LINGUAL | $ | 930.600,00 |
| 1598 | 275301 | RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL | $ | 735.600,00 |
| 1599 | 275303 | CIERRE FÍSTULA OROANTRAL CON COLGAJO PALATINO O LINGUAL: INCLUYE ORONASAL | $ | 1.522.000,00 |
| 1600 | 275302 | RESECCION FISTULA BOCA EXTRA ORAL | $ | 1.263.100,00 |
| 1601 | 275901 | VENTIBULOPLASTIA CON INJERTO | $ | 1.657.700,00 |
| 1602 | 274101 | FRENILLECTOMÍA EN V (RESECCIÓN CUÑA) | $ | 930.600,00 |
| 1603 | 274101 | FRENILLECTOMÍA EN Z | $ | 930.600,00 |
| 1604 | 40705 | NEURECTOMÍA MAXILAR SUPERIOR | $ | 2.778.600,00 |
| 1605 | 221103 | PARED DE SENOS PARANASALES | $ | 1.657.700,00 |
| 1606 | 760102 | SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMILITIS EXTRAORAL | $ | 1.622.000,00 |
| 1607 | 760902 | DECORTIZACION EN RAMA MANDIBULAR | $ | 1.622.000,00 |
| 1608 | 760902 | CURETAJE ÓSEO- MAXILAR O MANDIBULAR | $ | 1.622.000,00 |
| 1609 | 830233 | MIOTOMÍA MACETERO | $ | 1.622.000,00 |
| 1610 | 830231 | MIOTOMÍA TEMPORAL | $ | 1.622.000,00 |
| 1611 | 231301 | EXODONCIA DE INCLUIDOS INCLUYE FIJACION INTERDENTARIA O INTERMAXILAR | $ | 1.657.700,00 |
| 1612 | 244101 | ENUCLEACION QUISTE ODONTOGENICO | $ | 1.657.700,00 |
| 1613 | 874133 | ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA) | $ | 1.257.300,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1614 | 879211 | ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA | $ | 221.100,00 |
| 1615 | 879491 | FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR | $ | 221.900,00 |
| 1616 | 879291 | ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN | $ | 230.300,00 |
| 1617 | 877110 | AORTOGRAMA TORACCIO O ABDOMINAL | $ | 490.400,00 |
| 1618 | 872202 | AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES | $ | 837.800,00 |
| 1619 | 879903 | VENOGRAFIA SELECTIVA | $ | 263.100,00 |
| 1620 | 385720 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ | 773.300,00 |
| 1621 | 879902 | FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ | 628.400,00 |
| 1622 | 877916 | PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ | 322.300,00 |
| 1623 | 550202 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | $ | 360.700,00 |
| 1624 | 510002 | INSTRUMENTACIÓN PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRENAJE, DILATACIÓN Y DERIVACIÓN) | $ | 572.400,00 |
| 1625 | 386402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRA VASCULAR, ARTERIAL O VENOSO | $ | 830.000,00 |
| 1626 | 970200 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD | $ | 193.700,00 |
| 1627 | 380810 | TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | $ | 703.300,00 |
| 1628 | 873501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS) | $ | 193.700,00 |
| 1629 | 879903 | VENOGRAFIA | $ | 408.100,00 |
| 1630 | 372301 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ | 3.129.600,00 |
| 1631 | 370101 | PERICARDIOCENTESIS | $ | 492.700,00 |
| 1632 | 372102 | ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO | $ | 786.300,00 |
| 1633 | 372202 | CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON | $ | 917.500,00 |
| 1634 | 372302 | CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN | $ | 1.096.700,00 |
| 1635 | 372402 | CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN | $ | 1.595.400,00 |
| 1636 | 876122 | ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO | $ | 1.312.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1637 | 876121 | CORONORIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO | $ | 1.921.900,00 |
| 1638 | 895803 | AURICULOGRAMA IZQUIERDO | $ | 832.800,00 |
| 1639 | 875190 | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA | $ | 781.000,00 |
| 1640 | 877112 | ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA) | $ | 775.600,00 |
| 1641 | 877110 | AORTOGRAMA ABDOMINAL | $ | 775.600,00 |
| 1643 | 378102 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ | 616.600,00 |
| 1644 | 378301 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL | $ | 2.108.000,00 |
| 1645 | 390102 | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS | $ | 1.952.000,00 |
| 1646 | 395060 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN | $ | 1.419.400,00 |
| 1647 | 351103 | VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ | 3.560.900,00 |
| 1648 | 390402 | TROMBOLISIS INTRACORONARIA | $ | 2.207.900,00 |
| 1649 | 387300 | INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD | $ | 1.756.800,00 |
| 1650 | 395081 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S) | $ | 1.419.400,00 |
| 1652 | 373406 | ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ | 2.129.800,00 |
| 1653 | 896102 | CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA | $ | 464.100,00 |
| 1654 | 389103 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA | $ | 609.800,00 |
| 1655 | 386402 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR | $ | 2.108.000,00 |
| 1656 | 378501 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS | $ | 193.700,00 |
| 1657 | 372001 | MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL | $ | 2.129.800,00 |
| 1658 | 358903 | CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ | 2.408.900,00 |
| 1659 | 355102 | REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ | 3.010.700,00 |
| 1660 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | $ | 85.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1661 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | $ | 85.200,00 |
| 1662 | 890225 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA | $ | 85.200,00 |
| 1663 | 890325 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA | $ | 85.200,00 |
| 1664 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | $ | 85.200,00 |
| 1665 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | $ | 85.200,00 |
| 1666 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | $ | 100.800,00 |
| 1667 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | $ | 100.800,00 |
| 1668 | 890200 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ | 85.200,00 |
| 1669 | 890300 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ | 85.200,00 |
| 1670 | 890208 | CONSULTA ESPECIALIZADA NEFROLOGIA | $ | 85.200,00 |
| 1671 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA | $ | 85.200,00 |
| 1672 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | $ | 85.200,00 |
| 1673 | 890384 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | $ | 85.200,00 |
| 1674 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | $ | 85.200,00 |
| 1675 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA | $ | 85.200,00 |
| 1676 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | $ | 85.200,00 |
| 1677 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | $ | 85.200,00 |
| 1678 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | $ | 85.200,00 |
| 1679 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | $ | 85.200,00 |
| 1680 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA | $ | 100.000,00 |
| 1681 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA | $ | 100.000,00 |
| 1682 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA | $ | 100.000,00 |
| 1683 | 890303 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA | $ | 100.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1684 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | $ | 100.000,00 |
| 1685 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | $ | 100.000,00 |
| 1686 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA. | $ | 85.200,00 |
| 1687 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | $ | 85.200,00 |
| 1692 | 890250 | CONSULTA PRIMERZ VEZ MEDICINA MATERNO FETAL | $ | 111.800,00 |
| 1693 | 890350 | CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA MATERNO FETAL | $ | 111.800,00 |
| 1694 | 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ | 111.800,00 |
| 1695 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ | 111.800,00 |
| 1696 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA | $ | 105.800,00 |
| 1697 | 890384 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA | $ | 105.800,00 |
| 1700 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( MANO Y MMSS ) | $ | 100.800,00 |
| 1701 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( MANO Y MMSS ) | $ | 100.800,00 |
| 1702 | 890285 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( COLUMNA ) | $ | 100.800,00 |
| 1703 | 890385 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( COLUMNA ) | $ | 100.800,00 |
| 1704 | 890286 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( HOMBRO Y RODILLA ) | $ | 100.800,00 |
| 1705 | 890386 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( HOMBRO Y RODILLA ) | $ | 100.800,00 |
| 1706 | 890287 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE) | $ | 100.800,00 |
| 1707 | 890387 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE) | $ | 100.800,00 |
| 1716 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROINTERVENCIONISMO | $ | 100.800,00 |
| 1717 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROINTERVENCIONISMO | $ | 100.800,00 |
| 1758 | 48301 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SCD | $ | 1.131.300,00 |
| 1759 | 53101 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO | $ | 1.131.300,00 |
| 1760 | 53108 | BLOQUEO CELÍACO O ESPLÁCNICO. | $ | 1.131.300,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1763 | 53113 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | $ | 1.131.300,00 |
| 1764 | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO CERVICAL, TORÁCICO Y LUMBAR (INCLUYENDO ESTRELLADO, TORÁCICO ALTO Y LUMBAR UNI O MULTINIVEL). | $ | 1.131.300,00 |
| 1765 | 53115 | BLOQUEO GANGLIO IMPAR (WALTER). | $ | 1.131.300,00 |
| 1766 | 819201 | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO | $ | 1.131.300,00 |
| 1767 | 839600 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD | $ | 1.131.300,00 |
| 1768 | 839700 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD | $ | 1.131.300,00 |
| 1769 | 992300 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD. | $ | 1.131.300,00 |
| 1770 | 992300 | INYECCIÓN TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR. | $ | 1.131.300,00 |
| 1771 | 992300 | INYECCIÓN CAUDAL DE ESTEROIDES. | $ | 1.131.300,00 |
| 1772 | 53202 | NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR | $ | 3.292.800,00 |
| 1773 | 53203 | NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO | $ | 3.292.800,00 |
| 1774 | 53204 | NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO | $ | 3.292.800,00 |
| 1775 | 53205 | NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA. (NEUROLISIS FISICA). | $ | 3.292.800,00 |
| 1776 | 53206 | NEUROLISIS HIPOGÁSTRICA SUPERIOR. (NEUROLISIS FÍSICA). | $ | 3.292.800,00 |
| 1777 | 53207 | NEUROLISIS GANGLIO IMPAR (WALTER). (NEUROLISIS FÍSICA) | $ | 3.292.800,00 |
| 1778 | 53208 | NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | $ | 3.292.800,00 |
| 1779 | 53301 | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN | $ | 3.292.800,00 |
| 1780 | 53302 | GANGLIOLISIS | $ | 3.292.800,00 |
| 1781 | 53304 | NEUROLISIS GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO). (NEUROLISIS FÍSICA). | $ | 3.292.800,00 |
| 1782 | 700932 | VERTEBROPLASTIA-CIFOPLASTIA (TARIFA POR NIVEL) | $ | 13.776.000,00 |
| 1783 | 39306 | PRUEBA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL-VIA PERCUTANEA | $ | 8.736.000,00 |
| 1784 | 39305 | IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL-VIA PERCUTANEA - SISTEMA RECARGABLE | $ | 76.400.000,00 |
| 1785 | 861805 | IMPLANTACIÓN DE BOMBA INTRATECAL PARA DOLOR CRÓNICO O ESPASTICIDAD. | $ | 50.360.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1787 | 906485 | ACS-MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1) | $ | 153.900,00 |
| 1788 | 902104 | DIMERO D POR EIA | $ | 94.800,00 |
| 1791 | 901203 | ANTICUERPOS CONTRA BRUCELLA CANIS | $ | 25.500,00 |
| 1792 | 906511 | ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATA, PSA LIBRE | $ | 72.900,00 |
| 1793 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGG) | $ | 156.500,00 |
| 1794 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGM) | $ | 81.400,00 |
| 1795 | 906054 | BORDETELLA PERTUSIS, ANTIGENO - IFD | $ | 94.100,00 |
| 1797 | 903504 | CALCIO IONIZADO | $ | 58.200,00 |
| 1798 | 906806 | CARGA VIRAL HEPATITIS B | $ | 610.400,00 |
| 1799 | 906802 | CARGA VIRAL PARA V I H | $ | 610.400,00 |
| 1800 | 906405 | CARIOTIPO EN CUALQUIER MUESTRA | $ | 367.600,00 |
| 1803 | 906019 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IGG | $ | 68.300,00 |
| 1806 | 906107 | CISTICERCO- ANTICUERPOS IGG | $ | 84.000,00 |
| 1807 | 906466 | CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI CCP) | $ | 71.100,00 |
| 1808 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | $ | 114.700,00 |
| 1812 | 901225 | HEMOCULTIVO DE HONGOS 1 | $ | 89.300,00 |
| 1813 | 906221 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] | $ | 93.000,00 |
| 1814 | 906807 | HEPATITIS C, CARGA VIRAL + | $ | 663.900,00 |
| 1815 | 906231 | HERPES II, ANTICUERPOS IG M | $ | 55.100,00 |
| 1816 | 906232 | HTLV I-II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES | $ | 51.700,00 |
| 1819 | 906030 | LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M | $ | 41.700,00 |
| 1824 | 906912 | PREALBUMINA | $ | 74.700,00 |
| 1825 | 902034 | PROTEINA C DE LA COAGULACION | $ | 83.900,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1827 | 902037 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | $ | 176.800,00 |
| 1828 | 903044 | SATURACION DE TRANSFERRINA | $ | 37.500,00 |
| 1829 | 904920 | TIROGLUBULINA | $ | 64.000,00 |
| 1832 | 906126 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A | $ | 122.600,00 |
| 1833 | 906134 | TOXOPLASMA GONDII PRUEBA DE AVIDEZ(IG G) | $ | 223.300,00 |
| 1835 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE - T3L | $ | 30.000,00 |
| 1836 | 903437 | TROPONINA I, CUANTITATIVA | $ | 143.800,00 |
| 1837 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI (TOTAL) | $ | 124.400,00 |
| 1838 | 903707 | VITAMINA D3 (1.25 DIHIDROXI) | $ | 294.100,00 |
| 1841 | 906333 | ANTIGENO ASPERGILLUS PLATELIA (GALACTOMANANO) | $ | 540.500,00 |
| 1842 | 903068 | BNP PEPTIDO ATRIOAL NATRIURETICO | $ | 182.400,00 |
| 1844 | 901205 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA | $ | 660.800,00 |
| 1847 | 911008 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO (MONOESPECÍFICO IG A, IG G E IG M) POR | $ | 104.500,00 |
| 1848 | 906802 | VIH, GENOTIPIFICACION VIRAL | $ | 2.950.600,00 |
| 1849 | 906403 | BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR | $ | 902.400,00 |
| 1851 | 906825 | INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS (GAMMAGLOBULINAS) EN ORINA, SUERO O LCR+ | $ | 358.300,00 |
| 1853 | 906813 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES | $ | 203.400,00 |
| 1854 | 906809 | COMPLEMENTO C1Q(NEFELOMETRIA) | $ | 152.300,00 |
| 1855 | 906805 | CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL | $ | 905.500,00 |
| 1860 | 906709 | LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO | $ | 240.600,00 |
| 1864 | 906862 | CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR | $ | 604.100,00 |
| 1873 | 906012 | SEROAGLUTINACION PARA BRUCELLA ABORTUS | $ | 30.100,00 |
| 1876 | 906213 | EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) POR EIA | $ | 233.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1879 | 902116 | HIERRO MÉDULAR | $ | 30.500,00 |
| 1888 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | $ | 82.000,00 |
| 1887 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA | $ | 114.800,00 |
| 1890 | 860205 | PRUEBA DE MANTOUX (TUBERCULINA) | $ | 162.300,00 |
| 1891 | 906872 | HERPES EN LCR POR PCR | $ | 476.400,00 |
| 1892 | 906841 | PROCALCITONINA PRUEBA CUANTITATIVA | $ | 180.500,00 |
| 1893 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION (PROTROMBINA) | $ | 170.200,00 |
| 1894 | 906215 | EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG M | $ | 79.300,00 |
| 1896 | 906247 | VARICELA ZOSTER EN LCR, ANTICUERPOS IGG | $ | 67.500,00 |
| 1898 | 901002 | IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS POR MALDI TOF | $ | 40.100,00 |
| 1899 | 906859 | DIAGNOSTICO MOLECULAR PARA PATOGENOS RESPIRATORIOS (PANEL VIRAL) | $ | 1.101.200,00 |
| 1902 | 904511 | HORMONA ANTIMULLERIANA | $ | 826.300,00 |
| 1903 | 904706 | PEPTIDO C | $ | 114.700,00 |
| 1904 | 903022 | HOMOCIST(E)INA | $ | 173.000,00 |
| 1905 | 906806 | COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR + | $ | 147.400,00 |
| 1907 | 906627 | CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ | 193.300,00 |
| 1911 | 903895 | GLUCOMETRIA | $ | 7.200,00 |
| 1912 | 901220 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO 1 | $ | 61.400,00 |
| 1913 | 906243 | RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M | $ | 88.000,00 |
| 1914 | 906229 | HERPES I ANTICUERPOS IG M | $ | 90.700,00 |
| 1915 | 903846 | HIERRO TOTAL | $ | 59.200,00 |
| 1918 | 897002 | REGISTRO DE PELÍCULA | $ | 281.500,00 |
| 1921 | 143501 | IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACIÓN | $ | 75.500,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1924 | 882103 | ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL | $ | 614.000,00 |
| 1927 | 731101 | AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA | $ | 466.900,00 |
| 1929 | 879450 | UROTAC | $ | 841.200,00 |
| 1931 | 892400 | UROFLUJOMETRÍA LIBRE CON MEDICION DE RESIDUO POSTMICCIONAL | $ | 90.300,00 |
| 1939 | 697101 | P-37108 (PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO | $ | 600.500,00 |
| 1940 | 697101 | P-37108-1 (PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO – BAJO ANESTESIA GENERAL | $ | 862.500,00 |
| 1941 | 677100 | 11412 - CUPS 677100 EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS Código SOAT Grupo 3 | $ | 288.400,00 |
| 1942 | 861801 | 861801 INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (IMPLANON) (PAQUETE) | $ | 331.200,00 |
| 1943 | 861801 | 861801-1 INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (JADELLE) (PAQUETE) | $ | 380.500,00 |
| 1945 | 53108 | BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO | $ | 1.200.000,00 |
| 1947 | 53115 | BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | $ | 1.200.000,00 |
| 1948 | 53113 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | $ | 1.200.000,00 |
| 1949 | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR) | $ | 1.200.000,00 |
| 1951 | 46201 | INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFÉRICO CON FINES ANALGÉSICOS SOD | $ | 635.000,00 |
| 1952 | 46301 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD | $ | 635.000,00 |
| 1953 | 839600 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD | $ | 629.500,00 |
| 1954 | 992300 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD | $ | 635.000,00 |
| 1955 | 53207 | NEURÓLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | $ | 3.290.900,00 |
| 1957 | 53206 | NEURÓLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO | $ | 3.290.900,00 |
| 1958 | 53201 | NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL | $ | 3.290.900,00 |
| 1959 | 53205 | NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO | $ | 3.290.900,00 |
| 1960 | 53208 | NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | $ | 3.290.900,00 |
| 1961 | 399001 | PAQUETE MENSUAL DE HEMODIALISIS DE 10 A 13 SESIONES | $ | 4.395.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1982 | 549801 | ATENCION MENSUAL DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA | $ | 4.116.000,00 |
| 1983 | 396501 | AQUAUNO PAQUETE HEMODIALISIS SESION | $ | 673.100,00 |
| 1984 | 399501 | HEMODIALISIS SESION | $ | 432.200,00 |
| 1986 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | $ | 613.400,00 |
| 1987 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TOS | $ | 451.800,00 |
| 1988 | 452401 | RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON ANESTESIA | $ | 398.700,00 |
| 1989 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL BAJO ANESTESIA GENERAL | $ | 767.800,00 |
| 1970 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TOS BAJO ANESTESIA GENERAL | $ | 504.700,00 |
| 1971 | 345001 | TORACENTESIS | $ | 366.800,00 |
| 1980 | 879910 | TACAR | $ | 774.800,00 |
| 1981 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ | 704.300,00 |
| 1982 | 61002 | BIOPSIA DE TIROIDES GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ | 476.300,00 |
| 1983 | 601101 | BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ | 804.800,00 |
| 1984 | 501002 | BIOPSIA DE HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ | 711.000,00 |
| 1985 | 261001 | BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) - GUIA ECO | $ | 751.000,00 |
| 1986 | 405802 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR VÍA ABIERTA | $ | 11.399.700,00 |
| 1987 | 859310 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL | $ | 10.726.400,00 |
| 1988 | 859313 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA | $ | 7.534.200,00 |
| 1989 | 86003 | RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PARPADO<br>Lavado y desbridamiento de tejidos profundos - resección Tumor en párpado - Colgajo fasciocutaneo - injerto condrocutáneo si se requiere -<br>Canthoplastia – Dermoabrasión en Cara | $ | 8.446.000,00 |
| 1990 | 867108 | COLGAJO PERFORANTE MICROQUIRÚRGICO | $ | 8.940.400,00 |
| 1991 | 853104 | CORRECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL) | $ | 7.779.900,00 |
| 1992 | 853103 | CORRECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL) | $ | 6.966.600,00 |
| 1993 | 853104 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN | $ | 11.296.100,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1994 | 218308 | RECONSTRUCCION COMPLEJA DE NARIZ // Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8) - Colgajo neurovascular en isla (867107) - Injerto condrocutáneo (grupo 7) - | $ | 9.929.300,00 |
| 1995 | 867107 | RECONSTRUCCIÓN COMPLEJA DE MEJILLA<br>• Rinidectomía (866204) - (Grupo 20).<br>• Descompresión de Nervio facial (Grupo 20).<br>• Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8).<br>• Injerto condrocutáneo (grupo 7).<br>• Exploración glándula salival (Grupo 6).<br>• Conioplastia Labial (grupo 4). | $ | 9.187.000,00 |
| 1996 | 867106 | COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR | $ | 20.080.900,00 |
| 1997 | 550120 | MARSUPIALIZACION Ó RESECION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA - LASER | $ | 10.330.400,00 |
| 1998 | 555721 | NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA RADICAL | $ | 11.260.400,00 |
| 1999 | 592004 | NEFROURETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER | $ | 10.665.900,00 |
| 2000 | 558730 | PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA | $ | 11.001.200,00 |
| 2001 | 592103 | URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER | $ | 10.665.900,00 |
| 2002 | 987402 | URETERONEOCISTOSCOPIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL | $ | 11.001.200,00 |
| 2003 | 584603 | URETROPLASTIA PERINEAL CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAURETRAL | $ | 12.034.300,00 |
| 2004 | 592002 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA | $ | 10.196.300,00 |
| 2005 | 592003 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA FLEXIBLE MÁS LASER DE HOLMIUM | $ | 10.665.900,00 |
| 2006 | 592204 | CISTOLITOTOMIA LASER | $ | 10.196.300,00 |
| 2007 | 605101 | PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER DE PRÓSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMÍA PÉLVICA AMPLIADA) | $ | 8.822.000,00 |
| 2008 | 577315 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA | $ | 15.239.800,00 |
| 2010 | 857204 | RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL Ó BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO | $ | 6.423.900,00 |
| 2011 | 511000 | E R C P ENDOSCOPIA PARA COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA | $ | 3.348.800,00 |
| 2012 | 842202 | REIMPLANTE DIGITAL EN MANO | $ | 8.076.300,00 |
| 2013 | 84292 | RECONTRUCCION DE PLEJO BRAQUIAL Y TRANFERENCIAS NERVIOSAS | $ | 15.991.200,00 |
| 2014 | 849701 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO SUPERIOR | $ | 6.316.400,00 |
| 2015 | 597202 | PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (INCLUYE MEDICAMENTO) | $ | 3.932.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2022 | 890203 | PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA AEROALÉRGENOS | $ | 466.400,00 |
| 2023 | 890203 | PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA ALIMENTOS | $ | 470.200,00 |
| 2024 | 890201 | PRUEBA DE INTRADERMORREACCIÓN | $ | 479.200,00 |
| 2025 | 890202 | PRUEBAS EPICUTÁNEAS O DE PARCHE ( BATERÍA ESTANDAR DE 40 ALERGENOS, BATERÍA DE COSMÉTICOS. BATERÍA DE CALZADO Y PRUEBAS DE PARCHE CON MEDICAMENTOS Y CON ALIMENTOS ) | $ | 479.200,00 |
| 2026 | 893810 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN ORAL | $ | 479.200,00 |
| 2027 | 891301 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN NASAL | $ | 479.200,00 |
| 2028 | 893810 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARENTERAL | $ | 479.200,00 |
| 2029 | 952801 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL | $ | 479.200,00 |
| 2031 | 991205 | DESENSIBILIZACIÓN A ALIMENTOS | $ | 489.700,00 |
| 2032 | 991203 | INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO | $ | 489.700,00 |
| 2033 | 991202 | INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO | $ | 489.700,00 |
| 2035 | 395220 | REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ | 8.773.000,00 |
| 2036 | 378401 | INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO | $ | 5.012.900,00 |
| 2037 | 363202 | REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA | $ | 1.512.900,00 |
| 2038 | 372401 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ | 1.969.000,00 |
| 2039 | 378604 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ | 3.156.600,00 |
| 2040 | 378606 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ | 6.556.700,00 |
| 2041 | 378903 | REPOSICION DE ELECTRODO DE MARCAPASO | $ | 1.234.800,00 |
| 2042 | 378901 | EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO | $ | 1.268.100,00 |
| 2043 | 378503 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) | $ | 198.200,00 |
| 2044 | 378504 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) | $ | 257.300,00 |
| 2045 | 385402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR (PERCUTÁNEA) | $ | 6.174.000,00 |
| 2046 | 378001 | INSERCION (IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS) | $ | 1.852.300,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2058 | 911106 | Unidad de crioprecipitados | $ | 112.800,00 |
| 2059 | 911102 | Unidad de plaquetas | $ | 112.800,00 |
| 2060 | 911111 | Unidad de plasma o plasma fresco | $ | 112.800,00 |
| 2061 | 911107 | Unidad de sangre pobre en leucocitos | $ | 673.900,00 |
| 2062 | 911112 | Unidad de sangre total | $ | 673.900,00 |
| 2063 | 911203 | Plasmaféresis, leucoféresis, plaquetoféresis o eritroféresis | $ | 2.066.200,00 |
| 2064 | 911101 | Autotransfusión | $ | 673.900,00 |
| 2065 | 911110 | Unidad de glóbulos rojos lavados | $ | 708.000,00 |
| 2066 | 911202 | Concentrado de leucocitos | $ | 112.800,00 |
| 2067 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRASTORÁCICO | $ | 893.500,00 |
| 2068 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | $ | 1.165.700,00 |
| 2069 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA | $ | 2.051.000,00 |
| 2070 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO | $ | 1.805.300,00 |
| 2071 | 894102 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR | $ | 419.000,00 |
| 2072 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER) | $ | 687.300,00 |
| 2073 | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA | $ | 687.300,00 |
| 2074 | 883105 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR | $ | 1.311.800,00 |
| 2075 | 883522 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) | $ | 1.311.800,00 |
| 2076 | 883512 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) | $ | 1.311.800,00 |
| 2077 | 883515 | RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR | $ | 2.622.400,00 |
| 2078 | 883102 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA | $ | 3.278.400,00 |
| 2079 | 883401 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN | $ | 3.278.400,00 |
| 2080 | 883101 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO | $ | 3.278.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2081 | 883211 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE | $ | 3.276.400,00 |
| 2082 | 883101 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL | $ | 3.276.400,00 |
| 2083 | 883210 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | $ | 3.276.400,00 |
| 2084 | 883220 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA SIMPLE | $ | 3.276.400,00 |
| 2085 | 883436 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] | $ | 3.276.400,00 |
| 2086 | 883231 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE | $ | 3.276.400,00 |
| 2087 | 883230 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | $ | 3.276.400,00 |
| 2088 | 883590 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO | $ | 3.276.400,00 |
| 2089 | 883521 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | $ | 3.276.400,00 |
| 2090 | 883511 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | $ | 3.276.400,00 |
| 2091 | 883103 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS | $ | 3.276.400,00 |
| 2092 | 883440 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS | $ | 3.276.400,00 |
| 2093 | 883560 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL | $ | 3.276.400,00 |
| 2094 | 883106 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS | $ | 3.276.400,00 |
| 2095 | 883233 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE | $ | 3.276.400,00 |
| 2096 | 883235 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE | $ | 3.276.400,00 |
| 2097 | 883234 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE | $ | 3.276.400,00 |
| 2098 | 883232 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE | $ | 3.276.400,00 |
| 2099 | 883301 | RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX | $ | 3.276.400,00 |
| 2100 | 883221 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE | $ | 3.276.400,00 |
| 2101 | 883430 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES | $ | 3.276.400,00 |
| 2102 | 883435 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA] | $ | 3.276.400,00 |
| 2103 | 883441 | RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO | $ | 3.276.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2106 | 883454 | COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA | $ | 3.276.400,00 |
| 2107 | 883111 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO | $ | 3.276.400,00 |
| 2108 | 883115 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA | $ | 3.276.400,00 |
| 2109 | 883109 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS | $ | 3.276.400,00 |
| 2110 | 883909 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA | $ | 2.622.400,00 |
| 2111 | 883906 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS | $ | 2.622.400,00 |
| 2112 | 883904 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN | $ | 2.622.400,00 |
| 2113 | 883351 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA | $ | 3.276.400,00 |
| 2114 | 960603 | EXAMEN PARA MAGNETICO GADOLINIO DTPA | $ | 1.240.900,00 |
| 2115 | 883101 | ANGIORESONANCIA DE CEREBRO | $ | 3.276.400,00 |
| 2116 | 67201 | RESECCION FISTULA TIROGLOSA | $ | 2.080.800,00 |
| 2117 | 67001 | RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO | $ | 2.080.800,00 |
| 2118 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA | $ | 1.457.700,00 |
| 2120 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA | $ | 1.822.000,00 |
| 2121 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ | 1.293.100,00 |
| 2122 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA | $ | 1.293.100,00 |
| 2124 | 625101 | ORQUIDOPEXIA | $ | 2.776.600,00 |
| 2125 | 640000 | CIRCUNCISION | $ | 1.293.100,00 |
| 2126 | 644820 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ | 735.600,00 |
| 2127 | 703301 | EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL | $ | 1.293.100,00 |
| 2128 | 243302 | ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL | $ | 2.080.800,00 |
| 2129 | 401101 | GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ | 735.600,00 |
| 2130 | 311301 | TRAQUEOSTOMIA | $ | 3.186.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2131 | 248104 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS | $ | 1.822.000,00 |
| 2132 | 535101 | EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES | $ | 2.080.800,00 |
| 2133 | 541701 | LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO | $ | 1.657.700,00 |
| 2134 | 471102 | APENDICECTOMIA | $ | 1.657.700,00 |
| 2135 | 389101 | IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION | $ | 1.657.700,00 |
| 2136 | 340401 | TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO | $ | 735.600,00 |
| 2137 | 614106 | SUTURA HERIDA ESCROTO | $ | 735.600,00 |
| 2138 | 541701 | DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA | $ | 2.080.800,00 |
| 2140 | 87001 | RESECCION QUISTE TIROGLOSO | $ | 2.080.800,00 |
| 2141 | 459101 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO | $ | 2.080.800,00 |
| 2142 | 459201 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO | $ | 2.080.800,00 |
| 2143 | 459401 | ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO | $ | 2.080.800,00 |
| 2144 | 467001 | ENTERORRAFIA | $ | 1.822.000,00 |
| 2145 | 649100 | PREPUCIOTOMIA; INCLUYE REDUCCIÓN QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS | $ | 1.657.700,00 |
| 2146 | 644920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ | 735.600,00 |
| 2147 | 431001 | GASTROSTOMIA; INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO | $ | 1.822.000,00 |
| 2148 | 512101 | COLECISTECTOMIA | $ | 2.776.600,00 |
| 2149 | 448602 | OPERACION ANTI REFLUJO | $ | 3.403.400,00 |
| 2150 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA (EXCEPTO RECIDIVA);INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL | $ | 930.800,00 |
| 2151 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ | 1.283.100,00 |
| 2152 | 631010 | VARICOCELECTOMIA | $ | 2.080.800,00 |
| 2153 | 619100 | ASPIRACION DE HIDROCELE | $ | 1.283.100,00 |
| 2154 | 853103 | RESECCION GINECOMASTIA | $ | 1.283.100,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2155 | 12410 | CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INCLUYE ESQUIRLECTOMIA | $ | 2.060.900,00 |
| 2157 | 12501 | CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION SECUESTRO | $ | 1.822.000,00 |
| 2158 | 13110 | CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE | $ | 3.128.500,00 |
| 2160 | 17001 | CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA INTRACEREBRAL | $ | 3.403.400,00 |
| 2161 | 381102 | REVASCULARIZACION SUPRATENTORIAL E INFRATENTORIAL | $ | 4.361.700,00 |
| 2162 | 381102 | ENDARTERECTOMIA DE VASO DE CUELLO | $ | 3.766.000,00 |
| 2163 | 76200 | CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACION ADENOMAS HIPOFISIARIOS | $ | 4.361.700,00 |
| 2164 | 76200 | CRANEOTOMÍA PARA EXTIRPACIÓN ADENOMAS HIPOFISIARIOS (VÍA TRANSESFENOIDAL) | $ | 4.361.700,00 |
| 2167 | 75400 | CRANEOTOMIA PARA PINEALECTOMIA | $ | 6.227.800,00 |
| 2168 | 15201 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA ANTERIOR | $ | 3.128.500,00 |
| 2169 | 15302 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA MEDIA | $ | 3.128.500,00 |
| 2170 | 17303 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA POSTERIOR | $ | 3.766.000,00 |
| 2171 | 17303 | CRANEOTOMÍA PARA TUMORES DEL ÁNGULO PONTO CEREBELOSO | $ | 4.361.700,00 |
| 2172 | 19201 | LOBECTOMIA | $ | 3.128.500,00 |
| 2173 | 18201 | HEMISFERECTOMIA | $ | 4.361.700,00 |
| 2177 | 20303 | CORRECCION HUNDIMIENTO CRANEANO | $ | 3.186.700,00 |
| 2182 | 20401 | CRANEOPLASTIA CON REMPLAZO OSEO | $ | 3.128.500,00 |
| 2183 | 168401 | TRATAMIENTO PARA DESCOMPRESIÓN Y CORRECCIÓN ÓRBITARIA. | $ | 3.766.000,00 |
| 2184 | 23201 | DERIVACION VENTRICULO ATRIAL | $ | 3.403.400,00 |
| 2186 | 23403 | DERIVACIÓN VENTRÍCULO PLEURAL | $ | 3.403.400,00 |
| 2187 | 22202 | DERIVACION VENTRICULO SUBARACNOIDEA CERVICAL | $ | 3.403.400,00 |
| 2188 | 23201 | DERIVACIÓN SUBDURO ATRIAL | $ | 3.403.400,00 |
| 2189 | 13105 | DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL | $ | 3.403.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2191 | 24300 | ELIMINACIÓN DE DERIVACIÓN | $ | 2.060.600,00 |
| 2192 | 10205 | PUNCION VENTRICULAR | $ | 930.800,00 |
| 2193 | 30208 | LAMINECTOMIA PARA EXPLORACION DEL CANAL RAQUIDEO UNO O MAS SEGMENTOS EXTRADURAL SUBDURAL O INTRAMEDULAR CERVICAL DORSAL LUMBAR O SACRA | $ | 3.128.500,00 |
| 2194 | 30214 | UNO O MAS INTERESPACIOS CERVICAL TORAXICA O LUMBAR UNILATERAL | $ | 3.765.000,00 |
| 2196 | 30220 | MICRODISCOIDECTOMÍA UNO O MÁS INTERESPACIOS | $ | 6.227.800,00 |
| 2198 | 779134 | LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- UNO O DOS SEGMENTOS | $ | 3.765.000,00 |
| 2199 | 31101 | LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- MÁS DE DOS SEGMENTOS | $ | 4.361.700,00 |
| 2200 | 32001 | LAMINECTOMIA PARA CORDOTOMIA UNILATERAL EN UN TIEMPO CERVICAL O DORSAL | $ | 3.766.000,00 |
| 2201 | 32001 | LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN UN TIEMPO- CERVICAL O DORSAL | $ | 4.361.700,00 |
| 2202 | 32001 | LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN DOS TIEMPOS- CERVICAL O DORSAL | $ | 6.227.800,00 |
| 2204 | 39304 | LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION EXTRADURALES | $ | 3.128.500,00 |
| 2205 | 39304 | LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN- INTRADURALES | $ | 3.128.500,00 |
| 2206 | 39401 | REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN- ESPINALES | $ | 3.168.700,00 |
| 2207 | 39305 | INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN- ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO | $ | 3.168.700,00 |
| 2208 | 39401 | REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL | $ | 3.168.700,00 |
| 2211 | 30226 | DISQUECTOMIA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO | $ | 3.766.000,00 |
| 2212 | 805105 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO | $ | 4.361.700,00 |
| 2213 | 805106 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS- DOS O MAS INTERESPACIOS | $ | 4.361.700,00 |
| 2214 | 805106 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS | $ | 6.227.800,00 |
| 2215 | 805106 | CIRUGÍA DE CLOWARD | $ | 6.227.800,00 |
| 2217 | 810203 | CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS | $ | 4.361.700,00 |
| 2218 | 805115 | DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VÍA ANTERIOR | $ | 4.361.700,00 |
| 2220 | 30226 | DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL | $ | 4.361.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2222 | 30206 | LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- UNO O DOS SEGMENTOS | $ | 3.700.000,00 |
| 2223 | 30208 | LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MÁS DE DOS SEGMENTOS | $ | 4.361.700,00 |
| 2224 | 303505 | LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA- CERVICAL- DORSAL O DORSO LUMBAR | $ | 6.227.600,00 |
| 2226 | 861805 | INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR | $ | 3.403.400,00 |
| 2227 | 43002 | ANASTOMOSIS MICROQUIRURGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA | $ | 4.361.700,00 |
| 2228 | 44101 | DESCOMPRESION NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMODICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO | $ | 6.227.600,00 |
| 2229 | 44207 | DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA | $ | 6.227.600,00 |
| 2232 | 33203 | MENINGES VERTEBRALES | $ | 2.080.600,00 |
| 2233 | 41101 | NERVIO PERIFÉRICO SUPERFICIAL | $ | 735.600,00 |
| 2234 | 41101 | NERVIO PERIFÉRICO PROFUNDO | $ | 1.657.700,00 |
| 2235 | 33101 | PUNCION LUMBAR | $ | 99.600,00 |

Nota: El oferente debe cargar la misma oferta económica en el SECOP II en formato Excel o Word.

**Criterios de Evaluación del Contenido Económico.**

El puntaje total asignado para el contenido Económico será de 500 Puntos. Se aplicará el siguiente procedimiento:

Al menor precio ofertado se le asignarán 500 (Quinientos) puntos, las demás ofertas se ponderarán con la siguiente fórmula:

$$\text{PUNTAJE} = \frac{\text{Menor valor ofertado total}}{\text{Valor ofertado total en estudio}} \text{ X 500 puntos}$$

De aplicar, los conceptos que puedan incrementar el valor del procedimiento se deberán colocar como una observación (sólo aplica para los casos en tal concepto no haya sido incluido como parte de la tarifa).

El único criterio de evaluación económica será la tarifa global ofertada sin sobrepasar los precios techos de cada procedimiento

**Requisitos económicos que se deben garantizar**

- **Sostenimiento de los precios:**
  Los precios se deben sostener durante toda la vigencia del contrato y adiciones.

- **Integridad de los precios:**

  Los precios deben incluir la carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes. No se aceptan reajustes ni cobros adicionales.

Para la autorización de servicios de salud se utilizarán solo los formatos estandarizados de referencia y contrarreferencia de usuarios que en anexos de la resolución en la Resolución 4331 del 19 diciembre de 2012 se estipulan
Anexo técnico **3 SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**
Anexo técnico **4 FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**

la autorización de los servicios de salud se realizará mediante tramite interno, donde sera la autorización de servicio externo será validad por correo electrónico. El trámite interno se realizará con coordinación de la central de referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6.

**DE ACUERDO CON EL INSTRUCTIVO 013 DEL 040613 DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL, SE APLICARÁ LAS SIGUIENTES PRECISIONES:**

Para los medicamentos, implementos e insumos medico quirúrgicos y material de osteosíntesis se pagarán a precio de compra más una intermediación máxima del 12%. Para lo mismo deberán anexar listado con los valores a cobrar por estos conceptos. Igualmente, si algún medicamento, insumo o material de osteosíntesis no aparece en dicho listado, y es requerido durante la atención de un paciente, se deberá anexar factura de compra adjunta a la facturación del servicio, si es urgencia, o enviar cotización previamente para los casos ambulatorios.

**4.2.2 Indicadores de Capacidad Financiera**

**Evaluación financiera**

La evaluación financiera se realizará con base en los estados financieros con corte a 31/12/2022, para lo cual el proponente deberá presentar debidamente firmados por el representante legal y Contador público bajo cuya responsabilidad se hubieren elaborado, según lo establecido en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995.

Si los proponentes no cumplen los índices financieros mínimos exigidos en el presente pliego de condiciones, la oferta se rechazará.

**INDICADORES FINANCIEROS**

LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No6, de la Policía Nacional, verificará los requisitos de orden financiero, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

1) **BALANCE GENERAL AUDITADO DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR, discriminado de la siguiente manera:**

- ACTIVO CORRIENTE
- ACTIVO NO CORRIENTE
- ACTIVO TOTAL

- PASIVO CORRIENTE
- PASIVO NO CORRIENTE
- PASIVO TOTAL
- TOTAL, PATRIMONIO

**2) ESTADO DE RESULTADOS, discriminando lo siguiente:**

- UTILIDAD OPERACIONAL
- GASTOS POR INTERESES

**2) NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS.**

Lo anterior de acuerdo con las normas contables actualmente vigentes. Estos Estados Financieros deberán venir debidamente certificado por el Representante Legal de la entidad y por Contador Público Titulado, conforme al artículo 37 de la Ley 222 de 1995, así como debidamente dictaminado por el Revisor Fiscal cuando por disposición legal estén obligados a ello, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995. No se aceptarán Estados Financieros que vengan firmados únicamente por el Representante Legal y/o el Revisor Fiscal.

En el caso de Consorcios y/o Uniones Temporales, cada consorciado o miembro de la Unión Temporal deberá presentar sus respectivos estados financieros y cumplir los mismos requisitos referenciados en el párrafo anterior. Para efectos de Verificación Financiera, estos serán evaluados de acuerdo al porcentaje de participación de cada miembro.

**OBSERVACIÓN:** En caso que el oferente sea sociedad extranjera o multinacional extranjera, deberá cumplir con los requisitos que se enuncian a continuación.

Los estados Financieros deberán estar Certificados por Contador Público de conformidad con el artículo 37 de la Ley 222 de 1.995, quien debe estar inscrito ante la Junta Central de Contadores Colombiana, de acuerdo con los artículos 1, 3 y 20 de la Ley 43 de 1.990, o en su defecto por una firma Auditora Externa Colombiana; además de ello, cumplir con todos los requisitos que para tal efecto establece la legislación vigente contenida en la Ley 43 de 1.990, el Código de Comercio y la Ley 222 de 1.995.

Si los Estados Financieros de la sucursal son emitidos por la casa matriz extranjera, estos deben venir debidamente consularizados y visados por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, acompañados de traducción simple al castellano, expresados en pesos colombianos, a la Tasa Representativa del Mercado (TRM) de la fecha de cierre de los mismos (indicando la tasa de conversión), a la luz del Principio de Contabilidad consagrado en el artículo 50 del decreto 2649 de Diciembre 29 de 1.993.

Así las cosas, el proponente deberá acreditar los siguientes requisitos financieros y los valores mínimos para cada uno de los indicadores que se establecen en el presente numeral. LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 6 ha establecido estos valores mínimos de tal forma que resultan proporcionales al objeto a realizar y a las características del contrato así.

## INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR:

### Indicadores de capacidad financiera

a. **Índice de Liquidez** = Activo Corriente / Pasivo Corriente, el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. A mayor índice de liquidez, menor es la

probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones de corto plazo. En este caso se establece un Indice de liquidez de mayor o igual a 2.46%

b. **Índice de Endeudamiento** = Pasivo Total / Activo Total, el cual determina el grado de endeudamiento en la estructura de financiación del proponente. A mayor índice de endeudamiento, mayor es la probabilidad del proponente de no poder cumplir con sus pasivos. En este caso se establece un índice de endeudamiento menor o igual al 70 %

**Nota: Para el presente proceso y realiza el análisis de los indicadores y se observe que el indicador se encuentra bajo para lo cual realizamos un índice de acuerdo con los análisis económicos que sea de un 70% para el presente sector**

c. **Razón de Cobertura de Intereses** = Utilidad Operacional / Gastos de Intereses, el cual refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones financieras. Así mismo cuando un oferente no presenta obligaciones financieras y por ende no incurra en gastos financieros, es decir, el denominador es cero (0) y no siendo posible calcular el indicador mediante una operación matemática, en este caso, la regla será que el proponente que no tiene obligaciones financieras queda automáticamente habilitado o cumple. Para este caso se establece un índice de cobertura de intereses mayor o igual al 0.5

**Indicadores de capacidad organizacional**

a. **Rentabilidad sobre patrimonio** = Utilidad Operacional / Patrimonio, el cual determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. A mayor rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de los accionistas y mejor la capacidad organizacional del proponente. En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre patrimonio de mayor o igual al 4.44 %

b. **Rentabilidad sobre activos** = Utilidad Operacional / Activo Total, el cual determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utiljdad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor la capacidad organizacional del proponente. Este indicador debe ser siempre menor o igual que el de rentabilidad sobre patrimonio. En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre activos mayor o igual a 3.13 %

**PROPONENTES PLURALES**

**Evaluación financiera**

La evaluación financiera se realizará con base en los estados financieros con corte a 31/12/2022, para lo cual el proponente deberá presentar debidamente firmados por el representante legal y Contador público bajo cuya responsabilidad se hubieren elaborado, según lo establecido en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995.

Si los proponentes no cumplen los índices financieros mínimos exigidos en el presente pliego de condiciones, la oferta se rechazará.

**INDICADORES FINANCIEROS**

LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No6, de la Policía Nacional, verificará los requisitos de orden financiero, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

**1) BALANCE GENERAL AUDITADO DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR, discriminado de la siguiente manera:**

- ACTIVO CORRIENTE
- ACTIVO NO CORRIENTE
- ACTIVO TOTAL
- PASIVO CORRIENTE
- PASIVO NO CORRIENTE
- PASIVO TOTAL
- TOTAL, PATRIMONIO

**2) ESTADO DE RESULTADOS, discriminando lo siguiente:**

- UTILIDAD OPERACIONAL
- GASTOS POR INTERESES.

**3) NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS.**

Lo anterior de acuerdo con las normas contables actualmente vigentes. Estos Estados Financieros deberán venir debidamente certificado por el Representante Legal de la entidad y por Contador Público Titulado, conforme al artículo 37 de la Ley 222 de 1995, así como debidamente dictaminado por el Revisor Fiscal cuando por disposición legal estén obligados a ello, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995. No se aceptarán Estados Financieros que vengan firmados únicamente por el Representante Legal y/o el Revisor Fiscal.

En el caso de Consorcios y/o Uniones Temporales, cada consorciado o miembro de la Unión Temporal deberá presentar sus respectivos estados financieros y cumplir los mismos requisitos referenciados en el párrafo anterior. Para efectos de Verificación Financiera, estos serán evaluados de acuerdo al porcentaje de participación de cada miembro.

**OBSERVACIÓN:** En caso que el oferente sea sociedad extranjera o multinacional extranjera, deberá cumplir con los requisitos que se enuncian a continuación.

Los estados Financieros deberán estar Certificados por Contador Público de conformidad con el artículo 37 de la Ley 222 de 1.995, quien debe estar inscrito ante la Junta Central de Contadores Colombiana, de acuerdo con los artículos 1, 3 y 20 de la Ley 43 de 1.990, o en su defecto por una firma Auditora Externa Colombiana; además de ello, cumplir con todos los requisitos que para tal efecto establece la legislación vigente contenida en la Ley 43 de 1.990, el Código de Comercio y la Ley 222 de 1.995.

Si los Estados Financieros de la sucursal son emitidos por la casa matriz extranjera, estos deben venir debidamente consularizados y visados por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, acompañados de traducción simple al castellano, expresados en pesos colombianos, a la Tasa Representativa del Mercado (TRM) de la fecha de cierre de los mismos (indicando la tasa de conversión), a la luz del Principio de Contabilidad consagrado en el artículo 50 del decreto 2649 de Diciembre 29 de 1.993.

Así las cosas, el proponente deberá acreditar los siguientes requisitos financieros y los valores mínimos para cada uno de los indicadores que se establecen en el presente numeral. LA REGIONAL DE

ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6 ha establecido estos valores mínimos de tal forma que resultan proporcionales al objeto a realizar y a las características del contrato así.

## INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR:

### Indicadores de capacidad financiera

d. **Índice de Liquidez** = Activo Corriente / Pasivo Corriente, el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. A mayor índice de liquidez, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones de corto plazo. En este caso se establece un índice de liquidez de mayor o igual a 2.46%

e. **Índice de Endeudamiento** = Pasivo Total / Activo Total, el cual determina el grado de endeudamiento en la estructura de financiación del proponente. A mayor índice de endeudamiento, mayor es la probabilidad del proponente de no poder cumplir con sus pasivos. En este caso se establece un índice de endeudamiento menor o igual al 70 %

**Nota: Para el presente proceso y realiza el análisis de los indicadores y se observa que el indicador se encuentra bajo para lo cual realizamos un índice de acuerdo con los análisis económicos que sea de un 70% para el presente sector**

f. **Razón de Cobertura de Intereses** = Utilidad Operacional / Gastos de Intereses, el cual refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones financieras. Así mismo cuando un oferente no presenta obligaciones financieras y por ende no incurra en gastos financieros, es decir, el denominador es cero (0) y no siendo posible calcular el indicador mediante una operación matemática, en este caso, la regla será que el proponente que no tiene obligaciones financieras queda automáticamente habilitado o cumple. Para este caso se establece un índice de cobertura de intereses mayor o igual al 0.5

### Indicadores de capacidad organizacional

c. **Rentabilidad sobre patrimonio** = Utilidad Operacional / Patrimonio, el cual determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. A mayor rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de los accionistas y mejor la capacidad organizacional del proponente. En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre patrimonio de mayor o igual al 4.44 %

d. **Rentabilidad sobre activos** = Utilidad Operacional / Activo Total, el cual determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor la capacidad organizacional del proponente. Este indicador debe ser siempre menor o igual que el de rentabilidad sobre patrimonio. En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre activos mayor o igual a 3.13 %

- **INDICE DE LIQUIDEZ** = Activo Corriente / Pasivo Corriente
  ((Activo Corriente miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Activo Corriente miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Pasivo Corriente miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Pasivo Corriente miembro 2 * % de participación miembro 2))

- **NIVEL DE ENDEUDAMIENTO** = Pasivo Total / Activo Total
  (Pasivo total miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Pasivo total miembro 2 *% de participación miembro 2) / (activo total miembro 1 * % participación miembro 1) + (activo total miembro 2 * % de participación miembro 2)

- **COBERTURA DE INTERES** = Utilidad Operacional / Gastos de Intereses
  (Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Gastos de Intereses miembro 1 * % participación miembro 1) + (Gastos de Intereses miembro 2 * % de participación miembro 2)

**RENTABILIDAD PATRIMONIO** = Utilidad Operacional / Patrimonio*100

(Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Patrimonio miembro 1 * % participación miembro 1) + (Patrimonio miembro 2 * % de participación miembro 2)

**RENTABILIDAD ACTIVO** = Utilidad Operacional / Activo Total*100

(Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Activo Total miembro 1 * % participación miembro 1) + (Activo Total miembro 2 * % de participación miembro 2)

**FORMATO DEL CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL**

| OFERENTE: | | | |
|---|---|---|---|
| | OFERENTE SINGULAR | OFERENTE PLURAL | |
| CUENTA | VR EN PESOS COLOMBIANOS | PARTICIPANTE No1 (VALOR EN PESOS COLOMBIANOS) | PARTICIPANTE No2 (VALOR EN PESOS COLOMBIANOS) |
| Activo Corriente | | | |
| Activo Total | | | |
| Pasivo Corriente | | | |
| Pasivo total | | | |
| Utilidad Operacional | | | |
| Gastos de intereses | | | |
| Fecha de corte de los estados financieros | | | |

* Si el oferente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.

**CAPACIDAD FINANCIERA**

| | OFERENTE INDIVIDUAL | OFERENTE PLURAL | | |
|---|---|---|---|---|
| PORCENTAJE DE PARTICIPACION | 100% | (INDICAR % DE PARTICIPACION) | (INDICAR % DE PARTICIPACION) | 100% |
| INDICADOR | INDICE DEL OFERENTE | INDICE DEL PARTICIPANTE No 1 | INDICE DEL PARTICIPANTE No 2 | INDICE DEL OFERENTE PLURAL |
| Índice de Liquidez | | | | |
| Índice de Endeudamiento | | | | |
| Razón de Cobertura de Intereses | | | | |

* Si el oferente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.

**CAPACIDAD ORGANIZACIONAL**

| | OFERENTE INDIVIDUAL | OFERENTE PLURAL | | |
|---|---|---|---|---|
| PORCENTAJE DE PARTICIPACION | 100% | (INDICAR % DE PARTICIPACION) | (INDICAR % DE PARTICIPACION) | 100% |
| INDICADOR | INDICE DEL OFERENTE | INDICE DEL PARTICIPANTE No 1 | INDICE DEL PARTICIPANTE No 2 | INDICE DEL OFERENTE PLURAL |
| Rentabilidad sobre activos | | | | |
| Rentabilidad sobre el patrimonio | | | | |

* Si el oferente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.

Adjunto al presente certificado están los estados financieros auditados más recientes, con sus notas. Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos que la información consignada en los estados financieros y en el presente formato es cierta.

gal

Firma Revisor Fiscal / Firma Contador

Nombre

Documento de identidad

Nombre

Documento de identidad

Tarjeta profesional

* Indique si actúa como revisor fiscal o contador

Nota: Si se trata de proponentes plurales, el revisor fiscal o contador de cada uno de los miembros del proponente plural debe firmar e incluir sus datos en el presente formato.

### 4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

N/A

### 4.3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

Se procederá de conformidad con lo dispuesto en la Ley 2069 de 31 de diciembre de 2020, reglamentada por el artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1860 de diciembre de 2021, Factores de desempate y acreditación o demás normas que regulen la materia.

***ARTÍCULO 35. FACTORES DE DESEMPATE***. En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en los Procesos de Contratación realizados con cargo a recursos públicos, los Procesos de Contratación realizados por las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, así como los celebrados por los Procesos de Contratación de los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales, el contratante deberá utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, respetando en todo caso los compromisos internacionales vigentes.
ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.17. Factores de desempate y acreditación. En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en los Procesos de Contratación realizados con cargo a recursos públicos, en los Procesos de Contratación realizados por las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, así como los celebrados por los Procesos de Contratación de los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales, el contratante deberá utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, respetando en todo caso las obligaciones contenidas en los Acuerdos Comerciales vigentes, especialmente en materia de trato nacional.

1) Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros. Para acreditar este factor de desempate se tendrán en cuenta las definiciones de que trata el artículo 2.2.1.1.1.3.1., en concordancia con el artículo 2.2.1.2.4.2.9. del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, que trata del puntaje para la promoción de la industria nacional en los

Procesos de Contratación de servicios. Para estos efectos, incluso se aplicará el inciso tercero de la definición de Servicios Nacionales establecida en el artículo 2.2.1.1.1.3.1., citado anteriormente.

En este sentido, en los procesos en los que aplique el puntaje previsto en el inciso 1 del artículo 2 de la Ley 816 de 2003, el requisito se cumplirá en los mismos términos establecidos en los artículos indicados en el inciso anterior. Por tanto, este criterio de desempate se acreditará con los mismos documentos que se presenten para obtener dicho puntaje.

En similares términos, en los procesos en que no aplique el referido puntaje, la Entidad Estatal deberá definir en el pliego de condiciones, invitación o documento equivalente, las condiciones y los documentos con los que se acreditará el origen nacional del bien o servicio a efectos aplicar este factor, los cuales, en todo caso, deberán cumplir con los elementos de la noción de Servicio Nacional establecida en el artículo 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional y observando los mismos lineamientos prescritos en el artículo 2.2.1.2.4.2.9, solo que el efecto de acreditar dichas circunstancias consistirá en beneficiarse de este criterio de desempate en lugar de obtener puntaje.

2) Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia. Su acreditación se realizará en los términos del parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. Es decir, la condición de mujer cabeza de familia y la cesación de esta se otorgará desde el momento en que ocurra el respectivo evento y se declare ante un notario. En la declaración que se presente para acreditar la calidad de mujer cabeza de familia deberá verificarse que la misma dé cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008.

Igualmente, se preferirá la propuesta de la mujer víctima de violencia intrafamiliar, la cual acreditará dicha condición de conformidad con el artículo 21 de la Ley 1257 de 2008, esto es, cuando se profiera una medida de protección expedida por la autoridad competente. En virtud del artículo 16 de la Ley 1257 de 2008, la medida de protección la debe impartir el comisario de familia del lugar donde ocurrieron los hechos y, a falta de este, del juez civil municipal o promiscuo municipal, o la autoridad indígena en los casos de violencia intrafamiliar en las comunidades de esta naturaleza.

En el caso de las personas jurídicas se preferirá a aquellas en las que participen mayoritariamente mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, para lo cual el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, presentará un certificado, mediante el cual acredita, bajo la gravedad de juramento, que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. Además, deberá acreditar la condición indicada de cada una de las mujeres que participen en la sociedad, aportando los documentos de cada una de ellas, de acuerdo con los dos incisos anteriores.

Finalmente, en el caso de los proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral.

De acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, el titular de la información de estos datos sensibles, como es el caso de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, deberá autorizar de manera previa y expresa el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la precitada Ley, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

3) Preferir la propuesta presentada por el proponente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad, de acuerdo con el artículo 24 de la Ley 361 de 1997, debidamente certificadas por la oficina del Ministerio del Trabajo de la respectiva zona, que hayan sido contratados con por lo menos un (1) año de anterioridad a la fecha de

cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año y que manifieste adicionalmente que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.

Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad, en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en la estructura plural y aportar como mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

El tiempo de vinculación en la planta referida de que trata este numeral se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

4) Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley, para ello, la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, entregará un certificado, en el que se acredite, bajo la gravedad de juramento, las personas vinculadas en su nómina y el número de trabajadores que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que cumplieron el requisito de edad de pensión. Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que se encuentren en las condiciones descritas y que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica.

El tiempo de vinculación en la planta referida, de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

En el caso de los proponentes plurales, su representante legal acreditará el número de trabajadores vinculados que son personas mayores no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia, y que cumplieron el requisito de edad de pensión establecido en la ley, de todos los integrantes del proponente. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes.

En cualquiera de los dos supuestos anteriores, para el otorgamiento del criterio de desempate, cada uno de los trabajadores que cumpla las condiciones previstas por la ley, allegará un certificado, mediante el cual acredita, bajo la gravedad de juramento, que no es beneficiario de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia, y cumple la edad de pensión; además, se deberá allegar el documento de identificación del trabajador que lo firma.

La mayor proporción se definirá en relación con el número total de trabajadores vinculados en la planta de personal, por lo que se preferirá al oferente que acredite un porcentaje mayor. En el caso de proponentes plurales, la mayor proporción se definirá con la sumatoria de trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de sus integrantes.

5) Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana, para lo cual, la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, bajo la gravedad de juramento señalará las personas vinculadas a su nómina, y el número de identificación y nombre de las personas que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana. Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de

constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la persona jurídica.

El tiempo de vinculación en la planta referida, de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

Además, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

En el caso de los proponentes plurales, su representante legal presentará un certificado, mediante el cual acredita que por lo menos diez por ciento (10%) del total de la nómina de sus integrantes pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana. Este porcentaje se definirá de acuerdo con la sumatoria de la nómina de cada uno de los integrantes del proponente plural. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes. En todo caso, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas que pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de la información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

6) Preferir la propuesta de personas naturales en proceso de reintegración o reincorporación, para lo cual presentará copia de alguno de los siguientes documentos. i) la certificación en las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, ii) el certificado que emita el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual, iii) el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración o iv) cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley. Además, se entregará copia del documento de identificación de la persona en proceso de reintegración o reincorporación.
En el caso de las personas jurídicas, el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, entregará un certificado, mediante el cual acredite bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas partes de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reintegración o reincorporación. Además, deberá aportar alguno de los certificados del inciso anterior, junto con los documentos de identificación de cada una de las personas que está en proceso de reincorporación o reintegración.

Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando todos los integrantes sean personas en proceso de reincorporación, para lo cual se entregará alguno de los certificados del inciso primero de este numeral, y/o personas jurídicas donde más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas parte esté constituida por personas en proceso de reincorporación, para lo cual el representante legal, o el revisor fiscal, si está obligado a tenerlo, acreditará tal situación aportando los documentos de identificación de cada una de las personas en proceso de reincorporación.

Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de

estos, como son las personas en proceso de reincorporación o reintegración, autoricen a la entidad de manera previa y expresa el manejo de esta información, en los términos del literal del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012 como requisito para el otorgamiento de este criterio de desempate.
Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como son las personas en proceso de reincorporación o reintegración, autoricen a la entidad de manera previa y expresa el manejo de esta información, en los términos del literal del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012 como requisito para el otorgamiento de este criterio de desempate.

7) Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que se cumplan las condiciones de los siguientes numerales.

7.1) Esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, para lo cual se acreditarán estas condiciones de acuerdo con lo previsto en el inciso 1 del numeral 2 y/o el incisó 1 del numeral 6 del presente artículo; o por una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración, para lo cual el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, presentarán un certificado, mediante el cual acrediten, bajo la gravedad de juramento, que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración. Además, deberá acreditar la condición indicada de cada una de las personas que participen en la sociedad que sean mujeres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración, aportando los documentos de cada uno de ellos, de acuerdo con lo previsto en este numeral. Este integrante debe tener una participeción de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el proponente plural.

7.2) El integrante del proponente plural de que trata el anterior numeral debe aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

7.3) En relación con el integrante del numeral 7.1. ni la madre cabeza de familia o la persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales podrán ser empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural, para lo cual el integrante del que trata el numeral 7.1. lo manifestará en un certificado suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica.

Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas en proceso de reincorporación y/o reintegración autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

8) Preferir la oferta presentada por una Mipyme, lo cual se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del presente Decreto, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015.

Asimismo, se preferirá la oferta presentada por una cooperativa o asociaciones mutuales, para lo cual se aportará el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva. En el caso específico en que el empate se presente entre cooperativas o asociaciones mutuales que tengan el tamaño empresarial de grandes empresas junto con micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta las cooperativas o asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

9) Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido en su totalidad por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.

La condición de micro o pequeña empresa se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del presente Decreto, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015.

La condición de cooperativa o asociación mutual se acreditará con el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuáles al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

10) Preferir al oferente persona natural o jurídica que acredite, de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, que por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de sus pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, efectuados durante el año anterior, para lo cual el proponente persona natural y contador público; o el representante legal de la persona jurídica y revisor fiscal para las personas obligadas por ley; o del representante legal de la persona jurídica y contador público, según corresponda, entregará un certificado expedido bajo la gravedad de juramento, en el que conste que por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales.

Igualmente, cuando la oferta es presentada por un proponente plural se preferirá a este siempre que:

10.1) Esté conformado por al menos una Mipyme, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural, para lo cual se presentará el documento de conformación del proponente plural y, además, ese integrante acredite la condición de Mipyme, cooperativa o asociación mutual en los términos del numeral 8 del presente artículo.

10.2) La Mipyme, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta; y

10.3) Ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los otros integrantes del proponente plural, para lo cual el integrante respectivo lo manifestará mediante un certificado suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica.

En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales, que cumplan con los requisitos de los incisos anteriores, cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la

calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

11) Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento Mipymes, para lo cual se presentará el certificado de existencia y representación legal en el que conste el cumplimiento a los requisitos del artículo 2 de la Ley 1901 de 2018, o la norma que la modifique o la sustituya. Asimismo, acreditará la condición de Mipyme en los términos del numeral 8 del presente artículo.

Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite las condiciones señaladas en el inciso anterior de este numeral.

12) Utilizar un método aleatorio para seleccionar al oferente, el cual deberá estar establecido previamente en el pliego de condiciones, invitación o documento que haga sus veces.

PARÁGRAFO 1. Los factores de desempate deberán aplicarse en armonía con los Acuerdos Comerciales vigentes suscritos por Colombia. De esta manera, en el evento en que el empate se presente entre ofertas cubiertas por un Acuerdo Comercial, se aplicarán los factores de desempate que sean compatibles con los mencionados Acuerdos.

Sin perjuicio de la obligación anterior, el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente señalarán en un Manual o Guía no vinculante los lineamientos para la aplicación de los factores de desempate en cumplimiento de un Acuerdo Comercial en la etapa de selección del Proceso de Contratación.

PARÁGRAFO 2. Si el empate entre las propuestas se presenta con un proponente, bien o servicio extranjero cuyo país de origen no tiene Acuerdo Comercial con Colombia, ni trato nacional por reciprocidad o con ocasión de la normativa comunitaria, se dará aplicación a todos los criterios de desempate previstos en el presente numeral.

PARÁGRAFO 3. Conforme con el artículo 18 de la Ley 1712 de 2014 y los artículos 5 y 6 de la Ley 1581 de 2012, la Entidad Estatal garantizará el derecho a la reserva legal de toda aquella información que acredita el cumplimiento de los factores de desempate de: i) las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, ii) las personas en proceso de reincorporación y/o reintegración y iii) la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana.

En armonía con lo anterior, en la plataforma del SECOP no se publicará para conocimiento de terceros la información relacionada con los factores de desempate de personas en procesos de reincorporación o reintegración o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar o la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, puesto que su público conocimiento puede afectar el derecho a la intimidad de los oferentes o de sus trabajadores o socios o accionistas.

ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.18. Criterios diferenciales para Mipyme en el sistema de compras públicas. De acuerdo con el numeral 1 del artículo 12 de la Ley 590 de 2000, según los resultados del análisis del sector, las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos establecerán condiciones habilitantes diferenciales que promuevan y faciliten la participación en los procedimientos de selección competitivos de las Mipyme domiciliadas en Colombia. Para el efecto, en función de los criterios de clasificación empresarial, los Documentos del Proceso deberán incorporar requisitos habilitantes diferenciales relacionados con alguno o algunos de los siguientes aspectos:

1) Tiempo de experiencia.
2) Número de contratos para la acreditación de la experiencia.

3) Índices de capacidad financiera.
4) Índices de capacidad organizacional.
5) Valor de la garantía de seriedad de la oferta.

Los requisitos mencionados deberán fijarse respetando las condiciones habilitantes requeridas para el cumplimiento adecuado del contrato, teniendo en cuenta el alcance de las obligaciones. En desarrollo de lo anterior, con la finalidad de beneficiar a las Mipyme, se establecerán condiciones más exigentes respecto a alguno o algunos de los criterios de participación antes enunciados frente a los demás proponentes que concurran al procedimiento de selección que no sean Mipyme.
Con excepción de los procedimientos de selección abreviada por subasta inversa y de mínima cuantía, las entidades sometidas al Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, teniendo en cuenta los criterios de clasificación empresarial, podrán establecer puntajes adicionales para Mipyme. En ningún caso, estos podrán superar el cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del total de los puntos establecidos en el pliego de condiciones.

PARÁGRAFO 1. Para los efectos de este artículo, los criterios de clasificación empresarial son los definidos en el artículo 2.2.1.13.2.2 del Decreto 1074 de 2015, Único Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo, o la norma que lo modifique, derogue o sustituya.
PARÁGRAFO 2. Tratándose de proponentes plurales, los criterios diferenciales y los puntajes adicionales solo se aplicarán si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de Mipyme y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10%) en el consorcio o la unión temporal.

PARÁGRAFO 3. Lo previsto en esta norma aplica sin perjuicio de lo dispuesto en los Acuerdos Comerciales suscritos por el Estado colombiano, pero no rige en las convocatorias limitadas que se realicen conforme a los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.3 de este Decreto."

En caso de persistir el empate, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 dando cumplimiento al numeral 12 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 adicionado por el artículo 3 de la Decreto 1860 de 2021, aceptará la oferta presentada primero en el tiempo en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente.

## 5 CONDICIONES DEL CONTRATO

### 5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El servicio se prestará en la sede del oferente que tenga habilitada por el Ministerio de Protección Social y/o la Seccional de Salud en el municipio de Carepa, Apartadó o Chigorodó del Departamento de Antioquia.

### 5.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

La ejecución del contrato se hará de acuerdo a la demanda de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, en el municipio de Apartadó – Antioquia, cumpliendo con los criterios de oportunidad, eficiencia, eficacia y calidad, en forma de tracto sucesivo, de acuerdo a las necesidades de la institución, previa coordinación con el supervisor (RAS-recibido a satisfacción) del contrato, teniendo en cuenta el presupuesto para cada vigencia.

### 5.3 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta el 30/05/2025 o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución.

De manera excepcional, cuando por razones enfocadas a la continuidad de la prestación del servicio y con el fin de dar prevalencia a la protección de los derechos fundamentales, se podrá adicionar y/o prorrogar el futuro contrato conforme a lo normado por la Ley 80 de 1993 y demás normatividad legal vigente aplicable; en caso de tratarse de una adición y/o prorroga de vigencia futura, esta se realizará siempre y cuando se cuente con su respectiva apropiación y autorización del cupo, en concordancia con lo establecido en la Ley 819 de 2003, artículo 10, literal B, para efectos de realizar una debida planeación presupuestal que permita adquirir compromisos que afecten presupuestos de anualidades subsiguientes y así salvaguardar el derecho a la vida y a la salud de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

**5.4 FORMA DE PAGO.**

REQUISITOS PARA EL PAGO: Para el trámite de pago EL CONTRATISTA deberá cumplir con los siguientes requisitos:
El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio radicación en la ventanilla única de central de cuentas, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al programa anual mensualizado de caja (PAC).
Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.
Si el acta de entrega y/o recibido no ha sido bien elaborada o no se acompaña a esta de los documentos que para cada caso se soliciten en esta contratación, los términos anteriores sólo empezarán a contarse desde la fecha en que quede corregida el acta o desde aquella en que se haya aportado el último de los documentos.
Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el CONTRATISTA no elabore y presente las respectivas actas a la Regional de Aseguramiento en salud No. 6.
Todos los pagos a que se compromete la Regional, serán cancelados dentro de los treinta (30) días hábiles siguiente a aquel en que haya sido radicada la respectiva factura en la ventanilla única de central de cuentas y previo situado de los dineros correspondientes por parte de la Dirección de Sanidad.
Los documentos que se deben presentar para el pago de los SERVICIOS MEDICOS y SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS se enumeran a continuación: Enviar la facturación a ESCOP-CLINICA-DEANT ubicada en la Carrera 43ª No 48 Sur – 45 Barrio Primavera – Envigado.
Las facturas cargadas al contrato por prestación de servicios médicos o medicamentos deben ser entregadas EN MEDIO FÍSICO los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, cuando se trate de facturacion de servicios sin respaldo presupuestal (urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, junto con el certificado de pre-radicado del módulo de radicación de cuentas médicas y los RIPS en medio magnético (CD), en la ventanilla única de Central de Cuentas de donde corresponde la ordenación del gasto, con los siguientes soportes y requisitos:

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA Resolución 0042 del 05 de mayo de 2020, Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616-1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar dirigido a nombre de: "REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6" con NIT. 811.032.059-3 con los soportes de

conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 – DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

Las Facturas electrónicas beberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el Supervisor del contrato), así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo del SISAP WEB (RECUM) de la policía Nacional en el siguiente link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx

Nota: las entidades que aún no cuentan con USUARIO Y CONTRASEÑA del módulo del SISAP WEB de la policía Nacional, deberán enviar la siguiente información al correo: deant.rases-ccu@policia.gov.co con el fin de ser asignado:

CODIGO DE HABILITACIÓN NIT IPS NOMBRES CEDULA TELEFONO OFICINA FECHA INICIO DEL CONTRATO DEL RESPONSABLE DEL USUARIOFECHA FINAL DEL CONTRATO DEL RESPONSABLE DEL USUARIO EMAIL

Las facturas deben estar dirigidas a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6 NIT 811032059
Enviar el CD con la información de los RIPS anexo a la factura.
Una vez estén radicadas en el módulo SISAP WEB (RECUM), las facturas físicas deben traer el pre-radicado impreso como tapa de las facturas a entregar.
El correo para recibir la facturación electrónica es siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co. De acuerdo a la Ley General de Archivos (594 del 2000) para entidades del estado, las facturas deben estar legajadas al lado izquierdo con gancho plástico con un máximo de 250 folios en carpeta propalcote doble tapa tamaño oficio.
No se permiten facturas de multiusuarios.
Las entidades que son sin ánimo de lucro deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad sin Ánimo de lucro
los RIPS deben de estar cargados en el módulo SISAP WEB (RECUM) (Registro de cuentas Medicas), posterior a esto se debe imprimir el pre-radicado y anexarlo como caratula en las facturas a entregar de forma física en la ventanilla única de central de cuentas
Es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen y un solo CD
Anexo a la Facturación debe de llegar el CD con la información de los RIPS, datos que deben estar completos y sin errores (información diligenciada por cada IPS).
Las entidades al momento de elaborar las factura de venta debe de enviarla al buzón electrónico de siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, los pasos a seguir se encuentran en la circular externa 016 y 020, del Ministerio de Hacienda y Crédito Publico SIIF NACION.

Una vez todos los documentos lleguen a central de cuentas se procederá a dar cumplimiento a la guía de gestión contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI "seguimiento a la ejecución contractual", literal d) "Aprobación de facturas" descripto de la siguiente manera:

Aprobación de facturas una vez que los proveedores completen sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe de ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas.
La plataforma solicita que los proveedores deben de llevar la factura en físico a la entidad antes de ingresarla al SECOP II de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.
El Certificado de Parafiscal debe de estar dirigido a Regional de Aseguramiento en Salud N.6, con fecha al día, informando que la entidad se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.

Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar pre-impreso.
Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador debe estar pre-impreso.
Debe indicarse el nombre de la Regional de Aseguramiento en salud N. 6
Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la Dirección General de Impuestos y aduanas nacionales (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

Adicionalmente, se deberá solicitar los siguientes soportes en las Facturas de URGENCIAS MÉDICAS:
Formato de información a terceros.
Certificación bancaria.
Fotocopia del RUT actualizada
Fotocopia cédula representante legal.
Notificación de la urgencia o autorización por parte de referencia y contra referencia de la unidad de Sanidad.
Listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo No.5 de la Resolución 3047 de 2008.
Asi mismo, de acuerdo con la circular externa No. 016 del sistema integrado de información Financiera SIIF Nación de fecha 09 de marzo de año 2021; solicita a todos los Representantes legales, secretarios generales, ordenadores del Gasto, Áreas Financieras, Coordinadores y usuarios del SIIF Nación; con el fin de realizar el proceso de recepción de Facturas electrónicas de venta, notas debido y notas crédito. La administración del SIIF nación implemento el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, notas debido y /o notas crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las entidades que hacen parte del presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020. Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web. Asi las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.
En Conclusión, LA POLICIA NACIONAL sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato que no presenten objeciones.
OBJECIONES Y GLOSAS: DECRETO 441 DE 2022 Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud. Sección 4. Facturas de venta y glosas. Artículo 2.5.3.4.4.2 Aceptación de las glosas. La aceptación de las glosas por parte del prestador de servicios de salud ocurre de forma expresa cuando dicha entidad informa de ello a la entidad responsable de pago, o de forma tácita, si transcurridos los plazos previstos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el prestador de servicios de salud no se pronuncia respecto de las glosas formuladas. La entidad deberá dar respuesta a las glosas notificadas por el Regional de Aseguramiento En

Salud No 6, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito electrónicas, subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada tácitamente y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula Forma de Pago. Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.
AUDITORIA DE CUENTAS. La facturación presentada estará sujeta a la auditoria de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoria, según lo estipulado en la ley 1438 de 2011 articulo 57.
TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas". (En este último evento se procederá a citar al prestador a una conciliación directa en las dependencias de sanidad policial, que no debe superar los sesenta (60) hábiles posteriores a la radicación).

"Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la Ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago".

**CAUSALES DE NO PAGO: LA POLICÍA NACIONAL**
Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.
Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la USP, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y de la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el decreto 4747/2007.
Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico". La Auditoría de Cuentas Médicas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 concurrirá en el análisis y cumplimiento de lo aquí consagrado sobre dicho proceso.
Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del comité técnico científico y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del comité técnico científico CTC (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000042 de 2020, disponen:
"Notas débito y notas crédito para la factura electrónica de venta: Las notas débito y notas crédito son documentos electrónicos que se derivan de las operaciones de venta de bienes y/o prestación de servicios que han sido previamente facturados, asociadas o no a una factura electrónica de venta, mediante el Código Único de Factura Electrónica -CUFE cuando sea el caso, las cuales se generan por razones de tipo contable y/o fiscal, cumpliendo las condiciones, términos, mecanismos técnicos y tecnológicos que para el efecto señale la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN".
De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.
NOTA: Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

**5.5. SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO.**

El supervisor será el responsable el jefe de la Unidad prestadora de salud Urabá o quien haga sus veces o con posterioridad designe el Ordenador del Gasto, será nombrado mediante acto administrativo, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la resolución No. 00090 de fecha 15 de enero de 2018, "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014 e Instructivo 016 del 24 de marzo de 2010, de la Dirección General de la Policía Nacional y la **LEY 1952 DE 2019 (enero 28) La vigencia de esta norma fue diferida hasta el 1 de julio de 2021 por el artículo 140 de la ley 1955 de 2019 Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022, Por medio de la cual se expide el código general disciplinario se derogan la ley 734 de 2002 y algunas disposiciones de la ley 1474 de 2011, relacionadas con el derecho disciplinario.**

**5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

Las obligaciones del contratista están descritas en el anexo del presente estudio previo.

**5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL**

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el anexo del presente estudio previo.

## 6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La regional de aseguramiento en salud No. 6, adjudicará el presente proceso de forma total. La adjudicación recaerá en el proponente que su oferta sea declarada como admisible, es decir que cumpla en su totalidad con las condiciones y requisitos habilitantes establecidos y obtenga el menor valor ofertado, de acuerdo al decreto 1082 del 26 de noviembre del 2015 "***Artículo 2.2.1.2.1.5.2.*** *Procedimiento para la contratación de mínima cuantía" incisos 4 y 6.*

## 7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

Con base en la matriz de riesgos, se establece que, para los efectos del presente proceso, se deberán constituir las siguientes garantías:

| MECANISMO DE COBERTURA | MONTO Y COBERTURA | PLAZO |
|---|---|---|
| Póliza de cumplimiento | 20% del valor total del contrato | Vigencia del contrato y 4 meses más. |
| Póliza de calidad del servicio | 50% del valor total del contrato | Vigencia del contrato y 6 meses más. |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales | 5 % del valor del contrato | Vigencia del contrato y tres (03) años mas |
| Póliza de responsabilidad civil Extracontractual | 200 SMMLV contratos cuyo valor sea igual o inferior a 1.500 SMLMV numeral 1 del art. 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto 1082 de 2015 | Duración del Contrato |

# II. ESTUDIO DEL SECTOR

## 1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

| DESCRIPCION | CONTRATO 1 año 2022 66-7-20043-22 | CONTRATO 2 año 2023- 66-7-20319-23 |
|---|---|---|
| MODALIDAD DEL CONTRATISTA | Selección abreviada menor cuantía | Selección abreviada menor cuantía |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestación de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana y alta complejidad, en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas, para el paciente neonato, pediátrico y adulto, en servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, unidad de cuidados intensivos y procedimientos programados, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran. | prestación de servicios de salud hospitalarios, ambulatorios procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana y alta complejidad, en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas, para el paciente neonato, pediátrico y adulto, en servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, unidad de cuidados intensivos y procedimientos programados, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran |

| | | |
|---|---|---|
| **CANTIDAD DEL BIEN OBRA O SERVICIO** | Uno. | Uno. |
| **AUTORIZACIONES PERMISOS Y LICENCIAS** | Habilitación del siguiente servicio: **PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA** | Habilitación del siguiente servicio: PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA |
| **VALOR DE LOS CONTRATOS** | $ 500.000.000 | $ 277.000.000 |
| **PRESUPUESTO CON CARGO AL CUAL HAN SIDO EJECUTADOS LOS CONTRATOS** | Presupuesto de funcionamiento y asignación vigencias futuras. | Presupuesto de funcionamiento y asignación vigencias futuras. |
| **OFERENTES** | Se presentó un oferente: PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA | Se presentó un oferente: PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA |
| **COMPORTAMIENTO CONTRATISTA Y SANCIONES** | Contrato ejecutado en condiciones normales ya que los profesionales altamente especializados en los diagnósticos y tratamientos requeridos. Por su experiencia y formación específica les permitió abordar de manera efectiva condiciones como - servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, entre otras generando como resultado un buen comportamiento del contratista. | Contrato ejecutado en condiciones normales ya que los profesionales especializados en los diagnósticos y tratamientos requeridos, les permitió abordar de manera efectiva condiciones como servicios apoyo diagnóstico, terapéutico entre otras, generando como resultado un buen comportamiento del contratista. |
| **CONDICIONES DE PAGO** | El pago se realizó dentro de los 60 días calendario, en moneda legal colombiana, en forma mensual, una vez presentada la factura electrónica por cada aspirante. | El pago se realizó dentro de los 60 días calendario, en moneda legal colombiana, en forma mensual, una vez presentada la factura electrónica por cada aspirante. |

I) **Justificación**: Teniendo en cuenta el decreto 1795 de 2000 por el cual se estructura el sistema de salud de las fuerzas militares y de la Policía Nacional, en el artículo 6 Principios y Características orientadoras para la prestación del servicio de salud consagra la calidad, ética, eficiencia, universalidad, solidaridad, equidad y protección integral , es deber de a de la Unidad prestadora de Salud Urabá cumplir con la cobertura de estos servicios para satisfacer las necesidades de toda la población objetivo del subsistema de salud de la Policía Nacional del Departamento de Urabá.

II) **Para qué se contrata:** De acuerdo a la resolución No. 0267 del 25/01/2023 "por la cual se define la estructura orgánica interna, se determinan las funciones de la Dirección de Sanidad y se dictan otras disposiciones" la regional de aseguramiento No. 6 deberá garantizar la prestación de los servicios en salud a la Unidad prestadora de salud Urabá, ya que esta no cuenta con los elementos, ni el personal idóneo para la prestación oportuna, continua, efectiva y eficiente de los servicios, procedimientos y actividades de mediana complejidad, consulta, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, procedimientos médicos y quirúrgicos. Actividades que no se pueden realizar en la red propia, para usuario ambulatorio y que se encuentran contemplados en el Plan de Servicios de Salud de la Policía Nacional (Acuerdo 002 del 2001); por lo tanto, es necesario realizar una contratación que ofrezca estos

servicios de salud para poder garantizar la atención de los usuarios con calidad y solidez en los diferentes municipios que conforman el Departamento de Policía Urabá.

III) **La Oportunidad:** para dar continuidad a la prestación de los servicios, esta contratación se hace necesaria para el mes de junio de 2024.

IV) La unidad prestadora de salud Urabá por su condición de baja complejidad no cuenta con los elementos, ni el personal necesario para la prestación oportuna, continua, efectiva y eficiente de los servicios, procedimientos y actividades de mediana complejidad, consulta, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, procedimientos médicos y quirúrgicos. Actividades que no se pueden realizar en la red propia, para usuario ambulatorio y que se encuentran contemplados en el Plan de Servicios de Salud de la Policía Nacional (Acuerdo 002 del 2001); por lo tanto, es necesario realizar una contratación que ofrezca estos servicios de salud para poder garantizar la atención de los usuarios con calidad y solidez en los diferentes municipios que conforman el Departamento de Policía Urabá.

**Ver página 2 1.6 identificación de la necesidad y justificación.**

**El porcentaje de usuarios que se tiene en la zona de Urabá el del 3.98% sobre el total de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 6.**

## 2. ANÁLISIS DEL MERCADO

### DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

Realizando una investigación en las bases de datos proporcionada por el ministerio de la protección social (https://www.datos.gov.co/Salud-y-Protecci-n-Social/Listado-de-IPS-en-Colombia-seg-n-su-nivel-de-compl/ugc5-acjp/related_content) para el departamento de Antioquia especificamente en el municipio de Apartadó, en busca de posibles oferentes con el objeto contractual requerido para contratar con la Regional de aseguramiento en salud N° 6 - unidad prestadora de salud Urabá, se evidenció un posible oferente que cuenta con los servicios requeridos para la contratación.

De acuerdo a la oferta del mercado y la complejidad del recurso solicitado-se identifica sólo una institución que presta servicios de salud de III nivel en la zona de Urabá que ofertan el servicio con oportunidad, calidad y de forma integral. Teniendo en cuenta que es un establecimiento de comercio reconocido en el mercado local y que se encuentra en capacidad de satisfacer la necesidad que en la actualidad tiene la jurisdicción del departamento de Policía Urabá.

Se realiza la información de los indicadores con las entidades que brindan el servicio en la región de acuerdo con la información encontrada en la web

https://wwwold.clinicapanamericana.co/estados-financieros/

https://www.chip.gov.co/schip_rt/index.jsf

**INDICADORES FINANCIEROS**

**GS-2024 - 290101 / REGI6/AREAD**

| | Rentabilidad del patrimonio | Rentabilidad del activo | Indice liquidez | Razón de endeudamiento | Cobertura de intereses |
|---|---|---|---|---|---|
| TOTALES | 24,94 | 18,67 | 5,14 | 25,17 | 0,00 |
| valor Promedio Media Aritmetica | 6,24 | 4,67 | 0,78 | 0,20 | 0,00 |
| TOTALES SIN NEGATIVOS | 24,94 | 18,67 | 3,14 | 25,17 | 0,00 |
| valor promedio sin los negativos | 24,94 | 18,67 | 3,14 | 25,17 | 0,00 |
| Valor promedio de la Mediana | 24,94 | 18,67 | 3,14 | 25,17 | 0,00 |
| Valor Minimo | 24,94 | 18,67 | 3,14 | 25,17 | 0,00 |
| Valor Maximo | 24,94 | 18,67 | 3,14 | 25,17 | 0,00 |
| VALOR PROMEDIO TECHO PARA CADA | 21,20 | 15,87 | 2,67 | 21,39 | 0,00 |

| | Rentabilidad del patrimonio | Rentabilidad del activo | Indice liquidez | Razon de endeudamiento | Cobertura de intereses |
|---|---|---|---|---|---|
| | >= 24,94 | >=18,67 | >= 3,14 | <=25,17 | >= 0,5 |
| | | | | | |
| proponentes que pasan con los limites fijados | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |

Dentro de los lineamientos generales contenidos para la selección de contratistas, está la de velar por la salud financiera del proceso, favoreciendo el recurso publico ejecutado por la administración, pero al mismo tiempo exigiendo indicadores que se encuentren enmarcados dentro de las tendencias financieras del sector tanto a nivel nacional, como en el ámbito regional y teniendo en cuenta la información reportada en el cuadro anterior se realiza el análisis de la información financiera del sector de las empresas, consolidada la información anterior se puede establecer que los indicadores financieros proyectados para el presente proceso contractual, deberán establecerse en los siguientes rangos:

| INDICADORES FINANCIEROS HABILITANTES (Decreto 1082 de 2015) | | |
|---|---|---|
| CAPACIDAD FINANCIERA (CF) | PORCENTAJE Y/O VALOR | CALCULO |
| A. INDICADOR DE LIQUIDEZ | MAYOR O IGUAL A 3.14 % | ACTIVO CORRIENTE/PASIVO CORRIENTE |
| B. NIVEL DE ENDEUDAMIENTO | MENOR O IGUAL A 25.17% | PASIVO TOTAL/ACTIVO TOTAL*100 |
| D. RAZON DE COBERTURA DE INTERESES | MAYOR O IGUAL A 0.5 | UTILIDAD OPERACIONAL/GASTO INTERES |
| INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL | PORCENTAJE Y/O VALOR | CALCULO |
| A. RENTABILIDAD SOBRE EL PATRIMONIO | MAYOR O IGUAL A 24.94% | UTILIDAD OPERACIONAL/PATRIMONIO*100 |
| B. RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO | MAYOR O IGUAL A 18.67 % | UTILIDAD OPERACIONAL/ACTIVO TOTAL*100 |

La determinación de los valores requeridos por concepto de cada uno de los indicadores de capacidad financiera y organizacional, obedecen al análisis del comportamiento del sector de servicios de salud estimando el indicador más bajo de la muestra de mercado que se tienen de algunas empresas del sector que prestan el servicio, para esto se tomó como referencia Valor promedio de la Mediana y de esta forma dar pluralidad a las empresas de participar en el presente proceso, esto propendiendo por la calidad y capacidad logística y económica de los proponentes. El comité financiero hará la verificación de los documentos aportados en las ofertas y con base en estos, realizará los cálculos para determinar los índices requeridos

3. **ANÁLISIS DE LA OFERTA:** En el presente estudio se involucra la entidad que lidera la prestación de los servicios de salud a fin de contar con un panorama amplio sobre las tarifas o precios del mercado, en la cotización presentada encontramos solo una entidad que se acoge a las tarifas establecidas por el sistema general de seguridad social ofertando a tarifa SOAT -12%, SOAT +20%, SOAT VIGENTE (Pleno para Hospitalario y Ambulatorio) otros servicios con tarifa propia y en material de osteosíntesis precio de compra +20%.

**IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR:** De acuerdo a la oferta del mercado y la complejidad del recurso solicitado se identifican dos instituciones que prestan servicios de salud de III nivel en la zona de Urabá que oferta el servicio con oportunidad, calidad y de forma integral. Teniendo en cuenta que es un establecimiento de comercio reconocido en el mercado local y que se encuentra en capacidad de satisfacer la necesidad que en la actualidad tiene la jurisdicción del Departamento de Policía Urabá.

**Promotora Clínica Zona Franca de Urabá S.A.S (Clínica Panamericana):** Se encuentra ubicado en el Municipio de Apartado Antioquia, Zona franca de Urabá, lote C 101-Apartado-Antioquia, teléfono 604-8293198/ Email: coordinadorcontratacion@clinicapanamericana.co, representado por el señor **DUBIAN FERNEY ZULUAGA YEPES**, NIT. 900390423-9.

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algun dato digitelo para hacer más especifica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES |
|---|---|---|---|---|---|

NIT/NI
Cédula ciudadanía:CC: NI 900390423 - 5
Cédula extranjería:CE:
Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

| | |
|---|---|
| Departamento | Antioquia — Municipio: APARTADO |
| Código de Prestador | 0504513107 - 01 |
| Nombre del Prestador | Promotora Clinica Zona Franca de Uraba SAS |
| Clase de Prestador | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: |
| Dirección | KR 100 # 43-770 LT C101 |
| Teléfono(s) | 6048290790 |
| Fax | 6048290790 |
| Correo Electrónico | info@clinicapanamericana.co |
| Razón Social | Promotora Clinica Zona Franca de Uraba SAS |
| Representante Legal | Dubian Ferney Zuluaga Yepes |
| Nivel Atención Prestador | — Carácter Territorial: |
| Fecha de Inscripción | 20140113 — Fecha de Vencimiento: 20250831 |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte lunes 05 de agosto de 2024 (2:58 p.m.)

**PRECIOS DE MERCADO:**

**Promotora Clínica Zona Franca de Urabá S.A.S (Clínica Panamericana)** = SOAT -12%, SOAT +20%, SOAT VIGENTE (Pleno para Hospitalario y Ambulatorio) otros servicios con tarifa propia y en material de osteosíntesis precio de compra +20%.

**COSTOS DE OPORTUNIDAD:** los servicios ofertados se encuentran disponibles en el Municipio de Apartadó, Antioquia por lo que permitiría una atención oportuna y eficaz, se reduce el tiempo de atención y los costos que se generan por el concepto de trasladado de los pacientes a la ciudad de Medellín.

**VALORACIÓN DE BENEFICIOS:** Según el decreto 24233 de 1.996, la zona de Urabá tiene un porcentaje de sobre-costo de la UPC, adicional determinado por el Gobierno Nacional, expreso por la lejanía de la zona, su difícil acceso, condiciones geográficas y orden público alterado entre otros aspectos, según las ofertas presentadas la menor oferta corresponde a la tarifa.

**COSTOS INDIRECTOS:** Se requiere que el proponente, garantice el cubrimiento de las garantías solicitadas (Pólizas), pago de publicación y gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato.

**TIEMPO DE SOSTENIMIENTO DE PRECIOS**

El proponente deberá certificar que sostendrá el valor de la oferta económica durante la ejecución del contrato, es decir la totalidad de la vigencia contratada, mediante certificación firmada por el representante legal.

## 4. MONEDA A CONTRATAR

Se debe presentar la oferta teniendo en cuenta que el valor de los servicios prestados será cancelado con moneda nacional (Peso Colombiano).

## 5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

### 5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

Lo precios de se relaciona de contratos de otras unidades teniendo en cuenta sus valores.

| GRUPO / ITEM | CÓD. CUPS | DESCRIPCION | ENTIDAD - CONTRATISTA | NÚMERO DE CONTRATO / FECHA SUSCRIPCION | PRECIO SECOP II |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| 1 | 890701 | CONSULTA URGENCIAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 55.845,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 49.045,00 |
| 3 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 49.045,00 |
| 4 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 7 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 49.045,00 |
| 8 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 49.045,00 |
| 9 | 890278 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 10 | 890378 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 11 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 12 | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 13 | 890269 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 14 | 890369 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 15 | 931001 | TERAPIA FISICA SESION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 29.500,00 |
| 19 | 890475 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 21 | 890437 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 22 | 890454 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 24 | 890478 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 26 | 930860 | ELECTROMIOGRAFIA CADA EXTREMIDAD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 65.546,42 |
| 27 | 891509 | NEUROCONDUCCION CADA NERVIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 54.128,66 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 933801 | TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA SESION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 82.797,70 |
| 29 | 894402 | PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 350.700,00 |
| 30 | 954107 | AUDIOMETRIA TONAL | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 33 | 954629 | Potenciales evocados auditivos Umbrales (UMBRALES ELECTROFISIOLÓGICOS CON ESTÍMULO CLICK, UMBRALES DE FRECUENCUENCIA ESPECÍFICA, UMBRALES CON ESTADO ESTABLE) | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 34 | 954626 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS TOPODIAGNOSTICO | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 35 | 954602 | ELECTROCOCLEOGRAFIA | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 36 | 891402 | ELECTROENCEFALOGRAMA | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 39 | 951411 | TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA - SESION (No incluye el medicamento TOXINA, cualquier utilizado será sujeto a cobro según requerimiento del paciente) | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 46 | SOSA01 | SALA DE OBSERVACION URGENCIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 133.000,00 |
| 49 | 107M01 | UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES ADULTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 827.153,54 |
| 50 | 110A01 | UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.537.697,09 |
| 52 | 108A01 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.537.697,09 |
| 53 | 105M01 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 827.153,54 |
| 54 | 002208 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 206.100,00 |
| 56 | 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR (INDIVIDUAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.741,24 |
| 57 | 882262 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.741,24 |
| 58 | 882262 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.741,24 |
| 59 | 882252 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.741,24 |
| 61 | 882232 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.741,24 |
| 62 | 882222 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.741,24 |
| 63 | 882212 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 460.900,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 64 | 882203 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.741,24 |
| 65 | 882306 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.741,24 |
| 66 | 882307 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.741,24 |
| 67 | 882296 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 180.200,00 |
| 68 | 882294 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 469.900,00 |
| 70 | 882132 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.741,24 |
| 71 | 882112 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.741,24 |
| 73 | 881640 | ECOGRAFIA DE CALCANEO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 166.100,00 |
| 74 | 881630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.929,92 |
| 75 | 881632 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.929,92 |
| 76 | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.929,92 |
| 77 | 881620 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.929,92 |
| 78 | 881613 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.929,92 |
| 79 | 881612 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.929,92 |
| 80 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.929,92 |
| 81 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.929,92 |
| 82 | 881603 | ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.929,92 |
| 83 | 881211 | ECOGRAFIA DE PERICARDIO PLEURA O TORAX | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 113.226,16 |
| 84 | 881201 | SONOMAMOGRAFIA O ECOGRAFIA DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 139.564,24 |
| 85 | 951302 | ECOGRAFIA DINAMICA MODO B OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 209.114,23 |
| 86 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 125.595,40 |
| 87 | 881403 | CONTROL DE OVULACION CON ECO VAGINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.787,47 |
| 88 | 881402 | CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 99.271,11 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 89 | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN CARA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 148.800,00 |
| 90 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 123.692,44 |
| 91 | 881301 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 123.692,44 |
| 92 | 881151 | ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 93 | 881141 | ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 123.692,44 |
| 94 | 881131 | ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 123.692,44 |
| 95 | 881602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.929,92 |
| 96 | 881601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.929,92 |
| 97 | 881521 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 123.692,44 |
| 98 | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 123.692,44 |
| 99 | 881511 | ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR VARICOCELE TORCION CON ANALISIS DOPPLER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 167.354,61 |
| 100 | 881501 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 101 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 145.662,21 |
| 102 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL INCLUYE: HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 260.000,00 |
| 103 | 881305 | ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 190.624,66 |
| 104 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 120.309,40 |
| 105 | 881362 | ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 148.800,00 |
| 106 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 190.624,66 |
| 107 | 881360 | ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 152.700,00 |
| 108 | 881435 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL CON DOPPLER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 166.403,33 |
| 109 | 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 99.271,11 |
| 110 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.484,43 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 111 | 881402 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 99.271,11 |
| 112 | 881401 | ECOGRAFIA OBSTETRICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.404,43 |
| 113 | 881302 | ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFIA OCULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 209.114,23 |
| 114 | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PEÑASCO CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 598.245,18 |
| 115 | 879919 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 751.352,26 |
| 116 | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 598.245,18 |
| 117 | 879421 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 531.000,00 |
| 118 | 879523 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 204.600,00 |
| 119 | 879522 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 170.420,69 |
| 120 | 879520 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 441.698,30 |
| 121 | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 441.698,30 |
| 122 | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 852.600,00 |
| 123 | 879450 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 481.977,63 |
| 124 | 879410 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 939.321,75 |
| 125 | 879301 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 846.000,00 |
| 126 | 879132 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 598.245,18 |
| 127 | 879102 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 598.245,18 |
| 128 | 879162 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 598.245,18 |
| 129 | 879161 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 579.600,00 |
| 130 | 879209 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR ESPACIO ADICIONAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 116.340,56 |
| 131 | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR HASTA TRES ESPACIOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 481.977,63 |
| 132 | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 441.698,30 |
| 133 | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 598.245,18 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 134 | 879122 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 568.245,18 |
| 135 | 879110 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 303.089,34 |
| 136 | 879113 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 650.495,37 |
| 137 | 879112 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 568.245,18 |
| 138 | 879111 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 517.818,72 |
| 139 | 873501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS RADIOGRAFIAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 235.755,87 |
| 140 | 873501 | PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS RADIOGRAFIAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 235.755,87 |
| 141 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 86.564,71 |
| 142 | 871129 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.132,22 |
| 143 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.132,22 |
| 144 | 871121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 74.215,46 |
| 145 | 871111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 89.300,00 |
| 146 | 871062 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 135.700,00 |
| 147 | 871061 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 109.525,95 |
| 148 | 871070 | PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 38.376,37 |
| 149 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 141.030,52 |
| 150 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.404,43 |
| 151 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 104.557,11 |
| 152 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 83.835,99 |
| 153 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 85.738,95 |
| 154 | 870002 | RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 92.505,03 |
| 155 | 870001 | RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 94.100,00 |
| 156 | 870002 | XERO RADIOGRAFIA DE CUELLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 92.505,03 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 157 | 879118 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 303.099,34 |
| 158 | 873444 | PROYECCIONES ADICIONALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 27.487,21 |
| 159 | 870007 | RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.536,19 |
| 160 | 870006 | RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.536,19 |
| 161 | 870005 | RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.536,19 |
| 162 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.766,54 |
| 163 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 76.435,58 |
| 164 | 870131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM] | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.766,54 |
| 165 | 870108 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.766,54 |
| 166 | 870103 | RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.766,54 |
| 167 | 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.766,54 |
| 168 | 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.766,54 |
| 169 | 870105 | RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.766,54 |
| 170 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.766,54 |
| 171 | 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.766,54 |
| 172 | 870004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.766,54 |
| 173 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA), ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.000,00 |
| 174 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 235.755,87 |
| 175 | 873305 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 109.625,96 |
| 177 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 94.100,00 |
| 178 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNELOBLICUAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 27.487,21 |
| 179 | 873443 | RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 30.658,81 |
| 180 | 873411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.511,70 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 181 | 871091 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 69.100,00 |
| 182 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 62.884,51 |
| 183 | 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA-(AP, LATERAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.766,54 |
| 184 | 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.766,54 |
| 185 | 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.766,54 |
| 186 | 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.766,54 |
| 187 | 873121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.766,54 |
| 188 | 873111 | RADIOGRAFÍA DE HOMOPLATO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.766,54 |
| 189 | 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.331,42 |
| 190 | 873335 | RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 62.600,00 |
| 191 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.331,42 |
| 192 | 873210 | RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.331,42 |
| 193 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE MUÑECA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.331,42 |
| 194 | 873205 | RADIOGRAFÍA DE CODO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.331,42 |
| 195 | 873202 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 62.600,00 |
| 196 | 873122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.331,42 |
| 197 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE-(AP, OBLICUA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.331,42 |
| 198 | 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.331,42 |
| 199 | 873004 | RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.331,42 |
| 200 | 877816 | PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 314.300,00 |
| 201 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 9.620,52 |
| 202 | 903105 | ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 85.883,58 |
| 203 | 903103 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 56.300,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 204 | 903109 | ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 113.226,16 |
| 208 | 903601 | ACIDO URICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 17.238,09 |
| 209 | 905201 | ACIDO VALPROICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 64.912,10 |
| 210 | 903113 | ACIDO VANILMANDELICO VMA EN ORINA DE 24 H | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 95.888,07 |
| 212 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA ADA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 17.338,05 |
| 213 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA ACTH | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.400,00 |
| 214 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 66.100,00 |
| 216 | 901103 | COLORACION ALBERT LOEFFLER Y LECTURA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 16.288,57 |
| 217 | 903803 | ALBUMINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 26.007,13 |
| 218 | 909709 | ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 42.076,57 |
| 220 | 903402 | ALDOLASA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 41.759,41 |
| 221 | 904901 | ALDOSTERONA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 136.598,96 |
| 224 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 86.901,67 |
| 227 | 903805 | AMILASA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 20.086,81 |
| 228 | 906306 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 377.100,00 |
| 229 | 906305 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 377.100,00 |
| 230 | 906309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 377.100,00 |
| 232 | 903602 | AMONIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 40.173,61 |
| 233 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 131.515,72 |
| 237 | 905407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 115.023,40 |
| 238 | 906411 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 73.263,98 |
| 239 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS POR IFI | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.800,00 |
| 240 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES CANCA O PANCA POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 82.884,51 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 241 | 906417 | DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 79.184,31 |
| 242 | 906417 | DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 79.184,31 |
| 245 | 906422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.404,43 |
| 246 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AMA POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 63.200,00 |
| 247 | 906436 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS ASMA POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 129.100,00 |
| 249 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SSA RO SSB LA RNP Y SM | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 167.099,97 |
| 256 | 906454 | RO SSA ANTICUERPOS POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 118.199,00 |
| 257 | 906430 | SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 118.195,00 |
| 259 | 906456 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 76.116,42 |
| 260 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 91.500,00 |
| 261 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 20.403,97 |
| 262 | 906905 | ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 20.403,97 |
| 263 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 43.662,37 |
| 264 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.500,00 |
| 265 | 906004 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA 153 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 156.013,62 |
| 266 | 906609 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 199 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 159.002,93 |
| 267 | 906605 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 159.002,93 |
| 268 | 906303 | ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA POLIVALENTE PARA MENINGITIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 174.438,05 |
| 269 | 906003 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACECEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 131.515,72 |
| 270 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 169.271,57 |
| 273 | 906209 | DENGUE: ANTICUERPOS IG M + | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 109.843,11 |
| 274 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 11.417,70 |
| 279 | 906920 | BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 39.856,45 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 281 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 10.783,44 |
| 282 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 10.783,44 |
| 283 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 54.126,66 |
| 285 | 906621 | CALCITONINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.333,89 |
| 286 | 903005 | CALCULO RENAL ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 75.232,82 |
| 290 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 99.000,00 |
| 291 | 903028 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 9.820,52 |
| 293 | 905502 | CICLOSPORINA A Y METABOLITOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 115.300,00 |
| 294 | 906109 | CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 85.300,00 |
| 295 | 906205 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMVG POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 82.600,00 |
| 296 | 906200 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMVM POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 82.600,00 |
| 300 | 903613 | CLORO CLORURO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 11.734,92 |
| 301 | 902040 | TIEMPO DE COAGULACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 21.038,29 |
| 302 | 902041 | RETRACCION DE COAGULO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 15.366,61 |
| 303 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 54.126,66 |
| 305 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 26.007,13 |
| 307 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 36.900,00 |
| 308 | 903815 | COLESTEROL TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 31.504,57 |
| 309 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 37.424,89 |
| 310 | 903420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 37.424,89 |
| 315 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 76.667,15 |
| 317 | 911004 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 19.135,33 |
| 318 | 911004 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 19.135,33 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 319 | 901206 | COPROCULTIVO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 61.933,03 |
| 320 | 907002 | COPROLOGICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 10.254,84 |
| 321 | 907003 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 16.600,00 |
| 322 | 903421 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 74.600,00 |
| 323 | 907004 | COPROSCOPICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 40.173,81 |
| 325 | 904605 | CORTISOL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 66.200,00 |
| 326 | 904301 | CORTISOL PRUEBA DE ESTIMULACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 111.200,00 |
| 327 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 23.767,01 |
| 328 | 903820 | CREATIN QUINASA FRACCION MB POR METODO INMUNOLOGICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 57.911,70 |
| 329 | 903819 | CREATIN QUINASA FRACCION MB POR ESPECTOFOTOMETRIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 40.200,00 |
| 330 | 903825 | CREATININA DEPURACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 23.767,01 |
| 331 | 903805 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 14.800,80 |
| 333 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 94.936,59 |
| 334 | 905917 | CRIOGLOBULINAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 16.100,00 |
| 335 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 66.100,00 |
| 336 | 906314 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 50.000,00 |
| 337 | 901208 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 40.490,77 |
| 338 | 901105 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 36.473,41 |
| 339 | 901102 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 35.300,00 |
| 340 | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 25.089,97 |
| 341 | 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA EXCLUYE:TOMA DE MUESTRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 66.736,95 |
| 343 | 901230 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 80.300,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 344 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 41.759,41 |
| 345 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA Y HECES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 41.759,41 |
| 346 | 902003 | AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 29.707,33 |
| 347 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 65.600,00 |
| 348 | 904609 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO EPINANDROSTERONA DHEASO4 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 94.302,27 |
| 349 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA LDH | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 16.269,57 |
| 352 | 906603 | DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 80.135,79 |
| 353 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 11.417,76 |
| 354 | 904508 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG (PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 50.111,30 |
| 357 | 902218 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 16.366,61 |
| 360 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 80.135,79 |
| 362 | 904106 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 209.114,23 |
| 363 | 908910 | FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 17.020,93 |
| 364 | 911016 | HEMOCLASIFICACION FACTOR RH FACTOR D EN LAMINA O TUBO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 32.773,21 |
| 366 | 906316 | FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 211.200,00 |
| 367 | 906210 | FENITOINA LIBRE Y TOTAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 101.174,07 |
| 368 | 903016 | FERRITINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 69.097,50 |
| 369 | 904105 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 209.114,23 |
| 370 | 906422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.404,40 |
| 371 | 903936 | FOSFORO INORGANICO FOSFATOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 20.721,13 |
| 373 | 907005 | FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 23.469,55 |
| 374 | 903939 | GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 57.511,70 |
| 375 | 906624 | GASTRINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 141.982,01 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 376 | 903416 | GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 377 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 18.000,00 |
| 380 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 36.473,41 |
| 381 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES SUDAN III | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 21.980,77 |
| 383 | 902211 | HEMATOCRITO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.661,66 |
| 384 | 911017 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 13.037,66 |
| 386 | 911018 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 36.473,41 |
| 388 | 902213 | HEMOGLOBINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 44.500,13 |
| 390 | 903420 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 66.560,22 |
| 392 | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 13.320,72 |
| 393 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 56.403,18 |
| 394 | 906219 | HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 91.236,39 |
| 395 | 906218 | HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M ANTI HVAM | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 111.040,36 |
| 396 | 906221 | HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTICORE HBC & | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 106.800,00 |
| 397 | 906220 | HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTICORE HBCM | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 66.804,63 |
| 398 | 906222 | HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTIHBE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.300,00 |
| 399 | 906223 | HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTIHBS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.300,00 |
| 401 | 906317 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS & | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 111.040,36 |
| 402 | 906318 | HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 111.040,36 |
| 404 | 906226 | HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTIHVD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 109.700,00 |
| 405 | 906225 | HEPATITIS C ANTICUERPO ANTIHVC & | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 125.595,40 |
| 407 | 906228 | HERPES I ANTICUERPOS IG G | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 98.319,63 |
| 408 | 906230 | HERPES II ANTICUERPOS IG G | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 98.319,63 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 414 | 906229 | HERPES I ANTICUERPOS IG M | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 98.319,63 |
| 415 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 17.900,00 |
| 416 | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA INMUNODIFUSION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 142.600,00 |
| 417 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 115.023,40 |
| 418 | 906233 | HTLVI Y II ANTICUERPOS ANTI HTLVI TOTALES CONFIRMATIVO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 380.100,00 |
| 421 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.331,42 |
| 422 | 906831 | INMUNOGLOBULINA M IGM CUANTITATIVA POR IDR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 62.800,00 |
| 424 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E IG E TOTAL POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 78.900,00 |
| 425 | 903612 | IONTOFORESIS CLORO | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 426 | 911034 | ISOAGLUTININAS | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 428 | 906026 | LEGIONELLA ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1\|4 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 355.300,00 |
| 429 | 906322 | LEGIONELLA ANTIGENO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 259.500,00 |
| 430 | 906121 | LEISHMANIA MUCOCUTANEA VICERAL ANTICUERPOS POR IFI | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 92.800,00 |
| 432 | 902210 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 24.738,49 |
| 433 | 902210 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 24.738,49 |
| 434 | 902210 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 24.738,49 |
| 435 | 906711 | LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 103.500,00 |
| 436 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 156.100,00 |
| 437 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 156.100,00 |
| 440 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 146.600,00 |
| 443 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 65.646,42 |
| 444 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.766,54 |
| 445 | 903903 | LIQUIDO PERICARDICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 60.046,98 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 446 | 905851 | LIQUIDO PERITONEAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 60.048,08 |
| 447 | 903892 | LIQUIDO PLEURAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y LDH | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.132,32 |
| 448 | 905853 | LIQUIDO SINOVIAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 76.900,00 |
| 450 | 902028 | LISINA DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 451 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE LH | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 107.940,15 |
| 452 | 905854 | MAGNESIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 23.787,01 |
| 454 | 905730 | MERCURIO EN CABELLO O UÑAS | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 455 | 905731 | MERCURIO EN ORINA DE 24 H O SANGRE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 66.804,83 |
| 456 | 905731 | MERCURIO EN ORINA DE 24 H O SANGRE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 66.804,83 |
| 462 | 902200 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 11.200,00 |
| 463 | 901007 | MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 246.300,00 |
| 465 | 901232 | NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 75.500,00 |
| 466 | 906323 | NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 62.797,70 |
| 467 | 903896 | NITROGENO UREICO BUN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 12.369,24 |
| 472 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 12.369,24 |
| 476 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 120.309,40 |
| 477 | 907100 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 16.366,61 |
| 479 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMÁTICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 10.466,28 |
| 481 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 54.126,66 |
| 482 | 901322 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PNEUMOCOCCUS SEROTIPIFICACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 702.000,00 |
| 483 | 903859 | POTASIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 36.790,37 |
| 485 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 94.302,27 |
| 486 | 904108 | PROLACTINA BASAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 83.635,99 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 487 | 904204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 87.768,54 |
| 489 | 906913 | PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.331,42 |
| 490 | 907103 | PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 13.320,72 |
| 491 | 903861 | PROTEINAS DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 78.900,00 |
| 492 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 88.100,00 |
| 493 | 903863 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 10.466,28 |
| 494 | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 H | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 11.734,92 |
| 495 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION PROTROMBINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 117.600,00 |
| 496 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA PT | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 57.434,89 |
| 497 | 911022 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 52.900,00 |
| 501 | 907105 | RECUENTO HAMBURGUER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 28.007,13 |
| 502 | 904004 | RENINA TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.302,27 |
| 503 | 902224 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 21.500,00 |
| 505 | 906241 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG G POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 102.600,00 |
| 506 | 906243 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 107.700,00 |
| 509 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 7.717,56 |
| 511 | 906245 | SARAMPION ANTICUERPOS IG G POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 61.700,00 |
| 512 | 901304 | SECRECION NASAL OCULAR OTICA EXAMEN MICROSCOPICO C U | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 513 | 901304 | SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C U | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 515 | 906249 | VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 66.604,83 |
| 517 | 906299 | VIH PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 516.900,00 |
| 518 | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTAABS O TPHAPRUEBA TREPONEMICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 123.900,00 |
| 519 | 906815 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 19.700,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 520 | 906329 | VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 74.000,00 |
| 521 | 903804 | SODIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 30.341,65 |
| 522 | 904101 | FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA SOMATOMEDINA C | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 154.351,25 |
| 523 | 907000 | GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 21.089,77 |
| 524 | 905700 | TALIO EN ORINA DE 24 H | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 75.500,00 |
| 526 | 904002 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.404,43 |
| 527 | 904021 | TIROXINA LIBRE T4L | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.846,22 |
| 528 | 904022 | TIROXINA TOTAL T4 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 60.894,74 |
| 529 | 904021 | TIROXINA LIBRE T4L | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.846,22 |
| 530 | 906127 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 94.302,27 |
| 531 | 906129 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 94.302,27 |
| 532 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGOAST | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 26.958,61 |
| 533 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGPALT | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 26.958,61 |
| 534 | 903868 | TRIGLICERIDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 17.338,09 |
| 535 | 906131 | TRIPANOSOMA CRUZY (CHAGAS) ANTICUERPOS POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 30.010,00 |
| 536 | 904025 | TRIYODOTIRONINA TOTAL T3 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 80.683,30 |
| 537 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 538 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 21.038,29 |
| 539 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 21.038,29 |
| 543 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.400,00 |
| 544 | 906247 | VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 46.842,06 |
| 545 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.920,32 |
| 546 | 905701 | ACETAMINOFEN CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 71.200,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 547 | 903101 | ACIDOS BILIARES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 70.600,00 |
| 548 | 903104 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 H | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 76.435,68 |
| 549 | 906342 | MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 550 | 906703 | ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 57.511,70 |
| 552 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 74.500,00 |
| 555 | 906509 | HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 982.200,00 |
| 556 | 902006 | ANTITROMBINA III POR COAGULACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 76.116,42 |
| 557 | 906330 | ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 252.100,00 |
| 558 | 906330 | ARILSULFATASA A EN SUERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 252.100,00 |
| 559 | 906324 | ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 214.500,00 |
| 560 | 905709 | ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 74.800,00 |
| 561 | 906326 | BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 247.100,00 |
| 562 | 906331 | BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 924.800,00 |
| 571 | 903420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 37.424,89 |
| 574 | 904608 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 120.309,40 |
| 578 | 901309 | ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 28.438,69 |
| 582 | 904503 | ESTRADIOL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.787,47 |
| 584 | 904509 | ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.700,00 |
| 587 | 911014 | FENOTIPAGE FACTOR RH C C E E EN LAMINA O TUBO | - 0 | 0 | $ 0,00 |
| 588 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGUALCION LABIL O PROACELERINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 66.400,00 |
| 589 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACION ESTABLE O PROCONVERTINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 111.200,00 |
| 590 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 35.300,00 |
| 591 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN CHRISTMAS O PTC | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 35.300,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 592 | 902020 | FACTOR X STUART POWER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 117.800,00 |
| 593 | 902021 | FACTOR XI (PTA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 86.400,00 |
| 594 | 902022 | FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 110.000,00 |
| 595 | 902023 | FACTOR XIII FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 73.200,00 |
| 596 | 902019 | FACTOR VON WILLEBRAND | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 88.100,00 |
| 597 | 911026 | VARIANTE A1 A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS SUBGRUPO EN PLACA O TUBO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 10.400,00 |
| 600 | 906214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 101.174,07 |
| 602 | 902024 | FIBRINOGENO COAGULACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 13.637,68 |
| 604 | 903105 | ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 65.663,58 |
| 605 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 21.989,77 |
| 606 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 21.989,77 |
| 607 | 903832 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 47.045,41 |
| 608 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 19.518,17 |
| 609 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 612 | 902107 | FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 10.386,01 |
| 613 | 903425 | FRUCTOSAMINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 28.755,85 |
| 615 | 903836 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 31.504,57 |
| 619 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 33.600,00 |
| 621 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 34.041,85 |
| 622 | 902113 | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 46.842,09 |
| 623 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 21.989,77 |
| 624 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 21.989,77 |
| 626 | 901216 | HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB ANAEROBIOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 123.900,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 628 | 906502 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.016.800,00 |
| 629 | 906501 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 630 | 906517 | HLA B-27, ANTIGENO POR SEROLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 414.500,00 |
| 631 | 911006 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION D KELL DUFFY KIDD Y OTROS EN TUBO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 40.807,93 |
| 633 | 904704 | INSULINA CADA MUESTRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 92.505,03 |
| 642 | 903847 | LIPASA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 39.645,01 |
| 643 | 903848 | LIQUIDO AMNIOTICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 55.080,14 |
| 648 | 903025 | METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 75.600,00 |
| 649 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 71.700,00 |
| 650 | 903026 | MICROALBUMINURIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 47.045,41 |
| 651 | 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 85.738,95 |
| 652 | 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 85.738,95 |
| 660 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 25.200,00 |
| 662 | 903040 | PORFOBILINOGENO EN ORINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 42.300,00 |
| 664 | 904510 | PROGESTERONA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 86.901,87 |
| 666 | 903042 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES PTHS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 115.023,40 |
| 667 | 901321 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA O DIRECTA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 62.800,00 |
| 668 | 903420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 37.424,69 |
| 670 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 19.135,33 |
| 672 | 901321 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA O DIRECTA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 62.800,00 |
| 674 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 88.804,83 |
| 675 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.404,43 |
| 682 | 903869 | UREA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 13.837,66 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 683 | 905410 | VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 77.000,00 |
| 684 | 903703 | VITAMINA B 12 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 139.061,68 |
| 686 | 903868 | ZINC | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 76.900,00 |
| 687 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATASA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 220.200,00 |
| 690 | 903826 | BETAHIDROXIBUTIRATO - CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 9.020,52 |
| 693 | 909911 | FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 26.958,61 |
| 694 | 903839 | GASES ARTERIALES I-STAT | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 97.511,70 |
| 695 | 902211 | HEMATOCRITO I-STAT | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.651,68 |
| 696 | 902213 | HEMOGLOBINA I-STAT | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 44.508,13 |
| 698 | 903859 | POTASIO I-STAT | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 36.780,57 |
| 699 | 909240 | SIDA ANTICUERPOS VIH 2 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 66.804,83 |
| 700 | 903864 | SODIO I-STAT | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 30.341,85 |
| 701 | 911017 | TITULO ANTI A | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 13.637,66 |
| 702 | 911017 | TITULO ANTI B | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 13.637,66 |
| 705 | 898004 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 71.466,74 |
| 706 | 898008 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 222.752,11 |
| 707 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 427.214,66 |
| 708 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 141.604,65 |
| 713 | 898221 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 170.400,00 |
| 716 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 126.546,65 |
| 719 | 898241 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 230.900,00 |
| 725 | 898002 | LÍQUIDOS: PLEURAL, PERITONEAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LCR, ORINA, LAVADO, ESPUTO ETC. | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 33.521,93 |
| 726 | 898003 | ASPIRADO (BACAF) TIROIDES GANGLIO LINFÁTICO MAMA ETCU ORGANO BACAF | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 64.912,10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 727 | 912001 | Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 47.046,41 |
| 729 | 912004 | Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente ambulatorio | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 61.211,90 |
| 730 | 912004 | Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en el domicilio paciente | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 61.211,90 |
| 731 | 912010 | Exanguineo transfusion o plasmaféresis (honorarios) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 163.337,45 |
| 732 | 912010 | Exanguineo transfusión o plasmaféresis (derechos de sala) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 163.337,45 |
| 733 | 389900 | Flebotomia | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 98.319,83 |
| 734 | 992509 | MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE BAJA TOXICIDAD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 420.200,00 |
| 735 | 992511 | MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE ALTA TOXICIDAD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 971.600,00 |
| 736 | 992504 | POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE BAJA TOXICIDAD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 708.300,00 |
| 737 | 992505 | POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ALTA TOXICIDAD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 708.300,00 |
| 738 | 388901 | Safenectomía, Flebectracción Y/o Ligadura Múltiples | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.708.500,00 |
| 739 | 388901 | Ligadura Sub Aponeurótica Sin Injerto Cutáneo (linton) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.088.031,78 |
| 740 | 388904 | Ligadura Sub Aponeurótica Con Injerto Cutáneo | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.509.000,00 |
| 741 | 388200 | ESCLEROTERAPIA VENOSA: TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL POR PACIENTE- EN VARICES GRADO I O II; INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 958.699,26 |
| 742 | 850100 | MASTOTOMÍA: INCLUYE DRENAJE DE MAMA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 480.400,00 |
| 743 | 852100 | ESTIRPACION FIBROADENOMA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.964.700,00 |
| 744 | 852201 | CUADRANTECTOMIA CON O SIN VACIAMIENTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.856.900,00 |
| 745 | 852201 | RESECCIONES SOBRE LA MAMA (QUISTE) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.856.900,00 |
| 746 | 852401 | ESCISION TEJIDO ABERRANTE MAMA GLANDULA SUPERNUMERARIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 908.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 747 | 653103 | RESECCION GINECOMASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.510.800,00 |
| 748 | 652410 | OOFOROSTOMIA INCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 749 | 652501 | RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 752 | 653101 | OOFORECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 753 | 669201 | SALPINGOOFORECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 754 | 665001 | SALPINGECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 758 | 661901 | DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 760 | 674002 | TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 596.663,87 |
| 761 | 662401 | MIOMECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.960,00 |
| 762 | 675101 | EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.918,42 |
| 763 | 690103 | LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.918,42 |
| 764 | 672001 | CONIZACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 765 | 675101 | CERCLAJE DEL ISTMO ORIFICIO INTERNO CUELLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 766 | 683101 | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.960,00 |
| 767 | 685102 | HISTERECTOMIA VAGINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.960,00 |
| 768 | 691301 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.455.400,00 |
| 769 | 701420 | DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA CUPULA VAGINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 596.663,87 |
| 770 | 703301 | EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 771 | 703302 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 645.900,00 |
| 772 | 707501 | CIERRE FISTULA VAGINAL POR CUALQUIER VIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.960,00 |
| 773 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I II Y III | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 774 | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 775 | 705210 | COLPORRAFIA POSTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DE RECTOCELE I II Y III | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.126.500,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 776 | 707701 | COLPOPEXIA INCLUYE PROLAPSO DE CUPULA CON MUÑON RESTANTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.980,09 |
| 777 | 712002 | DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLIN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 375.517,56 |
| 778 | 718101 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PERINE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 371.500,00 |
| 779 | 883103 | FULGURACION VULVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 696.683,87 |
| 780 | 713101 | RESECCION GLANDULA DE SKENE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.126.500,00 |
| 781 | 712401 | RESECCION GLANDULA DE BARTHOLIN BARTHOLINECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.126.500,00 |
| 783 | 713501 | RESECCION GRANULOMA VULVO PERINEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 645.500,56 |
| 784 | 717201 | CIERRE FISTULA PERINEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 785 | 707110 | CORRECCION DESGARRO PERINEALL I O II SIN ATENCION DEL PARTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 617.300,00 |
| 786 | 735301 | PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y O PERINEORRAFIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 802.720,00 |
| 787 | 721003 | PARTO INTERVENIDO FORCEPS O ESPATULAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 802.720,00 |
| 788 | 740031 | CESAREA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 789 | 750101 | LEGRADO UTERINO OBSTETRICO INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 696.683,87 |
| 790 | 743101 | RESECCION EMBARAZO ECTOPICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 791 | 673201 | CAUTERIZACIÓN DE CERVIX | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 54.445,82 |
| 792 | 673101 | EXTIRPACIÓN PÓLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.916,42 |
| 793 | 667101 | INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 55.414,66 |
| 794 | 662801 | RESECCIÓN QUISTE PARAOVÁRICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 795 | 652301 | RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 796 | 977100 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.916,42 |
| 798 | 662303 | RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.916,42 |
| 799 | 684103 | HISTERECTOMÍA ABDOMINAL AMPLIADA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.980,09 |
| 800 | 701420 | DRENAJE VAGINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 696.683,87 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 601 | 710922 | DRENAJE ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLÍN Y MARSUPIALIZACIÓN | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 602 | 662202 | SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 617.300,00 |
| 606 | 770100 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ESCAPULA Y CLAVICULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 607 | 770200 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUMERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 608 | 830301 | EXTRACCION DE DEPOSITOSCALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 609 | 13103 | LIBERACION RETRACCION ESCAPULAR PARA PARALISIS ERB TECNICA SEVER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 610 | 800102 | ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA CUERPO EXTRAÑO O SINOVECTOMIA DE ARTICULACION GLENOHUMERAL HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 611 | 801101 | ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 612 | 760102 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESCAPULA O CLAVICULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 613 | 760202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HUMERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 614 | 078801 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 412.700,00 |
| 615 | 928801 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 616 | 772101 | OSTEOTOMIA EN ESCAPULA O CLAVICULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 617 | 772204 | OSTEOTOMIA EN HUMERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 618 | 772203 | HEMIDIAFISECTOMIA EN CLAVICULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 619 | 778202 | HEMIDIAFISECTOMIA EN HUMERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 620 | 780101 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 621 | 780201 | INJERTO OSEO EN HUMERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 622 | 843100 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION HOMBRO O BRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 623 | 776104 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 624 | 776201 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUMERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 625 | 776203 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUMERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 626 | 776101 | ESCISION TUMOR BENIGNO CLAVICULA O ESCAPULA SIN INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 909.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 827 | 792102 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA ESCÁPULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 828 | 790100 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CLAVICULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.910,42 |
| 829 | 791201 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA HUMERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 830 | 792102 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA ESCAPULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 831 | 792200 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUMERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 832 | 785100 | OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 833 | 790301 | OSTEOSINTESIS EN HUMERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.416.900,00 |
| 834 | 840900 | AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 835 | 840701 | AMPUTACION DEL BRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.986,07 |
| 836 | 840800 | DESARTICULACION DEL HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 837 | 770301 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 838 | 862700 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 533.800,00 |
| 839 | 786301 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 905.000,00 |
| 840 | 772304 | OSTEOTOMIA DE CUBITO O RADIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.088.031,78 |
| 841 | 778301 | HEMIOFISECTOMIA EN CUBITO O RADIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 842 | 780300 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 843 | 782213 | EPIFISIODESIS CUBITO Y RADIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.586.031,78 |
| 844 | 843200 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION ANTEBRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 845 | 776301 | RESECCION TUMOR BENIGNO CUBITO O RADIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 846 | 776302 | RESECCION TUMOR MALIGNO CUBITO O RADIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.986,07 |
| 847 | 799202 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CODO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 848 | 790302 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 794.500,00 |
| 849 | 790301 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLLES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 850 | 792302 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CUBITO Y RADIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 851 | 792902 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 852 | 793204 | OSTEOSÍNTESIS EN CODO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.416.080,09 |
| 853 | 793301 | OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.686.031,78 |
| 854 | 793307 | OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,80 |
| 855 | 793303 | TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.686.031,78 |
| 856 | 840600 | AMPUTACION DEL ANTEBRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 857 | 840000 | DESARTICULACION DEL CODO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 858 | 840400 | DESARTICULACION DE LA MUÑECA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 859 | 770020 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 860 | 780921 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 861 | 780920 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 442.916,42 |
| 862 | 776021 | RESECCION PARCIAL DEL ILIACO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 863 | 780920 | INJERTO OSEO EN PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,80 |
| 864 | 843900 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 865 | 776020 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 866 | 776921 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,09 |
| 867 | 790020 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 868 | 792920 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,09 |
| 869 | 793020 | OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,09 |
| 870 | 793921 | OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,09 |
| 871 | 776923 | HEMIPELVECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.937.899,41 |
| 872 | 841600 | DESARTICULACION DE LA CADERA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 873 | 770501 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 874 | 770601 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ROTULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 717.500,00 |
| 875 | 786502 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FEMUR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.968,07 |
| 876 | 786602 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ROTULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 590.683,87 |
| 877 | 982500 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 412.700,00 |
| 878 | 800601 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.918,42 |
| 879 | 772513 | OSTEOTOMIA SIMPLE DE FEMUR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.708.400,00 |
| 880 | 778501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 881 | 772511 | OSTEOTOMIA DEL CUELLO FEMORAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 882 | 779500 | PATELECTOMIA O HEMIPATELECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 883 | 780501 | INJERTO OSEO EN FEMUR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.560,00 |
| 884 | 843600 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION MUSLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.968,07 |
| 885 | 776501 | RESECCION TUMOR BENIGNO FEMUR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.968,07 |
| 886 | 776601 | RESECCION TUMOR BENIGNO ROTULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,49 |
| 887 | 776503 | RESECCION TUMOR MALIGNO FEMUR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 888 | 776603 | RESECCION TUMOR MALIGNO ROTULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,49 |
| 889 | 791501 | REDUCCION CERRADA FRACTURA FEMUR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.968,07 |
| 890 | 791601 | REDUCCION CERRADA FRACTURA ROTULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 891 | 792600 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ROTULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 892 | 793502 | OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.852,00 |
| 893 | 793501 | OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,68 |
| 894 | 793600 | OSTEOSÍNTESIS EN RÓTULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 895 | 841700 | AMPUTACION DE MUSLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 896 | 841600 | DESARTICULACION DE LA RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 897 | 770701 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.631,76 |
| 898 | 770802 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUESOS PIE EXCEPTO FALANGES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 909.000,00 |
| 899 | 770901 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES PIE UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 506.683,87 |
| 900 | 706702 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 901 | 706802 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 909.000,00 |
| 902 | 002800 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 412.700,00 |
| 903 | 800801 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 909.000,00 |
| 904 | 772704 | OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 905 | 772804 | OSTEOTOMIA DE HUESOS PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 906 | 778703 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.631,76 |
| 907 | 778911 | HEMIDIAFISECTOMIA EN HUESOS PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 908 | 779802 | ASTRAGALECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.631,76 |
| 909 | 780702 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.909.000,00 |
| 910 | 780800 | INJERTO OSEO EN PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 911 | 782511 | EPIFISIODESIS TIBIA O PERONE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.631,76 |
| 912 | 843700 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIERNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 913 | 776701 | RESECCION TUMOR BENIGNO TIBIA O PERONE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 914 | 776802 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.251.700,00 |
| 915 | 776702 | RESECCION TUMOR MALIGNO TIBIA O PERONE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.479.100,00 |
| 916 | 776801 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 917 | 783702 | ALARGAMIENTO MIEMBROS INFERIORES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 920 | 804802 | CORRECCION PIE VARUS EQUINO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 921 | 794603 | REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 922 | 790703 | REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 923 | 790801 | REDUCCION CERRADA FRACTURA TARSO Y O METATARSO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 924 | 790902 | REDUCCION CERRADA FALANGES PIE UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 596.883,87 |
| 925 | 795702 | REDUCCION CERRADA LUXO FRACTURA CUELLO PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 927 | 796804 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 928 | 792902 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 929 | 795701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CUELLO PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 930 | 793711 | OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 931 | 795703 | OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.980,09 |
| 932 | 793802 | OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 934 | 841101 | AMPUTACIÓN DE DEDOS PIE (UNO A DOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 717.500,00 |
| 935 | 793902 | DESARTICULACIÓN DEDOS PIE (UNO A DOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 936 | 770531 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 937 | 780935 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS COLUMNA VERTEBRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 938 | 780936 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE COLUMNA VERTEBRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 939 | 780931 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.980,09 |
| 940 | 778029 | RESECCION TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 941 | 790931 | REDUCCION CERRADA COLUMNA CERVICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.054.991,81 |
| 942 | 760933 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE COXIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 412.700,00 |
| 943 | 792101 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COSTAL INCLUYE UNA O MAS COSTILLAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 944 | 793950 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA CERVICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 945 | 793952 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR INCLUYE APOFISIS TRANSVERSA CUERPO VERTEBRAL ELEMENTOS POSTERIORES DE LA COLUMNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 947 | 810613 | ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.673.700,00 |
| 948 | 801101 | ARTROTOMÍA EN HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.999,07 |
| 949 | 801200 | ARTROTOMIA EN CODO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 950 | 801300 | ARTROTOMIA EN MUÑECA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.910,45 |
| 951 | 801500 | ARTROTOMIA EN CADERA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 952 | 801600 | ARTROTOMIA EN RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 953 | 801700 | ARTROTOMIA EN CUELLO DE PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.910,45 |
| 954 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 955 | 800101 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 908.000,00 |
| 956 | 800202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CODO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 957 | 800301 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR MUÑECA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.251.700,00 |
| 958 | 800602 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 959 | 805106 | RESECCION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIA DISCAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.652.146,97 |
| 960 | 806102 | MENISCECTOMIA RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.999,07 |
| 961 | 807001 | SINOVECTOMIA RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.680.031,78 |
| 962 | 814601 | CORRECCION QUIRURGICA PRIMARIA DE LESION EN LIGAMENTOS DE RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 963 | 814410 | CORRECCION QUIRURGICA ROTULA LUXABLE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 964 | 814601 | CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA SUSTITUTIVA POR AUTO INJERTO O ALOINJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 965 | 830301 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DEL HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 967 | 816010 | REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.054.991,61 |
| 968 | 816400 | REEMPLAZO PROTESICO DE CODO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.054.991,61 |
| 969 | 815201 | ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.416.980,09 |
| 970 | 815103 | IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PROTESIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.054.991,61 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 971 | 816401 | IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PROTESIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.064.991,81 |
| 972 | 797100 | REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 621.306,00 |
| 973 | 797200 | REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 974 | 797501 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.566.852,06 |
| 975 | 798101 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 976 | 831306 | TENOTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.916,42 |
| 977 | 831401 | FASCIOTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 978 | 832101 | RESECCION DE GANGLION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 979 | 833201 | RESECCION DE MIOSITIS OSIFICANTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 980 | 833001 | RESECCION TUMOR DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.251.700,00 |
| 981 | 835100 | BURSECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 983 | 833901 | RESECCION QUISTE POPLITEO QUISTE DE BAKER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 985 | 823307 | TENOSINOVECTOMIA ENFERMEDAD DE QUERVAIN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 986 | 836001 | SUTURA DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 766.052,48 |
| 987 | 836201 | TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.869,41 |
| 988 | 837001 | TRANSPOSICION DE MUSCULO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 989 | 837502 | TRANSPOSICIÓN DE TENDÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 990 | 838801 | CUADRICEPSPLASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 991 | 838802 | ALARGAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,79 |
| 992 | 838830 | TENODESIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 993 | 839101 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 766.052,48 |
| 994 | 64616 | DESCOMPRESIÓN NERVIO ANTEBRAZO; INCLUYE EN TÚNEL CARPIANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 995 | 43103 | NEURORRAFIA UN NERVIO BRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 996 | 43104 | NEURORRAFIA UN NERVIO ANTEBRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,00 |
| 997 | 43109 | NEURORRAFIA NERVIO PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 998 | 42310 | NEURÓLISIS NERVIO BRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 999 | 770401 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA HUESOS CARPO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 908.000,00 |
| 1000 | 770402 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1001 | 770402 | DRENAJE- CURETAJE- SECUESTRECTOMÍA- METACARPIANOS (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1002 | 770902 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1003 | 770902 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES (3 O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1004 | 800402 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPTO DEDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1005 | 770401 | RESECCION TUMOR OSEO BENIGNO EN MANO SIN INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.251.700,00 |
| 1006 | 770402 | RESECCION TUMOR MALIGNO EN MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.909.000,00 |
| 1007 | 772403 | OSTEOTOMIA EN METACARPIANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1008 | 772904 | OSTEOTOMIA EN FALANGE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1010 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1011 | 779402 | CARPECTOMIA UNO A DOS HUESOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1012 | 778405 | RESECCION CABEZA DE METACARPIANOS UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.251.700,00 |
| 1013 | 778902 | RESECCION CABEZA DE FALANGE UNA O DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1014 | 780401 | INJERTO OSEO EN HUESOS CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1015 | 780402 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.416.980,00 |
| 1016 | 780403 | INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,76 |
| 1017 | 780901 | INJERTO OSEO EN FALANGES UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,76 |
| 1018 | 790401 | REDUCCION CERRADA FRACTURA HUESOS CARPO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1019 | 790402 | REDUCCION CERRADA FRACTURA METACARPIANOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1020 | 796801 | REDUCCION CERRADA FRACTURA FALANGES MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1021 | 796302 | REDUCCION CERRADA LUXOFRACTURA DE BENNET | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1022 | 797401 | REDUCCION CERRADA LUXACION CARPIANA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1023 | 797402 | REDUCCION CERRADA LUXACION CARPOMETACARPIANA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1024 | 797403 | REDUCCION CERRADA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1025 | 797404 | REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1026 | 793403 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.708.400,00 |
| 1027 | 793405 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1028 | 793403 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.708.400,00 |
| 1029 | 792901 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1030 | 795401 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1031 | 795301 | REDUCCION ABIERTA O PERCUTANEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1032 | 798401 | REDUCCION ABIERTA LUXACIÓN CARPIANA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 1033 | 798403 | REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIANA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1034 | 798405 | REDUCCION ABIERTA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1035 | 797803 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA A DOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 621.300,00 |
| 1036 | 840100 | AMPUTACION Y/O DESARTICULACION DEDOS DE MANO UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 906.600,00 |
| 1037 | 840100 | AMPUTACION Y/ O DESARTICULACION DE DEDOS DE MANO 3 O MÁS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 906.600,00 |
| 1038 | 840300 | AMPUTACION DE LA MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1039 | 843400 | REVISION Y O RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1040 | 824321 | TENORRAFIA EXTENSORES MANO UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1041 | 824321 | TENORRAFIA EXTENSORES MANO (3 Ó MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1042 | 824301 | TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1043 | 824211 | TENORRAFIA FLEXORES MANO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.051.900,00 |
| 1044 | 824203 | TENORRAFIA FLEXORES MANO CINCO O MAS CON NEURORRAFIAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 1045 | 824201 | TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 1046 | 825501 | ALARGAMIENTO TENDON MANO UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1047 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.119.709,00 |
| 1048 | 827010 | PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO IMPLANTE DE SILASTIC UN DEDO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 1049 | 829121 | TENOLISIS EXTENSORES MANO UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1050 | 829125 | TENOLISIS FLEXORES MANO UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.262.259,50 |
| 1052 | 826401 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN BOTONERA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.980,00 |
| 1053 | 826402 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN CUELLO DE CISNE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.980,09 |
| 1054 | 826403 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN MARTILLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1055 | 826404 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN GATILLO DEDO EN RESORTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1056 | 821102 | TENOTOMIA MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.918,42 |
| 1057 | 801400 | ARTROTOMIA EN MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1058 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.668.031,78 |
| 1059 | 804301 | CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICAS (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.668.031,78 |
| 1060 | 804302 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICAS UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.668.031,78 |
| 1061 | 822104 | RESECCION GANGLION PUÑO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1063 | 812503 | ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO OSEO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.569.652,00 |
| 1064 | 812501 | ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1065 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO FALANGICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1066 | 812602 | ARTRODESIS UNA INTERFÁLANGICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.668.031,78 |
| 1067 | 812602 | ARTRODESIS CARPOMETACARPIANAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1068 | 812901 | ARTRODESIS INTERCARPIANA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1069 | 812903 | ARTRODESIS INTERCARPIANA MAS INJERTO OSEO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1070 | 817208 | ARTROPLASTIA PUÑO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,08 |
| 1071 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICAS UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.980,09 |
| 1072 | 817901 | ARTROPLASTIA INTERFALANGICAS UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.980,09 |
| 1073 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.817.100,00 |
| 1074 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.817.100,00 |
| 1075 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1076 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1077 | 823301 | TENOSINOVECTOMIA EXTENSORES MANO UNA A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1078 | 823307 | TENOSINOVECTOMÍA EXTENSORES MANO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1079 | 823303 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1080 | 807402 | SINOVECTOMIA CARPO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1081 | 807404 | SINOVECTOMIA UNA A DOS METACARPO FALANGICAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1082 | 807401 | SINOVECTOMIA UNA A DOS INTERFALANGICAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1083 | 821200 | FASCIOTOMIA MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1084 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1085 | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1086 | 866607 | PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (UNO A DOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1087 | 826330 | CORRECCION QUIRURGICA CAMPTODACTILIA UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1088 | 826340 | CORRECCION QUIRURGICA CLINODACTILIA UNO A DOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1089 | 826351 | CORRECCION POLIDACTILIA DEDOS SUPERNUMERARIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1090 | 935301 | CAMBIO DE YESO DE HOMBRO- MMSS O TOBILLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 58.146,02 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1091 | 939301 | CAMBIO DE YESO DE MUSLO Y/O PIERNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 58.140,02 |
| 1092 | 935303 | CAMBIO DE YESO DE TORAX Y/O PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 138.700,00 |
| 1093 | 799203 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1094 | 843800 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN PIE O DE TRES O MÁS ARTEJOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1095 | 843800 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN ARTEJOS PIE (UNO A DOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1096 | 848001 | CORRECCIÓN PIE CAVO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 1097 | 848002 | CORRECCIÓN PIE CAVO EQUINO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 1098 | 848003 | CORRECCIÓN PIE CONVEXO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 1099 | 792902 | REDUCCIÓN CERRADA FALANGES PIE (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 509.883,87 |
| 1100 | 792902 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1101 | 841500 | AMPUTACIÓN DE LA PIERNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.088.031,78 |
| 1102 | 841201 | AMPUTACIÓN DEL PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.017.100,00 |
| 1103 | 841101 | AMPUTACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 717.600,00 |
| 1104 | 841201 | DESARTICULACIÓN PIE: INCLUYE MEDIOTARSIANA (CHOPART)- TARSOMETATARSIANA (LISFRANC)- SUPRAMALEOLAR (SYME) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.017.100,00 |
| 1105 | 813101 | ARTROPLASTIA FALANGES PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.251.700,00 |
| 1106 | 839901 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y/O MÚSCULO Y/O TENDÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1107 | 834203 | TENOSINOVITIS INFECCIOSA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1108 | 836201 | TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO (CINCO O MÁS)- CON NEURORRAFIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.609,41 |
| 1109 | 44510 | DESCOMPRESIÓN NERVIO BRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 1110 | 44521 | DESCOMPRESIÓN NERVIO MUSLO O PIERNA; INCLUYE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MERALGIA PARESTÉSICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 1111 | 44525 | DESCOMPRESIÓN NERVIO PIE; INCLUYE TÚNEL TARSIANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 1112 | 46103 | TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1113 | 40715 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO BRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1114 | 40717 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO ANTEBRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 1115 | 40721 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO MUSLO O PIERNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 1116 | 40727 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 1117 | 43103 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS BRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1118 | 43104 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS ANTEBRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1119 | 43103 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN BRAZO CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1120 | 43103 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN BRAZO CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1121 | 43104 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN ANTEBRAZO CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1122 | 43104 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN ANTEBRAZO CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1123 | 43107 | NEURORRAFIA NERVIO MUSLO O PIERNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1124 | 43107 | NEURORRAFIA NERVIO MUSLO CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1125 | 43108 | NEURORRAFIA NERVIO PIERNA CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.852,00 |
| 1126 | 42313 | NEURÓLISIS NERVIO ANTEBRAZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1127 | 42321 | NEURÓLISIS NERVIO PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 1128 | 776401 | RESECCIÓN TUMOR ÓSEO BENIGNO EN MANO- CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.251.700,00 |
| 1129 | 760902 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1131 | 778001 | HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1132 | 778402 | CARPECTOMÍA (TRES O MÁS) HUESOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1133 | 778404 | RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.693,11 |
| 1134 | 778902 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1135 | 780403 | INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,76 |
| 1136 | 780901 | INJERTO ÓSEO EN FALANGES (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,76 |
| 1137 | 787403 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,76 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1138 | 797404 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1139 | 792901 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1140 | 799401 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1141 | 798405 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1142 | 798405 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1143 | 843500 | REVISION Y RECONSTRUCCION MOÑON DE ANPUTACION DEDOS DE MANO 1 O 2 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1144 | 843500 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1145 | 826501 | TENODESIS MANO (UNO A DOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1146 | 826501 | TENODESIS MANO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1147 | 825501 | ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1148 | 825306 | REINSERCIÓN TENDÓN MANO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1149 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1150 | 827901 | INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.900,07 |
| 1151 | 827002 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.410.980,09 |
| 1152 | 827102 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR UN DEDO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.061.900,00 |
| 1153 | 827002 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DOS O MÁS DEDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.410.980,09 |
| 1154 | 827910 | PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) DOS DEDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 1155 | 829121 | TENOLISIS EXTENSORES MANO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1156 | 804302 | CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1157 | 829001 | TENOSINOVITIS INFECCIOSA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1158 | 823303 | TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1159 | 807403 | SINOVECTOMÍA TRES O MÁS METACARPO FALÁNGICAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1160 | 807401 | SINOVECTOMÍA TRES O MÁS INTERFALÁNGICAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1161 | 820102 | RESECCION DE QUISTE VAINA TENDINOSA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 717.800,00 |
| 1162 | 44515 | DESCOMPRESIÓN NERVIO MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1163 | 44519 | DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (UNO A DOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1164 | 44519 | DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1165 | 40719 | RESECCIÓN TUMOR DE NERVIO MANO O DEDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 1166 | 43105 | NEURORRAFIA UN NERVIO MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1167 | 43105 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1168 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1169 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1170 | 43103 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN MANO CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1171 | 43105 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN MANO CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1172 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1173 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1174 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1175 | 42315 | NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (UNO A DOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1176 | 42315 | NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1177 | 868102 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 908.000,00 |
| 1178 | 868102 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON COLGAJO A DISTANCIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 908.000,00 |
| 1179 | 868506 | PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1180 | 826302 | CORRECCIÓN SINDACTILIA (UN ESPACIO) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1181 | 826302 | CORRECCIÓN SINDACTILIA (DOS ESPACIOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1182 | 864310 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MANO ZAMBA RADIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1183 | 826320 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1184 | 626340 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (TRES O MÁS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1185 | 602401 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1186 | 602101 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1187 | 602001 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1188 | 606502 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 1191 | 606402 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN MUÑECA O FALANGES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1192 | 607707 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.292.259,60 |
| 1193 | 607003 | SINOVECTOMIA DE RODILLA: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.888.031,76 |
| 1194 | 607103 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.292.259,60 |
| 1195 | 607403 | SINOVECTOMIA DE FALANGES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1196 | 614702 | CONDROPLASTIA DE CODO MUÑECA CADERA O TOBILLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 1199 | 617207 | CONDROPLASTIA DE FALANGES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1200 | 616302 | ACROMIOPLASTIA MAS EXTRACCIÓN DE CALCIFICACIONES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.888.031,76 |
| 1201 | 619310 | CAPSULORRAFIA PARA LUXACION DE HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1202 | 604101 | TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.000.000,00 |
| 1203 | 609204 | REMOCION DE PLICAS EN CODO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1204 | 612903 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1205 | 619330 | SUTURA DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.888.031,76 |
| 1206 | 606303 | DEBRIDAMIENTO EN FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1207 | 778103 | RESECCION DE TERCIO DISTAL DE CLAVICULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1208 | 619307 | RESECCIÓN DE LABRUM ROTO EN HOMBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.000.000,00 |
| 1209 | 638303 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.888.031,76 |
| 1210 | 791700 | OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.706.400,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1211 | 814706 | OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS INTRAARTICULARES U OSTEITIS DISECANTE EN RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.766.400,00 |
| 1212 | 814723 | LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1213 | 800193 | MENISECTOMIA MEDIA O LATERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1214 | 814501 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1215 | 814503 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.054.991,81 |
| 1216 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.588.652,08 |
| 1217 | 808052 | TRATAMIENTO DE ARTRITIS SEPTICA DE RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1218 | 814705 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL EN RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1219 | 814707 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION EN RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1220 | 814705 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL EN RODILLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.876,66 |
| 1221 | 791702 | OSTEOSINTESIS FRANTURAS DE TOBILLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1222 | 814909 | REPARACION DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.906,41 |
| 1223 | 781701 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 1224 | 774002 | HUESO (BIOPSIA) | 0 | 0 | $ 0,00 |
| 1225 | 861104 | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 566.683,87 |
| 1226 | 862802 | DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5% AREA CORPORAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1227 | 862007 | DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1228 | 864101 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 906.000,00 |
| 1229 | 861201 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.918,42 |
| 1230 | 865101 | SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 765.062,48 |
| 1231 | 867001 | COLGAJO DE PIEL REGIONAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1233 | 867203 | COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.762.200,00 |
| 1234 | 862324 | TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA 5% TRATAMIENTO TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1235 | 862324 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 6 A 15% TRATAMIENTO TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1236 | 862326 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 16 A 25% TRATAMIENTO TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1237 | 862326 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 26% EN ADELANTE TRATAMIENTO TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.051.900,00 |
| 1238 | 868101 | CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN AREA GENERAL HASTA 5% | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 717.500,00 |
| 1239 | 868401 | PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA GENERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.351.700,00 |
| 1240 | 868402 | PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA GENERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1241 | 868310 | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 13.228.300,00 |
| 1242 | 862701 | ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 375.517,58 |
| 1243 | 862702 | ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 451.500,00 |
| 1244 | 865204 | SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1245 | 218905 | RINOQUEILOPLASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.678,68 |
| 1246 | 187107 | RECONSTRUCCION DE LA OREJA INCLUYE AUSENCIA DE LOBULO OREJA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.051.900,00 |
| 1247 | 862001 | TRATAMIENTO QUIRUGICO DE QUEMADURAS EN CARA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 908.000,00 |
| 1248 | 862320 | TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MANOS NO INCLUYE DEDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 908.000,00 |
| 1249 | 868501 | PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1250 | 868503 | PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1251 | 868510 | PLASTIA EN Z ZONAS DE FLEXION NO INCLUYE DEDOS INCLUYE: AXILA CODO CUELLO DORSO DE PIE HUECO POPLITEO REGION INGUINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1252 | 862511 | DERMOABRACION CARA PARCIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1253 | 862510 | DERMOABRACION CARA TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1254 | 864105 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 908.000,00 |
| 1255 | 864102 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EXCEPTO CARA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1256 | 864106 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 13.764.200,00 |
| 1257 | 864201 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1258 | 864204 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN PRIMARIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1259 | 864202 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN CON COLGAJO O INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1260 | 862001 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CUELLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1261 | 862005 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS GENITALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1262 | 862002 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS ZONAS DE FLEXIÓN (NO INCLUYE DEDOS): INCLUYE: AXILA- CODO- CUELLO- DORSO DE PIE- HUECO POPLÍTEO- REGIÓN INGUINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1263 | 863101 | CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION)- DE UNA A TRES- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1264 | 863101 | CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE CUATRO A SIETE- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1265 | 863102 | CAUTERIZACION O FULGURACIÓN EN PIEL (SESION) DE OCHO O MAS- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1266 | 83803 | CANTOPLASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 596.683,87 |
| 1268 | 210101 | ELECTROCOAGULACIÓN DE MUCOSA NASAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 83.635,99 |
| 1269 | 180205 | DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OÍDO EXTERNO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.678,88 |
| 1270 | 981100 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN INCISIÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 82.797,70 |
| 1271 | 981201 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 75.500,00 |
| 1272 | 861101 | DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO, INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.000,00 |
| 1273 | 210101 | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 83.635,99 |
| 1274 | 180301 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.918,42 |
| 1275 | 182200 | RESECCION APENDICE PRE AURICULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 533.800,00 |
| 1276 | 211301 | DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.918,42 |
| 1278 | 182300 | RESECCION QUISTE PABELLON AURICULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 908.000,00 |
| 1279 | 219002 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE NARIZ INCLUYE POLIPECTOMIA NASAL EXTRACCION RINOLITO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.708.400,00 |
| 1280 | 218101 | SUTURA HERIDA DE NARIZ; INCLUYE CARTÍLAGO Y/O MUCOSA NASAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1281 | 210201 | TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 167.099,97 |
| 1282 | 209104 | MIRINGOCENTESIS CON COLOCACION DE VALVULA O DIABOLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1283 | 260101 | ADENOIDECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1284 | 219303 | TURBINOPLASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.853,11 |
| 1285 | 227101 | CORRECCION FISTULA ORONTRAL INCLUYE FISTULA GINGIVONASAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.853,11 |
| 1286 | 226302 | ETMOIDECTOMÍA EXTERNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.700.400,00 |
| 1287 | 262101 | AMIGDALECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.853,11 |
| 1288 | 317202 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.020.600,00 |
| 1289 | 226303 | ETMOIDECTOMIA INTRANASAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.088.031,78 |
| 1291 | 540100 | CIERRE EVISCERACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.088.031,78 |
| 1292 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.853,11 |
| 1293 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1294 | 530301 | HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL EXCEPTO RECIDIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1295 | 531501 | HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1296 | 535101 | EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.088.031,78 |
| 1297 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA EXCEPTO RECIDIVA; INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1298 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1299 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1300 | 536201 | HERNIORRAFIA ISQUIATICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.853,11 |
| 1301 | 536301 | HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1302 | 536001 | HERNIORRAFIA LUMBAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1303 | 536101 | HERNIORRAFIA OBTURADORA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1304 | 537001 | HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.700.678,69 |
| 1305 | 540010 | DRENAJE DE ABSCESO DE PARED ABDOMINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.916,42 |
| 1307 | 543101 | EXTIRPACION TUMOR BENIGNO PARED ABDOMINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 533.800,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1308 | 540015 | DRENAJE ABSCESO INTRAPERITONEAL INCLUYE EPIPLOICO OMENTAL DE FOSA ILIACA PERIESPLENICO PERIGASTRICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1309 | 540007 | DRENAJE ABSCESO RETROPERITONEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1310 | 541701 | DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1311 | 540013 | DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO O SUBDIAFRAGMATICO CUALQUIER VIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1312 | 541701 | LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1313 | 547201 | CORRECCION ONFALOCELE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1314 | 541801 | RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1315 | 541606 | RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1317 | 545101 | SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1318 | 502101 | DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO HEPATICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1320 | 502206 | RESECCION TUMOR HIGADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.764.400,00 |
| 1321 | 513201 | ANASTOMOSIS DE VIAS BILIARES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.696.800,00 |
| 1322 | 518301 | ESFINTEROPLASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.057.900,00 |
| 1323 | 510001 | COLECISTOSTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE LOS CALCULOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.453.000,00 |
| 1324 | 512101 | COLECISTECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.676.400,00 |
| 1326 | 514401 | EXPLORACION DE VIAS BILIARES TUBO EN T | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.989.600,00 |
| 1328 | 512801 | RESECCION TUMOR VIAS BILIARES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.283.400,00 |
| 1327 | 520101 | DRENAJE ABSCESO PANCREAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1328 | 522201 | RESECCION LESION DE PANCREAS INCLUYE FISTULECTOMIA PANCREATOLITOTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.714.900,00 |
| 1329 | 526605 | ANASTOMOSIS DEL PANCREAS INCLUYE CISTODUODENOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA CISTOYEYUNOSTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1330 | 414301 | ESPLENECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1331 | 431001 | GASTROSTOMIA INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1332 | 438301 | ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.632.700,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1333 | 456001 | DRENAJE ABSCESO DE DIVERTICULO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1334 | 461301 | COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA INCLUYE CECOSTOMIA COLOSTOMIA TRANSVERSOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1335 | 460103 | ILEOSTOMIA CONTINENTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1336 | 453300 | RESECCION DIVERTICULO DUODENAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1337 | 456101 | RESECCION INTESTINAL INCLUYE DUODENECTOMIA ENTERODUODENECTOMIA ENTERECTOMIA YEYUNECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1339 | 458301 | COLECTOMIA TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.073.700,00 |
| 1340 | 471102 | APENDICECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.853,11 |
| 1341 | 459101 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1342 | 459201 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,76 |
| 1343 | 459401 | ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1344 | 467001 | ENTERORRAFIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1345 | 465101 | CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: CECOSTOMIA COLOSTOMIA DUODENOSTOMIA ENTEROSTOMIA FISTULA: FECAL O YEYUNAL ILEOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA YEYUNOSTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1346 | 467808 | CORRECCION ATRESIA INTESTINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1347 | 466101 | DRENAJE ABSCESO RECTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.918,42 |
| 1348 | 463801 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA ABDOMINAL CON COLOSTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,76 |
| 1349 | 463801 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA RECTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,76 |
| 1350 | 460100 | PROCTOTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.708.400,00 |
| 1351 | 466103 | DRENAJE ABSCESO PERIRRECTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.018,42 |
| 1352 | 463101 | CAUTERIZACION RECTAL INCLUYE DIATERMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 412.700,00 |
| 1353 | 454205 | ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION POLIPOS PAPILOMAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1354 | 467301 | FISTULECTOMIA RECTAL CON COLOSTOMIA INCLUYE FISTULA RECTO VAGINAL RECTO VESICAL TRAUMATICA DEL RECTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.580.852,00 |
| 1355 | 465004 | PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE ABORDAJE PERINEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1356 | 467805 | RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CONONASTOMOSIS VIA PERINEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1357 | 460100 | DRENAJE ABSCESO ISQUIORRECTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.853,11 |
| 1358 | 460201 | DRENAJE ABSCESO PERIANAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 717.600,00 |
| 1359 | 469001 | ESFINTEROTOMIA ANAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 717.600,00 |
| 1360 | 469301 | FISTULECTOMIA ANAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1361 | 483101 | RESECCION FISURA ANAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 412.700,00 |
| 1362 | 483101 | RESECCION TUMOR ANO INCLUYE FULGURACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 412.700,00 |
| 1363 | 494005 | HEMORROIDECTOMIA EXTERNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1364 | 494701 | TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 533.800,00 |
| 1365 | 494004 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1366 | 494004 | HEMORROIDECTOMIA MIXTA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1367 | 497502 | CORRECCION ATRESIA ANAL Y RECTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1368 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 598.883,87 |
| 1369 | 862104 | RESECCION QUISTE PILONIDAL INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL EXTIRPACION ABIERTA O MARSUPIALIZACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1370 | 221401 | NASOSINUSOSCOPIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.988,07 |
| 1371 | 309001 | FIBRONASOLARINGOSCOPIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.013.700,00 |
| 1372 | 429401 | ESOFAGOSCOPIA RIGIDA PARA EXTRAGCION DE CUERPO EXTRAÑO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.700.400,00 |
| 1373 | 422001 | ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1374 | 429209 | ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACION SESION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 794.500,00 |
| 1375 | 431002 | GASTROTOMIA ENDOSCOPICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.013.700,00 |
| 1376 | 441301 | E G D C CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 900.500,00 |
| 1377 | 483200 | YEYUNOSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1378 | 542101 | LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.483.900,00 |
| 1379 | 663101 | URETEROSCOPIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.910,45 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1380 | 563101 | URETERORRENOSCOPIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1381 | 67001 | RESECCIÓN CONDUCTO TIROGLOSO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,78 |
| 1382 | 67201 | RESECCIÓN FÍSTULA TIROGLOSA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,78 |
| 1383 | 67001 | RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,78 |
| 1384 | 534001 | COLOCACIÓN DE MALLA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1385 | 502405 | RESECCIÓN QUISTE HIDATÍDICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.266.200,00 |
| 1386 | 72501 | ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA ABIERTA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,08 |
| 1388 | 74103 | RESECCIÓN TUMOR (FEOCROMOCITOMA) GLÁNDULA SUPRARRENAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.600,00 |
| 1389 | 446201 | CIERRE DE FÍSTULA DE GASTRODUODENOSTOMÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1390 | 446301 | CIERRE DE FÍSTULA DE GASTROYEYUNOSTOMÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1391 | 453300 | RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.600.000,00 |
| 1392 | 456011 | REDUCCIÓN VÓLVULO INTESTINO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1393 | 456011 | DESINVAGINACIÓN INTESTINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1394 | 466001 | CORRECCIÓN MALROTACIÓN INTESTINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,08 |
| 1395 | 468101 | COLECTOMÍA TOTAL MÁS DESCENSO ILEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 1396 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.706.400,00 |
| 1397 | 497503 | ESFINTERORRAFIA ANAL CON COLOSTOMÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.706.400,00 |
| 1398 | 497101 | ESFINTERORRAFIA ANAL SIN COLOSTOMÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 533.600,00 |
| 1399 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL SIN COLOSTOMÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.706.400,00 |
| 1400 | 306002 | MICROLARINGOSCOPIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1401 | 64303 | LIBERACIÓN DEL TUNEL CARPIANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1402 | 836002 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS MÁS CUADRICEPLASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.600.000,00 |
| 1403 | 429301 | ESOFAGOSCOPIA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS ENDOESOFÁGICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 900.500,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1404 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORADORA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.483.900,00 |
| 1405 | 382101 | ARTERIA O VENA SUPERFICIAL (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 717.600,00 |
| 1406 | 382102 | ARTERIA O VENA PROFUNDA (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1407 | 389101 | COLOCACION LINEA ARTERIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1408 | 425205 | RESECCION TUMOR DE ESOFAGO VIA ABIERTA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.673.700,00 |
| 1409 | 425208 | ANASTOMOSIS INTRATORACICAS EN ESOFAGO INCLUYE INTRAPLEURAL RETROESTERNAL ESOFAGO COLOSTOMIA ESOFAGO ENTEROSTOMIA ESOFAGO ESOFAGOTOMIA ESOFAGO GASTROSTOMIA ESOFAGO ILEOSTOMIA ESOFAGO YEYUNOSTOMIA ESOFAGO DUODENOSTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.254.800,00 |
| 1410 | 317304 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1411 | 429103 | LIGADURA TRANSTORACICA DE VARICES ESOFAGICAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.054.991,81 |
| 1412 | 512104 | COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA (Paquete SOAT):<br>1. Honorarios Médicos Especialista<br>2. Honorarios de Anestesiología y Preanestesia<br>3. Insumos Básicos del procedimiento (Trocares, pistola, cánulas, irrigación y disección, suturas)<br>4. Control por especialista dentro de los 15 días siguientes al procedimiento<br>5. Estancia hospitalaria (Hasta 2 días en caso de requerirla en habitación Bipersonal) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 7.424.717,95 |
| 1413 | 401101 | GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 677.100,00 |
| 1414 | 401102 | GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 1415 | 71002 | GLÁNDULA SUPRARRENAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.999,07 |
| 1416 | 860102 | PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 375.517,56 |
| 1417 | 851102 | GLANDULA MAMARIA (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 448.100,00 |
| 1418 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 794.500,00 |
| 1419 | 453301 | COLONOSCOPIA TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.999,07 |
| 1420 | 452401 | RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO FLEXIBLE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.999,09 |
| 1421 | 61002 | PERCUTÁNEA DE TIROIDES (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 596.583,87 |
| 1422 | 552603 | PERCUTANEA DE RIÑON (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.019.700,00 |
| 1423 | 601101 | PROSTATA POR PUNCION INCLUYE PERINEAL TRANSRECTAL (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 559.200,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1427 | 552001 | NEFROLITOTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.250,00 |
| 1428 | 550202 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 377.000,00 |
| 1429 | 551101 | PIELOLITOTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1430 | 550104 | DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.706.400,00 |
| 1431 | 553105 | DIVERTICULECTOMIA CALICIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.976,60 |
| 1432 | 554003 | NEFRECTOMIA PARCIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 6.772.400,00 |
| 1433 | 555201 | NEFRECTOMIA RADICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.976,60 |
| 1435 | 558901 | PIELOPLASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1436 | 549005 | COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1440 | 302701 | CONSTRUCCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CON O SIN INJERTO SINTETICO O AUTOLOGO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1441 | 389101 | IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.544.053,11 |
| 1443 | 504120 | DIVERTICULECTOMIA URETERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 1444 | 568905 | RESECCION DE URETEROCELE TRANSURETRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1445 | 571102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (VIA ABIERTA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1446 | 571220 | CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,97 |
| 1447 | 575202 | RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1448 | 576061 | RESECCION CUELLO VESICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1449 | 576902 | PLASTIA DE CUELLO VESICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 1450 | 574201 | RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1451 | 576060 | RESECCION TRANSVESICAL CUELLO VESICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1452 | 576001 | CISTECTOMIA PARCIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.016.200,00 |
| 1453 | 577301 | CISTECTOMIA TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.416.960,09 |
| 1454 | 577301 | CISTECTOMIA RADICAL TOTAL MAS LINFADENECTOMIA MAS DERIVACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.416.960,09 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1455 | 405502 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1456 | 597104 | CISTOPEXIA VAGINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,08 |
| 1457 | 596101 | CISTOPEXIA RETROPUBICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1458 | 578303 | CORRECCION FISTULA VESICAL VESICO ENTERICA VESICO VAGINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,08 |
| 1459 | 575105 | RESECCION POR PERSISTENCIA DEL URACO INCLUYE QUISTE DEL URACO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1460 | 592301 | URETROLITOTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1461 | 584700 | MEATOPLASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N° 205-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1462 | 584603 | URETROPLASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1463 | 584303 | FISTULECTOMIA URETRO CUTANEA Y URETROPLASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1464 | 586300 | DILATACION DE LA URETRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1465 | 580050 | URETROTOMIA INTERNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.686.031,76 |
| 1466 | 600110 | DRENAJE PERINEAL ABSCESO PROSTATA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.988,07 |
| 1467 | 600201 | PROSTATOLITOTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1468 | 602002 | PROSTATECTOMIA ABIERTA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,08 |
| 1469 | 602001 | PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.027.200,00 |
| 1470 | 607301 | VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.988.100,00 |
| 1471 | 405406 | LINFADENECTOMIA PELVICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,88 |
| 1472 | 631301 | HIDROCELECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.686.031,76 |
| 1473 | 639300 | INCISION Y O DRENAJE DEL CORDON ESPERMATICO ESCROTO O TESTICULO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.251.700,00 |
| 1474 | 633200 | RESECCION DEL HEMATOCELE INCLUYE CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1475 | 631010 | VARICOCELECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.686.031,76 |
| 1476 | 613102 | FULGURACION DE LESION ESCROTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 598.883,87 |
| 1477 | 613401 | RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.708.400,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1478 | 613402 | RESECCION TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCION CON PLASTIAS CUTANEAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1479 | 623002 | ORQUIDECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1480 | 623001 | ORQUIDECTOMIA RADICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,79 |
| 1481 | 625104 | FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1482 | 629101 | ORQUIDOPEXIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.262.259,60 |
| 1483 | 619202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1484 | 639600 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1485 | 635200 | REDUCCION QUIRURGICA TORSION DEL CORDON ESPERMATICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,79 |
| 1486 | 613101 | RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 717.500,00 |
| 1487 | 614100 | SUTURA HERIDA ESCROTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 596.663,87 |
| 1488 | 637300 | VASECTOMIA DEFERENTECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1489 | 634000 | EPIDIDIMECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,79 |
| 1490 | 632100 | ESPERMATOCELECTOMIA RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1491 | 638201 | RECONSTRUCCION DE CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO VASOVASOSTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,68 |
| 1492 | 649100 | PREPUCIOTOMIA INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.693,11 |
| 1493 | 640000 | CIRCUNCISION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1494 | 643100 | AMPUTACION PARCIAL DEL PENE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1495 | 643200 | AMPUTACION TOTAL DEL PENE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.560.652,00 |
| 1496 | 644920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 596.663,87 |
| 1497 | 644400 | RECONSTRUCCION PENEANA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,68 |
| 1498 | 644100 | SUTURA HERIDA PENE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1499 | 573201 | CISTOSCOPIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1501 | 573201 | CISTOSCOPIA Y CATETERISMO URETERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1502 | 573201 | CISTOSCOPIA Y CALIBRACIÓN URETRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1503 | 577615 | CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFIA RETROGADA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,76 |
| 1504 | 582005 | URETEROLITOTOMÍA ENDOSCOPICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1505 | 976203 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 169.200,00 |
| 1507 | 556720 | PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,68 |
| 1508 | 598001 | COLOCACION DE PROTESIS ENDOURETERAL CATETER J J | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,76 |
| 1510 | 976501 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN URETRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 38.700,00 |
| 1511 | 582300 | URETROLITOTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1512 | 600112 | DRENAJE ABSCESO PROSTATA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1513 | 580050 | URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,76 |
| 1514 | 571102 | CISTOLITOTOMÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1515 | 575202 | DIVERTICULECTOMÍA DE VEJIGA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1516 | 597101 | CISTOURETROPEXIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1517 | 578201 | CORECCIÓN DE FÍSTULA VÉSICO-CUTÁNEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.909.000,00 |
| 1518 | 581010 | MEATOTOMÍA URETRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 756.052,48 |
| 1519 | 584303 | RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1520 | 584001 | URETROPLASTIA TRANSPÚBICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,68 |
| 1521 | 589120 | DRENAJE DE ABSCESO URINOSO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 756.052,48 |
| 1522 | 605101 | PROSTATECTOMÍA RADICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.746.800,00 |
| 1523 | 602003 | PROSTATECTOMÍA TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,68 |
| 1524 | 619100 | ASPIRACIÓN DE HIDROCELE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1525 | 610101 | DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 756.052,48 |
| 1526 | 406502 | LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL; INCLUYE CLASIFICATORIA- CISTORREDUCTORA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1527 | 622100 | RESECCIÓN DE APÉNDICE TESTICULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1528 | 639201 | INCISIÓN Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,76 |
| 1529 | 495406 | AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE; INCLUYE LINFADENECTOMÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.780.678,09 |
| 1530 | 592101 | URETROSCOPIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1533 | 706501 | OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR O MAXILAR INCLUYE: FIJACIÓN MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.569.652,09 |
| 1534 | 706302 | CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.960,09 |
| 1535 | 706001 | CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.569.652,09 |
| 1536 | 704303 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.968,07 |
| 1537 | 703901 | RESECCION PARCIAL MAXILAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.652.500,00 |
| 1538 | 705201 | MENISECTOMIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE RESECCION TUBERCULO ARTICULAR DEL TEMPORAL PLASTIA DE CAPSULA ARTICULAR MENISCORRAFIA MENISCOPEXIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.909.000,00 |
| 1539 | 705302 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE INJERTO DE CARTILAGO DE CRECIMIENTO REEMPLAZO ARTICULAR CON PROTESIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 1540 | 701201 | ARTROCENTESIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1541 | 708301 | REDUCCION MANUAL DE LUXACION AGUDA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1542 | 708302 | REDUCCION MANUAL DE LUXACION CON FIJACION INTER MAXILAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1543 | 764402 | INJERTO OSEO AUTOGENO EN MAXILARES INCLUYE IMPLATES PROTESICOS NO INCLUYE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA TOMA DE INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1544 | 707301 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR FIJACION MAXILOMANDIBULAR SUSPENSION ESQUELETICA FIJACION RIGIDA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.013.700,00 |
| 1545 | 707303 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.013.700,00 |
| 1546 | 707802 | REDUCCION CERRADA FRACTURAS ALVEOLARES SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.968,07 |
| 1547 | 707301 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MALAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.013.700,00 |
| 1548 | 708001 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT I INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.708.400,00 |
| 1549 | 707403 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT II Y III INCLUYE FIJACION INTERMAXILAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 1550 | 707601 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.708.400,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1551 | 767703 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAXILAR REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1552 | 767201 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1553 | 767203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR INCLUYE FRACTURA DEL PISO DE LA ORBITA BLOW OUT | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1554 | 767908 | REDUCCION ABIERTA FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES INCLUYE IMPLANTE O INJERTO PISO ORBITARIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1555 | 244108 | MARSUPIALIZACION QUISTE ODONTOGENICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.652,48 |
| 1556 | 244103 | RESECCION TUMOR ODONTOGENICO EXCEPTO TUMORES NO ENCAPSULADOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1557 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (PRESERVACIÓN DE SENO O NERVIO DENTARIO INFERIOR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1558 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (COMPROMISO DE NERVIO DENTARIO INFERIOR O SENO MAXILAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1559 | 245103 | EXTIRPACION DE TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1560 | 244106 | RESECCION TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO CON INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA NO INCLUYE TOMA DE INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.706.400,00 |
| 1561 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO CEMENTIFICANTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 1562 | 237902 | EXPLORACIÓN CONDUCTO DENTARIO INFERIOR; INCLUYE DESCOMPRESIÓN- NEURECTOMÍAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1563 | 273201 | EXTIRPACION LESION PROFUNDA PALADAR INCLUYE ADENOMA LESIONES SUPERFICIALES EXTENSAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.251.700,00 |
| 1564 | 275202 | ESTOMATORRAFIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.918,42 |
| 1565 | 274301 | RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 717.600,00 |
| 1566 | 274302 | RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL CON BIOPSIA INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 900.000,00 |
| 1567 | 274901 | REMOCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.918,42 |
| 1568 | 830233 | MIOTOMIA MUSCULOS MASTICATORIOS INCLUYE PARCIAL DE MASETERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1569 | 275303 | CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO BUCAL INCLUYE ORONASAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1570 | 275304 | CIERRE FISTULA OROSINUSAL Y ANTROSTOMIA INCLUYE REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O DIENTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.688.031,78 |
| 1571 | 766301 | OSTEOTOMIA MANDIBULAR POR SEUDOARTROSIS INCLUYE CORRECCION DE ANQUILOSIS CON O SIN APLICACION DE PROTESIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.980,09 |
| 1572 | 760901 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1573 | 766902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1576 | 260301 | CATETERIZACION Y O DREÑAJE DE GLANDULA SALIVAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 598.663,67 |
| 1577 | 264001 | CIERRE O REPARACION SALIVAL SIN INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1578 | 260201 | EXPLORACION GLANDULA SALIVAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1579 | 700102 | SECUESTRECTOMIA PARA OSTEOMIELITIS INTRAORAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1580 | 262001 | MARZUPIALIZACION DE RANULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1581 | 254001 | GLOSECTOMIA TOTAL O RADICAL INCLUYE HEMIGLOSECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.539.300,00 |
| 1582 | 252001 | GLOSECTOMIA PARCIAL Y O BIOPSIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.708.400,00 |
| 1583 | 252002 | RESECCION LESION SUPERFICIAL DE LENGUA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.466.700,00 |
| 1584 | 255001 | GLOSOPLASTIA INCLUYE INJERTO CUTANEO O MUCOSO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.037.900,00 |
| 1585 | 255101 | GLOSORRAFIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1586 | 277101 | UVULOTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 533.800,00 |
| 1587 | 277301 | UVULORRAFIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 463.918,42 |
| 1588 | 295101 | FARINGOPLASTIA INCLUYE COLGAJO FARINGEO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.052.500,00 |
| 1589 | 280101 | AMIGDALAS Y O VEGETACIONES ADENOIDES (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 412.700,00 |
| 1590 | 272401 | PARED DE CAVIDAD BUCAL (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 412.700,00 |
| 1591 | 241101 | ENCIA (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 375.517,56 |
| 1592 | 291203 | FARINGE (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 1593 | 281001 | GLANDULA SALIVAL (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 481.300,00 |
| 1594 | 272301 | LABIO (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 375.517,56 |
| 1595 | 252501 | LENGUA (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.466.700,00 |
| 1596 | 272101 | PALADAR Y UVULA (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 533.800,00 |
| 1597 | 255002 | GLOSOPEXIA INCLUYE PLASTIA FRENILLO LINGUAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1598 | 275301 | RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 717.500,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1599 | 275303 | CIERRE FÍSTULA OROANTRAL CON COLGAJO PALATINO O LINGUAL; INCLUYE ORONASAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.668.031,78 |
| 1600 | 275302 | RESECCION FISTULA BOCA EXTRA ORAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.251.700,00 |
| 1601 | 275301 | VENTIBULOPLASTIA CON INJERTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1602 | 274101 | FRENILLECTOMÍA EN V (RESECCIÓN CUÑA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1603 | 274101 | FRENILLECTOMÍA EN Z | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1604 | 40706 | NEURECTOMÍA MAXILAR SUPERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1605 | 221103 | PARED DE SENOS PARANASALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1606 | 750102 | SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMILITIS EXTRAORAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1607 | 750902 | DECORTIZACION EN RAMA MANDIBULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1608 | 750902 | CURETAJE ÓSEO- MAXILAR O MANDIBULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 1609 | 630233 | MIOTOMÍA MACETERO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1610 | 630231 | MIOTOMÍA TEMPORAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1611 | 231301 | EXODONCIA DE INCLUIDOS INCLUYE FIJACION INTERDENTARIA O INTERMAXILAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1612 | 244101 | ENUCLEACION QUISTE ODONTOGENICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 1613 | 874133 | ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFÍA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.226.800,00 |
| 1614 | 876241 | ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 215.900,00 |
| 1615 | 878401 | FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 216.300,00 |
| 1616 | 878201 | ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 232.400,00 |
| 1617 | 877110 | AORTOGRAMA TORACICO O ABDOMINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 357.624,49 |
| 1618 | 872202 | AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 679.868,38 |
| 1619 | 878903 | VENOGRAFÍA SELECTIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 213.448,75 |
| 1620 | 385720 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 9.999.500,00 |
| 1621 | 879902 | FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 509.782,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1622 | 877816 | PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 314.300,00 |
| 1623 | 550202 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 377.000,00 |
| 1624 | 510002 | INSTRUMENTACIÓN PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRENAJE, DILATACIÓN Y DERIVACIÓN) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 1625 | 380402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRA VASCULAR, ARTERIAL O VENOSO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 511.050,64 |
| 1626 | 970200 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 157.009,97 |
| 1627 | 380810 | TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 880.700,00 |
| 1628 | 873501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 235.796,97 |
| 1629 | 870903 | VENOGRAFIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 213.446,75 |
| 1630 | 372301 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.033.900,00 |
| 1631 | 370101 | PERICARDIOCENTESIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 399.621,73 |
| 1632 | 372102 | ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 637.808,06 |
| 1633 | 372202 | CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 744.269,04 |
| 1634 | 372302 | CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.070.100,00 |
| 1635 | 372402 | CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.375.311,92 |
| 1636 | 878122 | ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.064.706,46 |
| 1637 | 870121 | CORONORRIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.559.053,34 |
| 1638 | 695993 | AURICULOGRAMA IZQUIERDO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 675.651,01 |
| 1639 | 870190 | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 617.722,16 |
| 1640 | 877112 | ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 628.245,84 |
| 1641 | 877110 | AORTOGRAMA ABDOMINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 397.624,49 |
| 1642 | 378102 | INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 500.161,48 |
| 1644 | 378301 | INSERCIÓN (IMPLANTACION) DE MARCAPASOS BIGAMERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 494.064,04 |
| 1645 | 360102 | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.904.300,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1646 | 395080 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.384.800,00 |
| 1647 | 351103 | VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.052.146,97 |
| 1648 | 380402 | TROMBOLISIS INTRACORONARIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 755.052,48 |
| 1649 | 387300 | INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.713.900,00 |
| 1650 | 395081 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.384.800,00 |
| 1652 | 373406 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.077.600,00 |
| 1653 | 996102 | CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 376.469,04 |
| 1654 | 389103 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.485.200,00 |
| 1655 | 386402 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 511.050,64 |
| 1656 | 378501 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 157.099,97 |
| 1657 | 372801 | MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 9.624.600,00 |
| 1658 | 395503 | CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.447.207,34 |
| 1659 | 355102 | REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.943.000,00 |
| 1660 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.000,00 |
| 1661 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.000,00 |
| 1662 | 890225 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1663 | 890325 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1664 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.000,00 |
| 1665 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.000,00 |
| 1666 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1667 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1668 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1669 | 890209 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1670 | 890266 | CONSULTA ESPECIALIZADA NEFROLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.400,00 |
| 1671 | 890369 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.400,00 |
| 1672 | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.000,00 |
| 1673 | 890394 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.000,00 |
| 1674 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.000,00 |
| 1675 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 84.000,00 |
| 1676 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1677 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1678 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.400,00 |
| 1679 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.400,00 |
| 1680 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.400,00 |
| 1681 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 53.494,34 |
| 1682 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.400,00 |
| 1683 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 53.494,34 |
| 1684 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1685 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1686 | 890246 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.400,00 |
| 1687 | 890346 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.400,00 |
| 1692 | 890290 | CONSULTA PRIMERZ VEZ MEDICINA MATERNO FETAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 1693 | 890350 | CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA MATERNO FETAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 1694 | 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1695 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1698 | 890264 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1697 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1700 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( MANO Y MMSS ) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 1701 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( MANO Y MMSS ) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 1702 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( COLUMNA ) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 1703 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( COLUMNA ) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 1704 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( HOMBRO Y RODILLA ) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 1705 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( HOMBRO Y RODILLA ) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 1706 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 1707 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 150.000,00 |
| 1710 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROINTERVENCIONISMO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.400,00 |
| 1717 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROINTERVENCIONISMO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 53.494,34 |
| 1758 | 46901 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.500,00 |
| 1759 | 53101 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,05 |
| 1760 | 53108 | BLOQUEO CELÍACO O ESPLÁCNICO. | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 157.099,97 |
| 1763 | 53113 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 56.031,62 |
| 1764 | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO CERVICAL, TORÁCICO Y LUMBAR (INCLUYENDO ESTRELLADO, TORÁCICO ALTO Y LUMBAR UNI O MULTINIVEL). | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,05 |
| 1765 | 53115 | BLOQUEO GANGLIO IMPAR (WALTER). | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,05 |
| 1766 | 819201 | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 24.200,00 |
| 1767 | 839600 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 24.200,00 |
| 1768 | 839700 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 24.200,00 |
| 1769 | 992300 | INYECCIÓN O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD. | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 24.200,00 |
| 1770 | 992300 | INYECCIÓN TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR. | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 24.200,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1771 | 902300 | INYECCIÓN CAUDAL DE ESTEROIDES. | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 24,200,00 |
| 1772 | 53202 | NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.536.238,08 |
| 1773 | 53203 | NEURÓLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.536.238,08 |
| 1774 | 53204 | NEURÓLISIS DE PLEJO TORÁCICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.536.238,08 |
| 1775 | 53205 | NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA. (NEUROLISIS FISICA). | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.254.800,00 |
| 1776 | 53206 | NEUROLISIS HIPOGÁSTRICA SUPERIOR. (NEUROLISIS FÍSICA). | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.254.800,00 |
| 1777 | 53207 | NEUROLISIS GANGLIO IMPAR (WALTER). (NEUROLISIS FÍSICA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.536.238,08 |
| 1778 | 53208 | NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.909.100,00 |
| 1779 | 53301 | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.051.900,00 |
| 1780 | 53302 | GANGLIOLISIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 1781 | 53304 | NEUROLISIS GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO). (NEUROLISIS FÍSICA). | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3,051,900,00 |
| 1782 | 790932 | VERTEBROPLASTIA-CIFOPLASTIA (TARIFA POR NIVEL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1,344,053,11 |
| 1783 | 39306 | PRUEBA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL-VIA PERCUTANEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,08 |
| 1784 | 39308 | IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL-VIA PERCUTANEA - SISTEMA RECARGABLE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.560.652,08 |
| 1785 | 861809 | IMPLANTACIÓN DE BOMBA INTRATECAL PARA DOLOR CRÓNICO O ESPASTICIDAD. | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 59.647.400,00 |
| 1787 | 906405 | ACS-MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 120.400,00 |
| 1788 | 902104 | DIMERO D POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 77.200,00 |
| 1791 | 901203 | ANTICUERPOS CONTRA BRUCELLA CANIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 81.100,00 |
| 1792 | 906611 | ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATA, PSA LIBRE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 173.400,00 |
| 1793 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGG) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 73.100,00 |
| 1794 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGM) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 70.000,00 |
| 1795 | 906004 | BORDETELLA PERTUSIS, ANTIGENO - IFD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 9.700,00 |
| 1797 | 903604 | CALCIO IONIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 26.400,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1796 | 908808 | CARGA VIRAL HEPATITIS B | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 335.800,00 |
| 1798 | 908832 | CARGA VIRAL PARA V I H | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 809.200,00 |
| 1800 | 908406 | CARIOTIPO EN CUALQUIER MUESTRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 634.800,00 |
| 1803 | 909019 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IGG | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 403.800,00 |
| 1805 | 906107 | CISTICERCO- ANTICUERPOS IGG | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 65.863,55 |
| 1807 | 906466 | CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI CCP) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 75.600,00 |
| 1808 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 36.473,41 |
| 1812 | 901226 | HEMOCULTIVO DE HONGOS 1 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 73.263,90 |
| 1813 | 908221 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES (ANTI-CORE HBC) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 100.800,00 |
| 1814 | 908807 | HEPATITIS C, CARGA VIRAL + | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 347.100,00 |
| 1815 | 908231 | HERPES II, ANTICUERPOS IG M | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 98.319,83 |
| 1816 | 908232 | HTLV I-II, ANTICUERPOS (ANTI HTLV-I) TOTALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 115.023,40 |
| 1819 | 908030 | LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 45.000,00 |
| 1824 | 908912 | PREALBUMINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 15.900,00 |
| 1825 | 902034 | PROTEINA C DE LA COAGULACION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 146.400,00 |
| 1827 | 902037 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 161.200,00 |
| 1828 | 903044 | SATURACION DE TRANSFERRINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 111.100,00 |
| 1829 | 904920 | TIROGLUBULINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 88.300,00 |
| 1832 | 906120 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 90.200,00 |
| 1833 | 906134 | TOXOPLASMA GONDII PRUEBA DE AVIDEZ(IG G) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 130.900,00 |
| 1835 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE - T3L | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 60.683,30 |
| 1836 | 903437 | TROPONINA I, CUANTITATIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 95.200,00 |
| 1837 | 903708 | VITAMINA D 25 HIDROXI (TOTAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 136.861,68 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1838 | 903707 | VITAMINA D3 (1.25 DIHIDROXI) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 167.700,00 |
| 1841 | 906333 | ANTIGENO ASPERGILLUS PLATELIA (GALACTOMANANO) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 271.300,00 |
| 1842 | 903068 | BNP PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 71.000,00 |
| 1844 | 901205 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 96.300,00 |
| 1847 | 911008 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO (MONOESPECÍFICO IG A, IG G E IG M) POR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 23.100,00 |
| 1848 | 906802 | VIH, GENOTIPIFICACION VIRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.622.900,00 |
| 1849 | 906403 | BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.201.100,00 |
| 1851 | 906825 | INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+ | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 242.600,00 |
| 1853 | 906813 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 165.100,00 |
| 1854 | 906805 | COMPLEMENTO C1Q(NEFELOMETRIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 153.700,00 |
| 1855 | 906805 | CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.201.100,00 |
| 1860 | 906709 | LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 330.500,00 |
| 1864 | 906862 | CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.201.100,00 |
| 1873 | 906012 | SEROAGLUTINACION PARA BRUCELLA ABORTUS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 41.000,00 |
| 1876 | 906213 | EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 234.400,00 |
| 1879 | 902116 | HIERRO MEDULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 88.800,00 |
| 1886 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 56.700,00 |
| 1887 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 137.900,00 |
| 1890 | 890205 | PRUEBA DE MANTOUX (TUBERCULINA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 65.000,00 |
| 1891 | 906872 | HERPES EN LCR POR PCR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.201.100,00 |
| 1892 | 906841 | PROCALCITONINA PRUEBA CUANTITATIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 176.400,00 |
| 1893 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION (PROTROMBINA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 117.600,00 |
| 1894 | 906215 | EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG M | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 95.888,07 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1898 | 906247 | VARICELA ZOSTER EN LCR, ANTICUERPOS IGG | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 48.842,00 |
| 1896 | 901002 | IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS POR MALDI TOF | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 32.138,80 |
| 1899 | 906869 | DIAGNOSTICO MOLECULAR PARA PATOGENOS RESPIRATORIOS (PANEL VIRAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.179.100,00 |
| 1902 | 904511 | HORMONA ANTIMULLERIANA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 243.700,00 |
| 1903 | 904708 | PEPTIDO C | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 83.900,00 |
| 1904 | 903022 | HOMOCISTEINA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 122.600,00 |
| 1905 | 906808 | COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR + | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 153.700,00 |
| 1907 | 906627 | CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 161.700,00 |
| 1911 | 903883 | GLUCOMETRIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.400,00 |
| 1912 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO 1 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 123.900,00 |
| 1913 | 906243 | RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 107.700,00 |
| 1914 | 906229 | HERPES I ANTICUERPOS IG M | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 96.319,83 |
| 1915 | 903846 | HIERRO TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 43.662,37 |
| 1916 | 887002 | REGISTRO DE PELÍCULA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 612.900,00 |
| 1921 | 143501 | IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACIÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.051.900,00 |
| 1924 | 882103 | ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 469.900,00 |
| 1927 | 751101 | AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.916,42 |
| 1929 | 879430 | UROTAC | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 891.900,00 |
| 1931 | 892400 | UROFLUJOMETRÍA LIBRE CON MEDICION DE RESIDUO POSTMICCIONAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 33.090,37 |
| 1938 | 697101 | P-37108 (PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 59.414,66 |
| 1940 | 697101 | P-37108-1 (PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO – BAJO ANESTESIA GENERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 59.414,66 |
| 1941 | 877100 | 11412 - CUPS 877100 EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS Código SOAT Grupo 3 | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 443.916,42 |
| 1942 | 861801 | 861801 INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (IMPLANON) (PAQUETE) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 72.200,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1943 | 891601 | 891601-1 INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (JADELLE) (PAQUETE) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 72.200,00 |
| 1945 | 53108 | BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 157.009,07 |
| 1947 | 53115 | BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.566.652,06 |
| 1948 | 53113 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 56.031,62 |
| 1949 | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.566.652,06 |
| 1951 | 48201 | INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFÉRICO CON FINES ANALGÉSICOS SOD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 111.957,52 |
| 1952 | 48301 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 134.900,50 |
| 1953 | 839800 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 24.200,00 |
| 1954 | 862500 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 24.200,00 |
| 1955 | 53207 | NEURÓLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.536.238,08 |
| 1957 | 53206 | NEURÓLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.254.800,00 |
| 1958 | 53201 | NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.530.238,08 |
| 1959 | 53205 | NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.254.800,00 |
| 1960 | 53200 | NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.909.100,00 |
| 1961 | 399501 | PAQUETE MENSUAL DE HEMODIALISIS DE 10 A 13 SESIONES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 97.473,87 |
| 1962 | 549601 | ATENCION MENSUAL DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 152.765,45 |
| 1963 | 399501 | AQUAUNO PAQUETE HEMODIALISIS SESION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 97.473,87 |
| 1964 | 399501 | HEMODIALISIS SESION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 97.473,87 |
| 1966 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1967 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 794.500,00 |
| 1968 | 452401 | RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON ANESTESIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.418.980,09 |
| 1969 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL BAJO ANESTESIA GENERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 1970 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS BAJO ANESTESIA GENERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 794.500,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1971 | 345001 | TORACENTESIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 94.302,27 |
| 1980 | 879910 | TACAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 751.352,26 |
| 1981 | 851103 | BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECOGRAFÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 440.100,00 |
| 1982 | 61002 | BIOPSIA DE TIRODES GUIADA POR ECOGRAFÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 595.683,67 |
| 1983 | 601101 | BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ECOGRAFÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 859.200,00 |
| 1984 | 501002 | BIOPSIA DE HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFÍA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 807.800,00 |
| 1985 | 251001 | BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) - GUIA ECO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 431.300,00 |
| 1986 | 405302 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR VÍA ABIERTA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 1987 | 868310 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 13.228.300,00 |
| 1988 | 868313 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 8.098.800,00 |
| 1989 | 86003 | RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PARPADO<br>Lavado y desbridamiento de tejidos profundos - resección Tumor en párpado - Colgajo fasciocutaneo - Injerto condrocutáneo si se requiere<br>-<br>Cantoplastia – Dermoabrasión en Cara | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 9.533.600,00 |
| 1990 | 867108 | COLGAJO PERFORANTE MICROQUIRÚRGICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 13.228.300,00 |
| 1991 | 853104 | CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 10.835.400,00 |
| 1992 | 853103 | CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.510.800,00 |
| 1993 | 853104 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 10.835.400,00 |
| 1994 | 216308 | RECONSTRUCCION COMPLEJA DE NARIZ // Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8) - Colgajo neurovascular en isla (867107) - Injerto condrocutáneo (grupo 7) - | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.051.900,00 |
| 1995 | 867107 | RECONSTRUCCIÓN COMPLEJA DE MEJILLA<br>• Rinidectomia (868204) - (Grupo 20).<br>• Descompresión de Nervio facial (Grupo 20).<br>• Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8).<br>• Injerto condrocutáneo (grupo 7).<br>• Exploración glándula salival (Grupo 8).<br>• Cantoplastia Lateral (grupo 4). | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.051.900,00 |
| 1996 | 867106 | COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.870,66 |
| 1997 | 550120 | MARSUPIALIZACION O RESECION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA - LASER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.693,11 |
| 1998 | 555721 | NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA RADICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.870,66 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1999 | 502004 | NEFROURETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 11.376.300,00 |
| 2000 | 558700 | PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.678,68 |
| 2001 | 502103 | URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 2002 | 557402 | URETERONEOCISTOSCOPIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.678,68 |
| 2003 | 564803 | URETROPLASTIA PERINEAL CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAURETRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 2004 | 502003 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 313.671,34 |
| 2005 | 502003 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA FLEXIBLE MÁS LASER DE HOLMIUM | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 2006 | 562204 | CISTOLITOTOMIA LASER | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 2007 | 605101 | PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER DE PRÓSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMÍA PÉLVICA AMPLIADA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.746.800,00 |
| 2008 | 577315 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.306.600,00 |
| 2010 | 857204 | RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL O BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.054.991,61 |
| 2011 | 511000 | E R C P ENDOSCOPIA PARA COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.479.900,00 |
| 2012 | 842202 | REIMPLANTE DIGITAL EN MANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.536.238,08 |
| 2013 | 84202 | RECONTRUCCION DE PLEJO BRAQUIAL Y TRANFERENCIAS NERVIOSAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.536.238,08 |
| 2014 | 849701 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO SUPERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 9.229.800,00 |
| 2015 | 597202 | PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (INCLUYE MEDICAMENTO) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.766.500,00 |
| 2022 | 660203 | PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA AEROALÉRGENOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 461.400,00 |
| 2023 | 660203 | PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA ALIMENTOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 461.400,00 |
| 2024 | 660201 | PRUEBA DE INTRADERMORREACCIÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 400.256,05 |
| 2025 | 660202 | PRUEBAS EPICUTÁNEAS O DE PARCHE ( BATERÍA ESTÁNDAR DE 40 ALERGENOS, BATERÍA DE COSMÉTICOS, BATERÍA DE CALZADO Y PRUEBAS DE PARCHE CON MEDICAMENTOS Y CON ALIMENTOS ) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 461.400,00 |
| 2026 | 660910 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN ORAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 309.300,00 |
| 2027 | 661301 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN NASAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 341.600,00 |
| 2028 | 660910 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARENTERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 309.300,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2029 | 952901 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 390.700,00 |
| 2031 | 991205 | DESENSIBILIZACIÓN A ALIMENTOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 450.500,00 |
| 2032 | 991203 | INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 491.800,00 |
| 2033 | 991202 | INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 408.926,09 |
| 2035 | 395220 | REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 9.847.900,00 |
| 2036 | 378401 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 8.326.200,00 |
| 2037 | 363202 | REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.467.900,00 |
| 2038 | 372401 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.689.200,00 |
| 2039 | 378604 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,68 |
| 2040 | 378606 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,68 |
| 2041 | 378805 | REPOSICION DE ELECTRODO DE MARCAPASO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 687.100,00 |
| 2042 | 378801 | EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.703.800,00 |
| 2043 | 378503 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 189.000,00 |
| 2044 | 378504 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 189.000,00 |
| 2045 | 380402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR (PERCUTÁNEA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 811.000,04 |
| 2046 | 378001 | INSERCION (IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.329.600,00 |
| 2058 | 911105 | Unidad de crioprecipitados | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.132,22 |
| 2059 | 911102 | Unidad de plaquetas | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.132,22 |
| 2060 | 911111 | Unidad de plasma o plasma fresco | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.132,22 |
| 2061 | 911107 | Unidad de sangre pobre en leucocitos | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 400.890,37 |
| 2062 | 911112 | Unidad de sangre total | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 400.890,37 |
| 2063 | 911203 | Plasmaféresis, leucoféresis, plaquetaféresis o eritroféresis | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.241.047,47 |
| 2064 | 911101 | Autotransfusión | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 400.890,37 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2065 | 911110 | Unidad de glóbulos rojos lavados | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 456.021,99 |
| 2066 | 911202 | Concentrado de leucocitos | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 67.132,22 |
| 2067 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRASTORÁCICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 616.600,00 |
| 2068 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 832.122,38 |
| 2069 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.288.727,21 |
| 2070 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.288.727,21 |
| 2071 | 894102 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 209.081,98 |
| 2072 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 490.646,68 |
| 2073 | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 490.646,68 |
| 2074 | 883105 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 804.000,00 |
| 2075 | 883522 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.004.072,14 |
| 2076 | 883512 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.004.072,14 |
| 2077 | 883545 | RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.127.298,52 |
| 2078 | 883102 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2079 | 883401 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.200.000,00 |
| 2080 | 883101 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2081 | 883211 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2082 | 883104 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.526.600,00 |
| 2083 | 883210 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2084 | 883220 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA SIMPLE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2085 | 883430 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.361.300,00 |
| 2086 | 883231 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2087 | 883230 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2088 | 883590 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.676.100,00 |
| 2089 | 883521 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.676.100,00 |
| 2090 | 883511 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.676.100,00 |
| 2091 | 883103 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2092 | 883440 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.676.100,00 |
| 2093 | 883560 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2094 | 883108 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2095 | 883233 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2096 | 883235 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2097 | 883234 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2098 | 883232 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2099 | 883301 | RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.200.000,00 |
| 2100 | 883221 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2101 | 883430 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.200.000,00 |
| 2102 | 883435 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA (URORRESONANCIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.381.300,00 |
| 2105 | 883441 | RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.676.100,00 |
| 2106 | 883434 | COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.200.000,00 |
| 2107 | 883111 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2108 | 883110 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2109 | 883109 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2110 | 883909 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.200.000,00 |
| 2111 | 883908 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.060.400,00 |
| 2112 | 883904 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.482.400,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2113 | 883351 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.536.000,00 |
| 2114 | 950003 | EXAMEN PARA MAGNETICO GADOLINIO DTPA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 0,00 |
| 2115 | 883101 | ANGIORESONANCIA DE CEREBRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 922.400,00 |
| 2116 | 67201 | RESECCION FISTULA TIROGLOSA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,78 |
| 2117 | 67001 | RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,78 |
| 2118 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 2120 | 536401 | HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.066,07 |
| 2121 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 2122 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 2124 | 625101 | ORQUIDOPEXIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.250,60 |
| 2125 | 640000 | CIRCUNCISION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 2126 | 644920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 596.683,87 |
| 2127 | 703301 | EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 2128 | 249302 | ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,78 |
| 2129 | 401101 | GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 877.100,00 |
| 2130 | 311301 | TRAQUEOSTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.666.652,06 |
| 2131 | 243104 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.250,60 |
| 2132 | 535101 | EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.666.031,78 |
| 2133 | 541701 | LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.617.100,00 |
| 2134 | 471102 | APENDICECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 2135 | 389101 | IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 2136 | 340401 | TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 596.683,87 |
| 2137 | 614100 | SUTURA HERIDA ESCROTO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 596.683,87 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2139 | 641701 | DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.517.100,00 |
| 2140 | 67001 | RESECCION QUISTE TIROGLOSO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.888.031,78 |
| 2141 | 459101 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 2142 | 459201 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.888.031,78 |
| 2143 | 459401 | ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.030.000,00 |
| 2144 | 467001 | ENTERORRAFIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 2145 | 649100 | PREPUCIOTOMIA; INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.344.653,11 |
| 2146 | 644920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 599.653,87 |
| 2147 | 431001 | GASTROSTOMIA, INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.777.400,00 |
| 2148 | 512101 | COLECISTECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 4.675.400,00 |
| 2149 | 446602 | OPERACION ANTI REFLUJO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.320.000,00 |
| 2150 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA (EXCEPTO RECIDIVA);INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 2151 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 2152 | 631610 | VARICOCELECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.888.031,78 |
| 2153 | 619100 | ASPIRACION DE HIDROCELE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.040.919,45 |
| 2154 | 853103 | RESECCION GINECOMASTIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.510.800,00 |
| 2155 | 12410 | CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INCLUYE ESQUIRLECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.888.031,78 |
| 2157 | 12501 | CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION SECUESTRO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.477.966,07 |
| 2158 | 13110 | CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 2160 | 17001 | CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA INTRACEREBRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.878,08 |
| 2161 | 381102 | REVASCULARIZACION SUPRATENTORIAL E INFRATENTORIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.238,08 |
| 2162 | 381102 | ENDARTERECTOMIA DE VASO DE CUELLO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.238,08 |
| 2163 | 76200 | CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACION ADENOMAS HIPOFISIARIOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.238,08 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2164 | 76200 | CRANEOTOMÍA PARA EXTIRPACIÓN ADENOMAS HIPOFISIARIOS (VÍA TRANSESFENOIDAL) | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.536.238,08 |
| 2167 | 75400 | CRANEOTOMIA PARA PINEALECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.052.148,97 |
| 2168 | 15201 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA ANTERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 2169 | 15302 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA MEDIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 2170 | 17303 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA POSTERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.052.148,97 |
| 2171 | 17303 | CRANEOTOMÍA PARA TUMORES DEL ÁNGULO PONTO CEREBELOSO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.052.148,97 |
| 2172 | 10201 | LOBECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 2173 | 18201 | HEMISFERECTOMIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.536.238,08 |
| 2177 | 20203 | CORRECCION HUNDIMIENTO CRANEANO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.552,00 |
| 2182 | 20401 | CRANEOPLASTIA CON REMPLAZO OSEO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 2183 | 108401 | TRATAMIENTO PARA DESCOMPRESIÓN Y CORRECCIÓN ORBITARIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.252.259,60 |
| 2184 | 23201 | DERIVACION VENTRICULO ATRIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.676,68 |
| 2186 | 23403 | DERIVACIÓN VENTRÍCULO PLEURAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.676,68 |
| 2187 | 22202 | DERIVACION VENTRICULO SUBARACNOIDEA CERVICAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.676,68 |
| 2188 | 23201 | DERIVACIÓN SUBDURO ATRIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.676,68 |
| 2189 | 13106 | DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.760.676,68 |
| 2191 | 24300 | ELIMINACIÓN DE DERIVACIÓN | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.686.031,78 |
| 2192 | 10205 | PUNCION VENTRICULAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.755.052,48 |
| 2193 | 30208 | LAMINECTOMIA PARA EXPLORACION DEL CANAL RAQUIDEO UNO O MAS SEGMENTOS EXTRADURAL SUBDURAL O INTRAMEDULAR CERVICAL DORSAL LUMBAR O SACRA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.536.238,08 |
| 2194 | 30214 | UNO O MAS INTERESPACIOS CERVICAL TORAXICA O LUMBAR UNILATERAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 2196 | 30220 | MICRODISCOIDECTOMÍA UNO O MÁS INTERESPACIOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.536.238,08 |
| 2198 | 775134 | LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- UNO O DOS SEGMENTOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.110.700,00 |
| 2199 | 31101 | LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- MÁS DE DOS SEGMENTOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.094.991,81 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2200 | 32001 | LAMINECTOMIA PARA CORDOTOMIA UNILATERAL EN UN TIEMPO CERVICAL O DORSAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.236,08 |
| 2201 | 32001 | LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN UN TIEMPO- CERVICAL O DORSAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.236,08 |
| 2202 | 32001 | LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN DOS TIEMPOS- CERVICAL O DORSAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.236,08 |
| 2204 | 39304 | LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION EXTRADURALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 2205 | 39304 | LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION- INTRADURALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.537.809,41 |
| 2206 | 39401 | REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN- ESPINALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 2207 | 39305 | INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN- ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 2208 | 39401 | REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 2.586.652,06 |
| 2211 | 30225 | DISQUECTOMIA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.236,08 |
| 2212 | 805109 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.052.148,97 |
| 2213 | 805106 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.052.148,97 |
| 2214 | 805109 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.052.148,97 |
| 2215 | 805106 | CIRUGÍA DE CLOWARD | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.052.148,97 |
| 2217 | 810203 | CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.236,08 |
| 2218 | 805119 | DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VÍA ANTERIOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.052.148,97 |
| 2220 | 30220 | DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.236,08 |
| 2222 | 30208 | LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- UNO O DOS SEGMENTOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.236,08 |
| 2223 | 30208 | LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MÁS DE DOS SEGMENTOS | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.236,08 |
| 2224 | 383505 | LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA- CERVICAL- DORSAL O DORSO LUMBAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 6.075.400,00 |
| 2226 | 861805 | INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 69.647.400,00 |
| 2227 | 43002 | ANASTOMOSIS MICROQUIRURGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 3.538.236,08 |
| 2228 | 44101 | DESCOMPRESION NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMODICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.052.148,97 |
| 2229 | 44207 | DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 5.052.148,97 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2232 | 35203 | MENINGES VERTEBRALES | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 1.088.031,78 |
| 2233 | 41101 | NERVIO PERIFÉRICO SUPERFICIAL | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 506.883,67 |
| 2234 | 41101 | NERVIO PERIFÉRICO PROFUNDO | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 506.883,67 |
| 2235 | 39101 | PUNCION LUMBAR | DISPENSARIO MEDICO DE CALI | N°. 239-DIGSA/DMCAL-2023 31/08/2023 | $ 56.560,22 |

Nota: se realiza verificación de contratos con otras unidades se verificada en el SECOPII

## 5.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

Se consultó y verifico los valores de los tres últimos contratos y se actualizo a valor presente con sus respectivo IPC, información que sirvió como referente para establecer el valor histórico de los contratos realizados por la Regional de Aseguramiento No 6

Se verificó los precios históricos de contratos de los años 2021, 2022 y 2023 más el IPC de los años correspondientes 65-7-20224-21, 65-7-20043-22 y 65-7-20319-23

El precio histórico se determina de la siguiente manera:

- Se verifica CT 65-7-20224-21+ IPC 2021-22(5.62%) + IPC 2022 (13.12%) +IPC 2023 (9.28%)
- Se verifica CT 65-7-20043-22 + IPC 2022 (13.12%) +IPC 2023 (9.28%)
- Se verifica CT 65-7--20319-23+ IPC 2023 (9.28%)

| GRUPO / ITEM | CÓD. CUPS | DESCRIPCION | CONTRATO 1 AÑO 2021 65-7-20224-21 | CONTRATO 2 AÑO 2022 65-7-20043-22 | CONTRATO 3 AÑO 2023 065-7-20319-23 | VR. IPC PROYECTADO 2021 A 2022 | VR. IPC PROYECTADO 2022 A 2023 | VR. IPC PROYECTADO 2023 A 2024 | VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 5,62% | 13,12% | 9,28% | |
| 1 | 890701 | CONSULTA URGENCIAS | $ 53.700,00 | $ 57.800,00 | $ 67.100 | 70.113,32 | 71.450,94 | 73.328,88 | 73.328,88 |
| 2 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | $ 0,00 | $ 45.400,00 | $ 50.300 | - | 53.650,01 | 54.907,84 | 54.907,84 |
| 3 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | $ 47.153,00 | $ 50.800,00 | $ 56.900 | 61.585,24 | 62.797,71 | 64.365,92 | 64.365,92 |
| 4 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | $ 0,00 | $ 50.800,00 | $ - | - | 62.797,71 | - | - |
| 7 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | $ 47.153,00 | $ 50.800,00 | $ 56.900 | 61.585,24 | 62.797,71 | 64.365,92 | 64.365,92 |
| 8 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | $ 0,00 | $ 50.800,00 | $ 56.900 | - | 62.797,71 | 64.365,92 | 64.365,92 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 890 278 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ 47.200 | $ 50.800 | $ 59.900 | 61.626,61 | 62.797,71 | 64.365,92 | 64.365,92 |
| 10 | 890 378 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ 47.200 | $ 50.800 | $ 59.900 | 61.626,61 | - 62.797,71 | 64.365,92 | 64.365,92 |
| 11 | 890 250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ 0,00 | $ 50.800, 00 | $ 59.900 | - | 62.797,71 | 64.365,92 | 64.365,92 |
| 12 | 890 350 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ 0,00 | $ 50.800, 00 | $ 99.800 | - | 62.797,71 | 109.061,44 | 109.061,44 |
| 13 | 890 280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ 47.153 ,00 | $ 50.800, 00 | $ 59.900 | 61.585,24 | 62.797,71 | 64.365,92 | 64.365,92 |
| 14 | 890 380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ 0,00 | $ 50.800, 00 | $ 80.000 | - | 62.797,71 | 98.352,00 | 98.352,00 |
| 15 | 931 001 | TERAPIA FISICA SESION | $ 0,00 | $ 22.600, 00 | $ 26.200 | - | 27.937,56 | 28.631,36 | 28.631,36 |
| 19 | 890 476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ - | - | - | - | - |
| 21 | 890 437 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOONCOLOGIA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ - | - | - | - | - |
| 22 | 890 454 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ - | - | - | - | - |
| 24 | 890 478 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ - | - | - | - | - |
| 26 | 930 860 | ELECTRONEUROGRAFIA CADA EXTREMIDAD | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 72.200 | - | - | 78.900,16 | 78.900,16 |
| 27 | 951 509 | NEUROCONDUCCION CADA NERVIO | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 59.500 | - | - | 65.021,60 | 65.021,60 |
| 28 | 933 801 | TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA SESION | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 69.100 | - | - | 75.512,48 | 75.512,48 |
| 29 | 894 402 | PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 329.000 | - | - | 359.531,20 | 359.531,20 |
| 30 | 954 107 | AUDIOMETRIA TONAL | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 41.200 | - | - | 45.023,36 | 45.023,36 |
| 33 | 954 029 | Potenciales evocados auditivos Umbrales (UMBRALES ELECTROFISIOLÓGICOS CON ESTIMULO CLICK. UMBRALES DE | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 196.000 | - | - | 214.188,80 | 214.188,80 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FRECUENCUENCIA ESPECÍFICA, UMBRALES CON ESTADO ESTABLE) | | | | | | | |
| 34 | 954 826 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS TOPODIAGNOSTICO | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 196.000 | - | - | 214.188,80 | 214.188,80 |
| 35 | 954 802 | ELECTROCOGLEOGRAFIA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 346.000 | - | - | 378.108,80 | 378.108,80 |
| 36 | 891 402 | ELECTROENCEFALOGRAMA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ - | - | - | - | - |
| 39 | 891 411 | TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA - SESION (No incluye el medicamento TOXINA, cualquier utilizado será cubierto a cobro según requerimiento del paciente) | $ 388.123,00 | $ 0,00 | $ - | 506.762,18 | - | - | - |
| 48 | 905 A01 | SALA DE OBSERVACION URGENCIA | $ 0,00 | $ 105.000,00 | $ 122.500 | - | 130.640,12 | 133.868,00 | 133.868,00 |
| 49 | 107 M01 | UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES ADULTO | $ 0,00 | $ 784.300,00 | $ 909.800 | - | 969.532,33 | 994.229,44 | 994.229,44 |
| 50 | 110 A01 | UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO | $ 0,00 | $ 1.456.200,00 | $ 1.691.400 | - | 1.802.990,91 | 1.848.361,92 | 1.848.361,92 |
| 52 | 106 A01 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL | $ 0,00 | $ 1.456.200,00 | $ 1.691.400 | - | 1.802.990,91 | 1.848.361,92 | 1.848.361,92 |
| 53 | 105 M01 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL | $ 0,00 | $ 784.300,00 | $ 909.800 | - | 969.532,33 | 994.229,44 | 994.229,44 |
| 54 | 882 298 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | $ 0,00 | $ 166.600,00 | $ 193.700 | - | 206.317,67 | 211.575,36 | 211.575,36 |
| 56 | 882 310 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR (INDIVIDUAL) | $ 180.300,00 | $ 194.100,00 | $ - | 235.406,41 | 239.941,64 | - | - |
| 57 | 882 282 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | $ 447.500,00 | $ 481.600,00 | $ 559.700 | 594.277,67 | 605.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 58 | 882 282 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS | $ 447.500,00 | $ 481.600,00 | $ 559.700 | 594.277,67 | 605.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 59 | 882 282 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA | $ 447.500,00 | $ 481.600,00 | $ 559.700 | 594.277,67 | 605.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 61 | 882 282 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS | $ 447.500,00 | $ 481.600,00 | $ 559.700 | 594.277,67 | 605.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 82 | 882 222 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | $ 447.50 0,00 | $ 461,60 0,00 | $ 558.700 | 584.277,67 | 595.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 83 | 882 212 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | $ 447.50 0,00 | $ 461,60 0,00 | $ 558.700 | 584.277,67 | 595.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 84 | 882 203 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS | $ 447.50 0,00 | $ 461,60 0,00 | $ 558.700 | 584.277,67 | 595.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 85 | 882 308 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | $ 447.50 0,00 | $ 461,60 0,00 | $ 558.700 | 584.277,67 | 595.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 86 | 882 307 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | $ 447.50 0,00 | $ 461,60 0,00 | $ 558.700 | 584.277,67 | 595.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 87 | 882 295 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL | $ 447.50 0,00 | $ 461,60 0,00 | $ 558.700 | 584.277,67 | 595.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 88 | 882 294 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS | $ 447.50 0,00 | $ 461,60 0,00 | $ 558.700 | 584.277,67 | 595.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 70 | 882 132 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO | $ 447,50 0,00 | $ 461,60 0,00 | $ 558.700 | 584.277,67 | 595.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 71 | 882 112 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | $ 447.50 0,00 | $ 461,60 0,00 | $ 558.700 | 584.277,67 | 595.342,05 | 610.547,36 | 610.547,36 |
| 73 | 881 640 | ECOGRAFIA DE CALCANEO | $ 0,00 | $ 123,20 0,00 | $ 142.900 | - | 152.295,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |
| 74 | 881 630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA | $ 0,00 | $ 123,20 0,00 | $ 142.900 | - | 152.295,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |
| 75 | 881 622 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE | $ 0,00 | $ 123,20 0,00 | $ 142.900 | - | 152.295,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |
| 76 | 881 621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | $ 0,00 | $ 123,20 0,00 | $ 142.900 | - | 152.295,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |
| 77 | 881 620 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA | $ 0,00 | $ 123,20 0,00 | $ 142.900 | - | 152.295,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |
| 78 | 881 613 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | $ 0,00 | $ 123,20 0,00 | $ 142.900 | - | 152.295,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |
| 79 | 881 612 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | $ 0,00 | $ 123,20 0,00 | $ 142.900 | - | 152.295,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |
| 80 | 881 611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | $ 0,00 | $ 123,20 0,00 | $ 142.900 | - | 152.295,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |
| 81 | 881 610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | $ 0,00 | $ 123,20 0,00 | $ 142.900 | - | 152.295,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |
| 82 | 881 003 | ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION | $ 0,00 | $ 123,20 0,00 | $ 142.900 | - | 152.295,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | EN NERVIOS DE EXTREMIDADES | | | | | | | |
| 83 | 881 211 | ECOGRAFIA DE PERICARDIO PLEURA O TORAX | $ 0,00 | $ 107.400,00 | $ 124.500 | - | 132.765,23 | 136.053,00 | 136.053,00 |
| 84 | 881 201 | SONOMAMOGRAFIA O ECOGRAFIA DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA | $ 0,00 | $ 123.800,00 | $ 143.600 | - | 153.038,51 | 156.928,08 | 156.928,08 |
| 85 | 951 302 | ECOGRAFIA DINAMICA MODO B OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO | $ 0,00 | $ 161.000,00 | $ 186.800 | - | 199.024,93 | 204.135,04 | 204.135,04 |
| 86 | 881 112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 170.700 | - | - | 196.376,16 | 196.376,16 |
| 87 | 881 403 | CONTROL DE OVULACION CON ECO VAGINAL | $ 0,00 | $ 80.400,00 | $ 93.300 | - | 99.398,50 | 101.958,24 | 101.958,24 |
| 88 | 881 402 | CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL | $ 0,00 | $ 39.000,00 | $ 49.200 | - | 49.923,49 | 50.487,36 | 50.487,36 |
| 89 | 881 130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN CARA | $ 0,00 | $ 117.300,00 | $ 136.000 | - | 145.003,37 | 148.820,80 | 148.820,80 |
| 90 | 881 132 | ECOGRAFIA DE CUELLO | $ 0,00 | $ 117.300,00 | $ 136.000 | - | 145.003,37 | 148.820,80 | 148.820,80 |
| 91 | 881 301 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | $ 0,00 | $ 117.300,00 | $ 136.000 | - | 145.003,37 | 148.820,80 | 148.820,80 |
| 92 | 881 151 | ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | $ 0 | $ 117.300 | $ 136.000 | - | 145.003,37 | 148.820,80 | 148.820,80 |
| 93 | 881 141 | ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 0,00 | $ 117.300,00 | $ 136.000 | - | 145.003,37 | 148.820,80 | 148.820,80 |
| 94 | 881 131 | ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 0,00 | $ 117.300,00 | $ 136.000 | - | 145.003,37 | 148.820,80 | 148.820,80 |
| 95 | 881 602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 0,00 | $ 117.300,00 | $ 136.000 | - | 145.003,37 | 148.820,80 | 148.820,80 |
| 96 | 881 601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 0,00 | $ 117.300,00 | $ 136.000 | - | 145.003,37 | 148.820,80 | 148.820,80 |
| 97 | 881 521 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 0,00 | $ 117.300,00 | $ 136.000 | - | 145.003,37 | 148.820,80 | 148.820,80 |
| 98 | 881 510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON | $ 0,00 | $ 117.300,00 | $ 136.000 | - | 145.003,37 | 148.820,80 | 148.820,80 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | | | | | | |
| 99 | 881 511 | ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR VARICOCELE TORCION CON ANALISIS DOPPLER | $ 181.60 0,00 | $ 208.30 0,00 | $ 239.300 | 260.162,24 | 256.032,98 | 261.507,04 | 261.507,04 |
| 100 | 881 501 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | $ 0,00 | $ 138.20 0,00 | $ 160.200 | - | 170.838,43 | 175.066,56 | 175.066,56 |
| 101 | 881 332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL) | $ 0,00 | $ 114.10 0,00 | $ 160.200 | - | 141.047,61 | 175.066,56 | 175.066,56 |
| 102 | 881 302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL INCLUYE. HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS | $ 0,00 | $ 227.90 0,00 | $ 264.400 | - | 281.724,36 | 288.936,32 | 288.936,32 |
| 103 | 881 305 | ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES | $ 0,00 | $ 181.00 0,00 | $ 210.000 | - | 223.747,74 | 229.466,00 | 229.466,00 |
| 104 | 881 306 | ECOGRAFIA DE HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA | $ 0,00 | $ 114.10 0,00 | $ 132.400 | - | 141.047,61 | 144.686,72 | 144.686,72 |
| 105 | 881 362 | ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO | $ 0,00 | $ 114.10 0,00 | $ 132.400 | - | 141.047,61 | 144.686,72 | 144.686,72 |
| 106 | 881 305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS | $ 0,00 | $ 181.00 0,00 | $ 210.000 | - | 223.747,74 | 229.466,00 | 229.466,00 |
| 107 | 881 360 | ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER | $ 0,00 | $ 155.70 0,00 | $ 181.800 | - | 193.708,68 | 198.671,04 | 198.671,04 |
| 108 | 881 436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL CON DOPPLER | $ 0,00 | $ 205.10 0,00 | $ 238.000 | - | 253.539,57 | 260.086,40 | 260.086,40 |
| 109 | 881 401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | $ 0,00 | $ 120.60 0,00 | $ 139.800 | - | 149.082,76 | 152.773,44 | 152.773,44 |
| 110 | 881 432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | $ 0,00 | $ 120.60 0,00 | $ 139.800 | - | 149.082,76 | 152.773,44 | 152.773,44 |
| 111 | 881 402 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA | $ 0,00 | $ 39.900, 00 | $ 46.200 | - | 49.323,40 | 50.467,36 | 50.467,36 |
| 112 | 881 431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA | $ 0,00 | $ 77.100, 00 | $ 89.400 | - | 95.309,12 | 97.696,32 | 97.696,32 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 113 | 951 302 | ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFIA OCULAR | $ 0,00 | $ 161,00 0,00 | $ 186.600 | - | 189.024,23 | 204.135,04 | 204.135,04 |
| 114 | 879 122 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PEÑASCO CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS | $ 500,09 9,00 | $ 538,80 0,00 | $ 625.100 | 653.723,80 | 666.051,28 | 683.109,28 | 683.109,28 |
| 115 | 879 910 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | $ 682,04 3,00 | $ 658,80 0,00 | $ 691.800 | 884.305,39 | 814.515,04 | 755.000,04 | 755.000,04 |
| 116 | 879 150 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL | $ 0,00 | $ 538,80 0,00 | $ 625.100 | - | 666.051,28 | 683.109,28 | 683.109,28 |
| 117 | 879 421 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA | $ 0,00 | $ 410,00 0,00 | $ 480.000 | - | 517.957,48 | 531.100,80 | 531.100,80 |
| 118 | 879 523 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) | $ 389,21 2,00 | $ 419,00 0,00 | $ 486.000 | 506.174,03 | 517.957,48 | 531.100,80 | 531.100,80 |
| 119 | 879 522 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL) | $ 159,17 9,00 | $ 419,00 0,00 | $ 486.000 | 190.080,97 | 517.957,48 | 531.100,80 | 531.100,80 |
| 120 | 879 520 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | $ 389,21 2,00 | $ 419,00 0,00 | $ 486.000 | 506.174,03 | 517.957,48 | 531.100,80 | 531.100,80 |
| 121 | 879 510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | $ 389,21 2,00 | $ 419,00 0,00 | $ 486.000 | 506.174,03 | 517.957,48 | 531.100,80 | 531.100,80 |
| 122 | 879 420 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN TOTAL | $ 624,07 5,00 | $ 672,80 0,00 | $ 780.200 | 815.997,02 | 831.461,55 | 852.602,56 | 852.602,56 |
| 123 | 879 460 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS | $ 426,64 8,00 | $ 457,00 0,00 | $ 530.100 | 554.437,07 | 564.532,14 | 579.293,28 | 579.293,28 |
| 124 | 879 410 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | $ 537,75 7,00 | $ 576,80 0,00 | $ 671.400 | 702.121,57 | 715.496,50 | 733.705,92 | 733.705,92 |
| 125 | 879 301 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX | $ 474,79 8,00 | $ 511,00 0,00 | $ 592.800 | 619.910,64 | 631.665,61 | 647.811,84 | 647.811,84 |
| 126 | 879 132 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) | $ 0,00 | $ 538,80 0,00 | $ 625.100 | - | 666.051,28 | 683.109,28 | 683.109,28 |
| 127 | 879 152 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE | $ 500,68 9,00 | $ 538,80 0,00 | $ 625.100 | 653.723,80 | 666.051,28 | 683.109,28 | 683.109,28 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 128 | 879 182 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE | $ 500.68 9,00 | $ 536.80 0,00 | $ 625.100 | 653.723,80 | 666.051,28 | 663.109,28 | 663.109,28 |
| 129 | 879 181 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO | $ 424.04 5,00 | $ 457.90 0,00 | $ 530.100 | 554.437,07 | 564.932,14 | 579.293,28 | 579.293,28 |
| 130 | 879 205 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR ESPACIO ADICIONAL | $ 101.66 4,00 | $ 109.50 0,00 | $ 127.000 | 132.737,44 | 135.361,20 | 138.765,60 | 138.765,60 |
| 131 | 879 201 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR HASTA TRES ESPACIOS | $ 424.04 5,00 | $ 457.00 0,00 | $ 530.100 | 554.437,07 | 564.932,14 | 579.293,28 | 579.293,28 |
| 132 | 879 121 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES | $ 388.21 2,00 | $ 419.00 0,00 | $ 486.000 | 508.174,03 | 517.957,48 | 531.100,80 | 531.100,80 |
| 133 | 879 191 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | $ 500.68 9,00 | $ 536.80 0,00 | $ 625.100 | 653.723,80 | 666.051,28 | 663.109,28 | 663.109,28 |
| 134 | 879 122 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ 500.68 9,00 | $ 536.80 0,00 | $ 625.100 | 653.723,80 | 666.051,28 | 663.109,28 | 663.109,28 |
| 135 | 879 116 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | $ 500.68 9,00 | $ 287.50 0,00 | $ 333.500 | 653.723,80 | 356.469,42 | 364.448,80 | 364.448,80 |
| 136 | 879 113 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | $ 573.18 9,00 | $ 616.90 0,00 | $ 715.600 | 748.365,31 | 762.596,56 | 762.007,68 | 762.007,68 |
| 137 | 879 112 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | $ 500.68 9,00 | $ 536.80 0,00 | $ 625.100 | 653.723,80 | 666.051,28 | 663.109,28 | 663.109,28 |
| 138 | 879 111 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | $ 458.29 2,00 | $ 491.10 0,00 | $ 569.700 | 598.717,79 | 607.095,72 | 622.568,16 | 622.568,16 |
| 139 | 873 501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS RADIOGRAFIAS | $ 0,00 | $ 51.700, 00 | $ 172.600 | - | 63.910,27 | 166.635,84 | 166.635,84 |
| 140 | 873 501 | PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS RADIOGRAFIAS | $ 0,00 | $ 51.700, 00 | $ 172.600 | - | 63.910,27 | 166.635,84 | 166.635,84 |
| 141 | 872 002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | $ 0,00 | $ 82.100, 00 | $ 98.200 | - | 101.490,00 | 104.034,56 | 104.034,56 |
| 142 | 871 129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | $ 0,00 | $ 63.000, 00 | $ 73.800 | - | 76.620,75 | 80.648,64 | 80.648,64 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 143 | 871 112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | $ 0,00 | $ 92.900,00 | $ 73.600 | - | 78.020,75 | 80.648,64 | 80.648,64 |
| 144 | 871 121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO | $ 0,00 | $ 70.400,00 | $ 61.700 | - | 67.026,75 | 69.281,76 | 69.281,76 |
| 145 | 871 111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | $ 0,00 | $ 70.400,00 | $ 61.700 | - | 67.026,75 | 69.281,76 | 69.281,76 |
| 146 | 871 062 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS) | $ 0,00 | $ 100.800,00 | $ 120.900 | - | 128.315,00 | 131.682,40 | 131.682,40 |
| 147 | 871 061 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) | $ 0,00 | $ 100.800,00 | $ 120.500 | - | 128.315,00 | 131.682,40 | 131.682,40 |
| 148 | 871 070 | PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN | $ 0,00 | $ 36.400,00 | $ 42.200 | - | 44.996,75 | 46.116,16 | 46.116,16 |
| 149 | 871 060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | $ 0,00 | $ 133.800,00 | $ 155.100 | - | 165.400,25 | 169.493,20 | 169.493,20 |
| 150 | 871 050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | $ 0,00 | $ 77.100,00 | $ 89.400 | - | 95.309,12 | 97.666,32 | 97.666,32 |
| 151 | 871 040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $ 0,00 | $ 99.200,00 | $ 115.000 | - | 122.626,00 | 125.672,00 | 125.672,00 |
| 152 | 871 020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | $ 0,00 | $ 79.800,00 | $ 92.500 | - | 98.599,56 | 100.865,44 | 100.865,44 |
| 153 | 871 010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | $ 0,00 | $ 81.200,00 | $ 94.200 | - | 100.377,44 | 102.941,76 | 102.941,76 |
| 154 | 870 602 | RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO | $ 0,00 | $ 87.600,00 | $ 86.100 | - | 108.266,96 | 94.090,08 | 94.090,08 |
| 155 | 870 901 | RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | $ 0,00 | $ 74.200,00 | $ 86.100 | - | 91.724,21 | 94.090,08 | 94.090,08 |
| 156 | 870 902 | XERO RADIOGRAFIA DE CUELLO | $ 0,00 | $ 87.600,00 | $ 86.100 | - | 108.266,96 | 94.090,08 | 94.090,08 |
| 157 | 879 116 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS | $ 900,66 0,00 | $ 287,90 0,00 | $ 333.500 | 653.723,80 | 555.400,42 | 364.448,80 | 364.448,80 |
| 158 | 873 444 | PROYECCIONES ADICIONALES | $ 0,00 | $ 29.100,00 | $ 36.400 | - | 32.264,18 | 33.221,12 | 33.221,12 |
| 159 | 870 007 | RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ 0,00 | $ 83.000,00 | $ 96.300 | - | 102.602,55 | 105.236,64 | 105.236,64 |
| 160 | 870 008 | RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS | $ 0,00 | $ 83.000,00 | $ 96.300 | - | 102.602,55 | 105.236,64 | 105.236,64 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 161 | 870 005 | RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | $ 0,00 | $ 82.000,00 | $ 96.300 | - | 102.602,85 | 105.236,64 | 105.236,64 |
| 162 | 870 003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | $ 0,00 | $ 101.200,00 | $ 117.400 | - | 125.100,85 | 128.294,72 | 128.294,72 |
| 163 | 870 001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | $ 0,00 | $ 72.400,00 | $ 84.000 | - | 89.499,10 | 91.796,20 | 91.796,20 |
| 164 | 870 131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM) | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.362,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 165 | 870 106 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.362,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 166 | 870 105 | RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.362,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 167 | 870 102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.362,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 168 | 870 107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.362,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 169 | 870 108 | RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.362,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 170 | 870 104 | RADIOGRAFÍA DE MALAR | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.362,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 171 | 870 101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.362,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 172 | 870 004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.362,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 173 | 873 302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA). ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) | $ 0,00 | $ 152.600,00 | $ 177.000 | - | 188.840,39 | 193.425,60 | 193.425,60 |
| 174 | 873 002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR | $ 0,00 | $ 223.500,00 | $ 259.200 | - | 276.285,19 | 283.253,76 | 283.253,76 |
| 176 | 873 306 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) | $ 0,00 | $ 103.800,00 | $ 120.500 | - | 128.315,00 | 131.582,40 | 131.582,40 |
| 177 | 873 423 | RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE ROTULA | $ 0,00 | $ 74.200,00 | $ 86.100 | - | 91.724,21 | 94.080,96 | 94.080,96 |
| 178 | 873 444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNELOBLICUAS | $ 0,00 | $ 26.100,00 | $ 30.400 | - | 32.284,18 | 33.221,12 | 33.221,12 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 179 | 873 443 | RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR | $ 0,00 | $ 29.000,00 | $ 33.700 | - | 35.849,09 | 36.827,36 | 36.827,36 |
| 180 | 873 411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | $ 0,00 | $ 54.600,00 | $ 63.300 | - | 67.495,17 | 69.174,24 | 69.174,24 |
| 181 | 871 091 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | $ 0,00 | $ 54.600,00 | $ 63.300 | - | 67.495,17 | 69.174,24 | 69.174,24 |
| 182 | 873 311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL | $ 0,00 | $ 78.700,00 | $ 91.300 | - | 97.287,00 | 99.772,64 | 99.772,64 |
| 183 | 873 420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.382,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 184 | 873 313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.382,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 185 | 873 312 | RADIOGRAFÍA DE FEMUR (AP, LATERAL) | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.382,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 186 | 873 204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.382,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 187 | 873 121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.382,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 188 | 873 111 | RADIOGRAFÍA DE HOMOPLATO | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.382,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 189 | 873 431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | $ 0,00 | $ 49.600,00 | $ 57.600 | - | 61.314,30 | 62.945,28 | 62.945,28 |
| 190 | 873 335 | RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) | $ 0,00 | $ 49.600,00 | $ 57.600 | - | 61.314,30 | 62.945,28 | 62.945,28 |
| 191 | 873 333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL) | $ 0,00 | $ 49.600,00 | $ 57.600 | - | 61.314,30 | 62.945,28 | 62.945,28 |
| 192 | 873 210 | RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO | $ 0,00 | $ 49.600,00 | $ 57.600 | - | 61.314,30 | 62.945,28 | 62.945,28 |
| 193 | 873 206 | RADIOGRAFÍA DE MUÑECA | $ 0,00 | $ 49.600,00 | $ 57.600 | - | 61.314,30 | 62.945,28 | 62.945,28 |
| 194 | 873 205 | RADIOGRAFÍA DE CODO | $ 0,00 | $ 49.600,00 | $ 57.600 | - | 61.314,30 | 62.945,28 | 62.945,28 |
| 195 | 873 202 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | $ 0,00 | $ 49.600,00 | $ 57.600 | - | 61.314,30 | 62.945,28 | 62.945,28 |
| 196 | 873 122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO | $ 0,00 | $ 49.600,00 | $ 57.600 | - | 61.314,30 | 62.945,28 | 62.945,28 |
| 197 | 873 333 | RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA) | $ 0,00 | $ 49.600,00 | $ 57.600 | - | 61.314,30 | 62.945,28 | 62.945,28 |
| 198 | 873 112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | $ 0,00 | $ 49.600,00 | $ 57.600 | - | 61.314,30 | 62.945,28 | 62.945,28 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 198 | 873 091 | RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA) | $ 0,00 | $ 49.600,00 | $ 57.000 | - | 61.314,30 | 62.945,28 | 62.945,28 |
| 200 | 877 816 | PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 0,00 | $ 247.900,00 | $ 575.200 | - | 305.447,67 | 628.578,56 | 628.578,56 |
| 201 | 903 826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ 0,00 | $ 123.800,00 | $ 143.600 | - | 153.036,51 | 156.926,08 | 156.926,08 |
| 202 | 903 105 | ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO | $ 59.055,00 | $ 62.500,00 | $ 164.600 | 76.799,42 | 77.260,96 | 179.874,88 | 179.874,88 |
| 203 | 903 103 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H | $ 0,00 | $ 40.700,00 | $ 47.300 | - | 50.312,34 | 51.689,44 | 51.689,44 |
| 204 | 903 108 | ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H | $ 0,00 | $ 107.400,00 | $ 124.500 | - | 132.765,23 | 136.053,60 | 136.053,60 |
| 208 | 903 801 | ACIDO URICO | $ 0,00 | $ 16.500,00 | $ 19.100 | - | 20.396,89 | 20.872,48 | 20.872,48 |
| 209 | 905 201 | ACIDO VALPROICO | $ 0,00 | $ 61.600,00 | $ 71.500 | - | 76.148,40 | 78.135,20 | 78.135,20 |
| 210 | 903 113 | ACIDO VANILMANDELICO VMA EN ORINA DE 24 H | $ 0,00 | $ 90.900,00 | $ 105.400 | - | 112.368,34 | 115.181,12 | 115.181,12 |
| 212 | 903 401 | ADENOSIN DEAMINASA ADA | $ 0,00 | $ 16.500,00 | $ 19.100 | - | 20.396,89 | 20.872,48 | 20.872,48 |
| 213 | 904 103 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA ACTH | $ 0,00 | $ 66.600,00 | $ 77.300 | - | 82.329,28 | 84.473,44 | 84.473,44 |
| 214 | 906 901 | AGLUTININAS AL FRIO | $ 0,00 | $ 14.700,00 | $ 31.700 | - | 16.171,78 | 34.641,76 | 34.641,76 |
| 216 | 901 103 | COLORACION ALBERT LOEFFLER Y LECTURA | $ 0,00 | $ 17.300,00 | $ 20.200 | - | 21.385,93 | 22.074,56 | 22.074,56 |
| 217 | 903 803 | ALBUMINA | $ 0,00 | $ 9.900,00 | $ 11.500 | - | 12.238,14 | 12.667,20 | 12.667,20 |
| 218 | 905 705 | ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES | $ 0,00 | $ 39.900,00 | $ 46.200 | - | 49.323,40 | 50.467,36 | 50.467,36 |
| 220 | 903 402 | ALDOLASA | $ 0,00 | $ 39.600,00 | $ 46.000 | - | 48.952,54 | 50.159,52 | 50.159,52 |
| 221 | 904 601 | ALDOSTERONA | $ 0,00 | $ 131.400,00 | $ 152.400 | - | 162.433,44 | 166.542,72 | 166.542,72 |
| 224 | 906 602 | ALFA FETOPROTEINA (AFP) EN LÍQUIDO AMNIÓTICO | $ 0,00 | $ 82.500,00 | $ 95.700 | - | 101.964,47 | 104.580,96 | 104.580,96 |
| 227 | 903 805 | AMILASA | $ 0,00 | $ 19.100,00 | $ 22.200 | - | 23.619,95 | 24.220,16 | 24.220,16 |
| 228 | 906 309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA | $ 0,00 | $ 73.300,00 | $ 85.000 | - | 90.611,65 | 92.868,00 | 92.868,00 |
| 229 | 906 309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE | $ 0,00 | $ 73.300,00 | $ 85.000 | - | 90.611,65 | 92.868,00 | 92.868,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230 | 906 309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE | $ 0,00 | $ 73.500,00 | $ 85.000 | - | 90.611,05 | 92.988,00 | 92.988,00 |
| 232 | 903 802 | AMONIO | $ 0,00 | $ 38.400,00 | $ 44.299 | - | 47.098,20 | 48.301,76 | 48.301,76 |
| 233 | 904 501 | ANDROSTENEDIONA | $ 0,00 | $ 124.700,00 | $ 144.700 | - | 154.151,07 | 158.128,16 | 158.128,16 |
| 237 | 906 407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA | $ 0,00 | $ 109.100,00 | $ 126.500 | - | 134.996,73 | 138.239,20 | 138.239,20 |
| 238 | 906 411 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 0,00 | $ 69.500,00 | $ 80.600 | - | 85.911,19 | 88.079,68 | 88.079,68 |
| 239 | 906 413 | CENTROMERO ANTICUERPOS POR IFI | $ 0,00 | $ 102.300,00 | $ 118.700 | - | 126.469,74 | 129.715,36 | 129.715,36 |
| 240 | 906 414 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES CANCA O PANCA POR EIA | $ 0,00 | $ 78.600,00 | $ 91.200 | - | 97.163,38 | 99.663,36 | 99.663,36 |
| 241 | 906 417 | DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 0,00 | $ 75.100,00 | $ 220.000 | - | 92.835,77 | 251.234,72 | 251.234,72 |
| 242 | 906 417 | DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 0,00 | $ 75.100,00 | $ 220.000 | - | 92.835,77 | 251.234,72 | 251.234,72 |
| 245 | 906 422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 0,00 | $ 58.000,00 | $ 166.600 | - | 73.676,05 | 170.318,08 | 170.318,08 |
| 246 | 906 432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AMA POR EIA | $ 0,00 | $ 49.900,00 | $ 57.900 | - | 61.685,15 | 63.273,12 | 63.273,12 |
| 247 | 906 439 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS ASMA POR EIA | $ 0,00 | $ 49.500,00 | $ 57.500 | - | 61.190,58 | 62.836,00 | 62.836,00 |
| 249 | 906 406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SSA RO SSB LA RNP Y SM | $ 0,00 | $ 149.000,00 | $ 172.800 | - | 184.100,13 | 188.835,84 | 188.835,84 |
| 256 | 906 454 | RO SSA ANTICUERPOS POR EIA | $ 0,00 | $ 112.000,00 | $ 130.000 | - | 138.451,64 | 142.064,00 | 142.064,00 |
| 257 | 906 430 | SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 0,00 | $ 112.000,00 | $ 130.000 | - | 138.451,64 | 142.064,00 | 142.064,00 |
| 259 | 906 458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR EIA | $ 0,00 | $ 72.200,00 | $ 83.700 | - | 89.251,86 | 91.467,36 | 91.467,36 |
| 260 | 906 463 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EIA | $ 0,00 | $ 72.200,00 | $ 83.700 | - | 89.251,86 | 91.467,36 | 91.467,36 |
| 261 | 906 903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS | $ 17.980,00 | $ 19.400,00 | $ 60.500 | 23.467,31 | 23.961,80 | 69.302,80 | 69.302,80 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ESPECIFICOS Y TOTALES | | | | | | | |
| 262 | 906 903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES | $ 17.999,00 | $ 19.400,00 | $ 53.500 | 23.457,31 | 23.861,80 | 69.392,80 | 69.392,80 |
| 263 | 906 002 | ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION | $ 0,00 | $ 34.600,00 | $ 40.100 | - | 42.771,87 | 43.821,28 | 43.821,28 |
| 264 | 906 001 | ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA | $ 0,00 | $ 41.400,00 | $ 48.000 | - | 51.177,06 | 52.454,40 | 52.454,40 |
| 265 | 906 604 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA 153 | $ 0,00 | $ 187.700,00 | $ 217.700 | - | 232.030,12 | 237.902,56 | 237.902,56 |
| 266 | 906 606 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 199 | $ 0,00 | $ 150.700,00 | $ 174.900 | - | 186.291,63 | 191.130,72 | 191.130,72 |
| 267 | 906 605 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125 | $ 0,00 | $ 150.700,00 | $ 174.900 | - | 186.291,63 | 191.130,72 | 191.130,72 |
| 268 | 906 300 | ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA POLIVALENTE PARA MENINGITIS | $ 0,00 | $ 165.400,00 | $ 191.900 | - | 204.483,40 | 209.708,32 | 209.708,32 |
| 269 | 906 603 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACECEA | $ 0,00 | $ 124.700,00 | $ 144.700 | - | 154.161,07 | 158.128,15 | 158.128,15 |
| 270 | 906 610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA | $ 0,00 | $ 152.000,00 | $ 176.300 | - | 187.888,65 | 192.680,64 | 192.680,64 |
| 273 | 906 208 | DENGUE: ANTICUERPOS IG M + | $ 0,00 | $ 104.100,00 | $ 120.700 | - | 128.686,65 | 131.980,96 | 131.980,96 |
| 274 | 907 001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | $ 0,00 | $ 10.800,00 | $ 12.600 | - | 13.350,89 | 13.769,28 | 13.769,28 |
| 279 | 906 620 | BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA | $ 0,00 | $ 68.900,00 | $ 79.900 | - | 85.172,48 | 87.314,72 | 87.314,72 |
| 281 | 903 805 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 0,00 | $ 10.300,00 | $ 27.300 | - | 12.732,91 | 29.833,44 | 29.833,44 |
| 282 | 903 809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 0,00 | $ 10.300,00 | $ 27.300 | - | 12.732,91 | 29.833,44 | 29.833,44 |
| 283 | 905 736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | $ 0,00 | $ 51.300,00 | $ 168.100 | - | 63.415,80 | 205.555,68 | 205.555,68 |
| 285 | 906 621 | CALCITONINA | $ 0,00 | $ 142.800,00 | $ 165.400 | - | 176.278,01 | 180.749,12 | 180.749,12 |
| 288 | 903 005 | CALCULO RENAL ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO | $ 0,00 | $ 74.200,00 | $ 86.100 | - | 91.724,21 | 94.090,08 | 94.090,08 |
| 290 | 903 007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H | $ 0,00 | $ 38.700,00 | $ 44.900 | - | 47.839,99 | 49.066,72 | 49.066,72 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 291 | 903 820 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ 0,00 | $ 123.800,00 | $ 143.600 | - | 153.038,51 | 156.936,06 | 156.936,06 |
| 293 | 905 902 | CICLOSPORINA A Y METABOLITOS | $ 0,00 | $ 90.900,00 | $ 105.400 | - | 112.368,34 | 115.181,12 | 115.181,12 |
| 294 | 906 100 | CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES | $ 0,00 | $ 62.500,00 | $ 72.500 | - | 77.260,96 | 79.226,00 | 79.226,00 |
| 295 | 906 295 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMVG POR EIA | $ 0,00 | $ 65.100,00 | $ 75.500 | - | 80.475,02 | 82.506,40 | 82.506,40 |
| 296 | 906 296 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMVM POR EIA | $ 0,00 | $ 65.100,00 | $ 75.500 | - | 80.475,02 | 82.506,40 | 82.506,40 |
| 300 | 903 813 | CLORO CLORURO | $ 0,00 | $ 11.200,00 | $ 12.900 | - | 13.845,16 | 14.097,12 | 14.097,12 |
| 301 | 902 049 | TIEMPO DE COAGULACION | $ 0,00 | $ 20.000,00 | $ 63.200 | - | 24.723,91 | 69.064,96 | 69.064,96 |
| 302 | 902 041 | RETRACCION DE COAGULO | $ 0,00 | $ 15.600,00 | $ 18.000 | - | 19.284,34 | 19.670,40 | 19.670,40 |
| 303 | 905 736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | $ 0,00 | $ 51.300,00 | $ 168.100 | - | 63.415,80 | 205.555,68 | 205.555,68 |
| 308 | 903 815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL | $ 0,00 | $ 24.600,00 | $ 28.600 | - | 30.409,91 | 31.254,06 | 31.254,06 |
| 307 | 903 816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO | $ 0,00 | $ 25.000,00 | $ 33.700 | - | 39.849,09 | 36.627,36 | 36.627,36 |
| 308 | 903 818 | COLESTEROL TOTAL | $ 0,00 | $ 29.000,00 | $ 34.700 | - | 36.561,64 | 37.920,16 | 37.920,16 |
| 309 | 903 419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA | $ 0,00 | $ 35.500,00 | $ 41.100 | - | 43.884,23 | 44.914,08 | 44.914,08 |
| 310 | 903 420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ 32.960,00 | $ 35.500,00 | $ 129.900 | 43.090,28 | 43.884,23 | 141.954,72 | 141.954,72 |
| 315 | 906 904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50 | $ 0,00 | $ 74.900,00 | $ 86.800 | - | 92.466,02 | 94.855,04 | 94.855,04 |
| 317 | 911 004 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA | $ 10.084,00 | $ 10.800,00 | $ 45.900 | 13.166,16 | 13.350,60 | 50.159,52 | 50.159,52 |
| 318 | 911 004 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA | $ 10.084,00 | $ 10.800,00 | $ 45.900 | 13.166,16 | 13.350,60 | 50.159,52 | 50.159,52 |
| 319 | 901 205 | COPROCULTIVO | $ 0,00 | $ 77.700,00 | $ 90.100 | - | 95.050,83 | 98.461,28 | 98.461,28 |
| 320 | 907 002 | COPROLOGICO | $ 0,00 | $ 9.700,00 | $ 11.300 | - | 11.860,30 | 12.346,64 | 12.346,64 |
| 321 | 907 003 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | $ 0,00 | $ 14.700,00 | $ 17.100 | - | 18.171,78 | 18.686,88 | 18.686,88 |
| 322 | 903 421 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H | $ 0,00 | $ 29.000,00 | $ 34.700 | - | 36.561,64 | 37.920,16 | 37.920,16 |
| 323 | 907 004 | COPROSCOPICO | $ 0,00 | $ 36.100,00 | $ 44.200 | - | 47.098,28 | 48.301,76 | 48.301,76 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 325 | 904 805 | CORTISOL | $ 0,00 | $ 69.500,00 | $ 80.600 | - | 85.914,16 | 88.079,68 | 88.079,68 |
| 326 | 904 301 | CORTISOL PRUEBA DE ESTIMULACION | $ 0,00 | $ 88.600,00 | $ 102.800 | - | 109.525,14 | 112.339,84 | 112.339,84 |
| 327 | 903 821 | CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK | $ 0,00 | $ 22.600,00 | $ 26.200 | - | 27.937,56 | 28.631,36 | 28.631,36 |
| 328 | 903 820 | CREATIN QUINASA FRACCION MB POR METODO INMUNOLOGICO | $ 0,00 | $ 64.600,00 | $ 83.500 | - | 87.486,17 | 89.174,24 | 89.174,24 |
| 329 | 903 819 | CREATIN QUINASA FRACCION MB POR ESPECTOFOTOMETRIA | $ 0,00 | $ 31.700,00 | $ 36.800 | - | 39.186,76 | 40.215,04 | 40.215,04 |
| 330 | 903 823 | CREATININA DEPURACION | $ 0,00 | $ 22.600,00 | $ 26.200 | - | 27.937,56 | 28.631,36 | 28.631,36 |
| 331 | 903 805 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 0,00 | $ 14.100,00 | $ 16.400 | - | 17.430,67 | 17.921,92 | 17.921,92 |
| 333 | 904 104 | HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA | $ 0,00 | $ 90.000,00 | $ 104.500 | - | 111.255,78 | 114.197,60 | 114.197,60 |
| 334 | 906 917 | CRIOGLOBULINAS | $ 0,00 | $ 14.700,00 | $ 17.100 | - | 18.171,78 | 18.686,88 | 18.686,88 |
| 335 | 906 901 | AGLUTININAS AL FRIO | $ 0,00 | $ 14.700,00 | $ 31.700 | - | 18.171,78 | 34.641,76 | 34.641,76 |
| 336 | 906 314 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO | $ 0,00 | $ 39.000,00 | $ 45.900 | - | 48.952,54 | 50.159,52 | 50.159,52 |
| 337 | 901 208 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO | $ 0,00 | $ 38.500,00 | $ 44.800 | - | 47.582,75 | 48.738,88 | 48.738,88 |
| 338 | 901 109 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA | $ 0,00 | $ 19.100,00 | $ 22.200 | - | 23.610,95 | 24.260,16 | 24.260,16 |
| 339 | 901 102 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | $ 0,00 | $ 27.900,00 | $ 32.400 | - | 34.469,29 | 35.406,72 | 35.406,72 |
| 340 | 902 210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO | $ 0,00 | $ 24.400,00 | $ 28.200 | - | 30.162,66 | 30.816,96 | 30.816,96 |
| 341 | 901 215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA EXCLUYE TOMA DE MUESTRA | $ 60.507,00 | $ 65.100,00 | $ 151.700 | 79.000,67 | 80.475,02 | 165.777,76 | 165.777,76 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 343 | 901 230 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO | $ 0,00 | $ 70.400,00 | $ 81.700 | - | 87.026,75 | 89.261,70 | 89.261,70 |
| 344 | 901 217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES | $ 0,00 | $ 57.500,00 | $ 66.600 | - | 71.080,08 | 72.780,48 | 72.780,48 |
| 345 | 901 217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA Y HECES | $ 0,00 | $ 57.500,00 | $ 66.600 | - | 71.080,08 | 72.780,48 | 72.780,48 |
| 346 | 902 093 | AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | $ 0,00 | $ 159.700,00 | $ 184.000 | - | 196.161,03 | 201.075,20 | 201.075,20 |
| 347 | 903 844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | $ 0,00 | $ 67.500,00 | $ 78.300 | - | 83.441,84 | 85.566,24 | 85.566,24 |
| 348 | 904 809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO EPINANDROSTERONA DHEASO4 | $ 0,00 | $ 95.500,00 | $ 109.800 | - | 110.637,60 | 113.432,64 | 113.432,64 |
| 349 | 903 826 | DESHIDROGENASA LACTICA LDH | $ 0,00 | $ 17.300,00 | $ 20.200 | - | 21.385,83 | 22.074,56 | 22.074,56 |
| 352 | 905 009 | DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ 0,00 | $ 75.900,00 | $ 88.100 | - | 93.825,71 | 96.275,68 | 96.275,68 |
| 353 | 902 121 | PRUEBA DE CICLAJE CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS | $ 0,00 | $ 10.800,00 | $ 12.600 | - | 13.350,09 | 13.709,28 | 13.709,28 |
| 354 | 904 508 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG (PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO) | $ 0,00 | $ 47.500,00 | $ 55.100 | - | 58.718,33 | 60.213,28 | 60.213,28 |
| 357 | 902 216 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA | $ 0,00 | $ 15.000,00 | $ 16.900 | - | 19.284,34 | 19.679,40 | 19.679,40 |
| 360 | 904 804 | CETOESTEROIDES 17 | $ 0,00 | $ 75.900,00 | $ 88.100 | - | 93.825,71 | 96.275,68 | 96.275,68 |
| 362 | 904 106 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA | $ 0,00 | $ 196.300,00 | $ 229.900 | - | 245.133,37 | 251.234,72 | 251.234,72 |
| 363 | 906 910 | FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA | $ 0,00 | $ 25.500,00 | $ 29.600 | - | 31.522,47 | 32.346,88 | 32.346,88 |
| 364 | 911 016 | HEMOCLASIFICACION FACTOR RH FACTOR D EN LAMINA O TUBO | $ 0,00 | $ 23.100,00 | $ 26.800 | - | 28.555,85 | 29.287,04 | 29.287,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 366 | 906 316 | FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE | $ 0,00 | $ 23.100,00 | $ 26.600 | - | 28.555,66 | 29.287,04 | 29.287,04 |
| 367 | 905 210 | FENITOINA LIBRE Y TOTAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ 0,00 | $ 96.900,00 | $ 111.200 | - | 118.549,22 | 121.519,36 | 121.519,36 |
| 368 | 903 016 | FERRITINA | $ 0,00 | $ 55.100,00 | $ 65.000 | - | 69.349,44 | 71.092,00 | 71.092,00 |
| 369 | 904 105 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) | $ 0,00 | $ 89.500,00 | $ 103.800 | - | 110.637,69 | 113.432,64 | 113.432,64 |
| 370 | 906 422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 0,00 | $ 59.600,00 | $ 156.600 | - | 73.676,05 | 173.318,08 | 173.318,08 |
| 371 | 903 036 | FOSFORO INORGANICO FOSFATOS | $ 0,00 | $ 19.600,00 | $ 22.800 | - | 24.229,04 | 24.915,84 | 24.915,84 |
| 373 | 907 005 | FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS | $ 0,00 | $ 22.300,00 | $ 25.800 | - | 27.566,71 | 28.154,24 | 28.154,24 |
| 374 | 903 836 | GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO | $ 0,00 | $ 54.600,00 | $ 63.300 | - | 67.495,17 | 69.174,24 | 69.174,24 |
| 375 | 906 624 | GASTRINA | $ 0,00 | $ 134.600,00 | $ 155.200 | - | 166.380,20 | 170.696,36 | 170.696,36 |
| 376 | 903 418 | GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE | $ 0 | $ 114.100 | $ 132.400 | - | 141.047,81 | 144.686,72 | 144.686,72 |
| 377 | 903 841 | GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $ 0,00 | $ 14.700,00 | $ 17.100 | - | 18.171,79 | 18.686,88 | 18.686,88 |
| 380 | 901 107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 0,00 | $ 12.600,00 | $ 14.600 | - | 15.575,81 | 15.954,88 | 15.954,88 |
| 381 | 907 008 | GRASAS NEUTRAS EN HECES SUDAN III | $ 0,00 | $ 20.900,00 | $ 24.200 | - | 25.839,07 | 26.446,76 | 26.446,76 |
| 383 | 902 211 | HEMATOCRITO | $ 0,00 | $ 4.400,00 | $ 5.100 | - | 5.439,17 | 5.573,28 | 5.573,28 |
| 384 | 911 017 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH | $ 0,00 | $ 31.100,00 | $ 36.000 | - | 38.449,69 | 39.340,80 | 39.340,80 |
| 385 | 911 019 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA | $ 0,00 | $ 34.600,00 | $ 40.100 | - | 42.771,67 | 43.821,28 | 43.821,28 |
| 386 | 902 213 | HEMOGLOBINA | $ 0,00 | $ 9.100,00 | $ 10.500 | - | 11.249,20 | 11.474,40 | 11.474,40 |
| 390 | 903 428 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES | $ 0,00 | $ 53.700,00 | $ 62.300 | - | 66.382,62 | 68.081,44 | 68.081,44 |
| 392 | 902 214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $ 0,00 | $ 12.900,00 | $ 14.600 | - | 15.575,81 | 15.954,88 | 15.954,88 |
| 393 | 903 429 | HEMOSIDERINA EN ORINA | $ 0,00 | $ 55.400,00 | $ 64.300 | - | 68.464,11 | 70.267,04 | 70.267,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 394 | 906 219 | HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA | $ 0,00 | $ 105.000,00 | $ 122.600 | - | 130.910,97 | 134.195,84 | 134.195,84 |
| 395 | 906 218 | HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M ANTI HVAM | $ 0,00 | $ 85.500,00 | $ 100.300 | - | 106.929,17 | 109.607,84 | 109.607,84 |
| 396 | 906 221 | HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTICORE HBC & | $ 0,00 | $ 84.200,00 | $ 97.700 | - | 104.085,97 | 106.766,56 | 106.766,56 |
| 397 | 906 220 | HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTICORE HBCM | $ 0,00 | $ 105.000,00 | $ 122.600 | - | 130.910,97 | 134.195,84 | 134.195,84 |
| 398 | 906 222 | HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTIHBE | $ 0,00 | $ 105.000,00 | $ 122.600 | - | 130.910,97 | 134.195,84 | 134.195,84 |
| 399 | 906 223 | HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTIHBS | $ 0,00 | $ 105.000,00 | $ 122.600 | - | 130.910,97 | 134.195,84 | 134.195,84 |
| 401 | 906 217 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS & | $ 0,00 | $ 105.000,00 | $ 122.600 | - | 130.910,97 | 134.195,84 | 134.195,84 |
| 402 | 906 218 | HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE | $ 0,00 | $ 105.000,00 | $ 122.600 | - | 130.910,97 | 134.195,84 | 134.195,84 |
| 404 | 906 229 | HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTIHVD | $ 0,00 | $ 85.500,00 | $ 100.300 | - | 106.929,17 | 109.607,84 | 109.607,84 |
| 405 | 906 225 | HEPATITIS C ANTICUERPO ANTIHVC & | $ 0,00 | $ 119.100,00 | $ 139.100 | - | 147.226,49 | 150.915,68 | 150.915,68 |
| 407 | 906 228 | HERPES I ANTICUERPOS IG G | $ 0,00 | $ 93.300,00 | $ 109.200 | - | 116.335,16 | 118.240,96 | 118.240,96 |
| 408 | 906 230 | HERPES II ANTICUERPOS IG G | $ 0,00 | $ 93.300,00 | $ 109.200 | - | 116.335,16 | 118.240,96 | 118.240,96 |
| 409 | 906 229 | HERPES I ANTICUERPOS IG M | $ 0,00 | $ 93.300,00 | $ 194.500 | - | 116.335,16 | 212.549,60 | 212.549,60 |
| 415 | 901 305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH | $ 0,00 | $ 14.100,00 | $ 16.400 | - | 17.430,07 | 17.921,92 | 17.921,92 |
| 416 | 906 120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA INMUNODIFUSION | $ 0,00 | $ 97.700,00 | $ 101.800 | - | 108.412,58 | 111.247,04 | 111.247,04 |
| 417 | 906 232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 78.224,00 | $ 84.200,00 | $ 40.200 | 102.133,04 | 104.085,97 | 50.467,36 | 50.467,36 |
| 418 | 906 233 | HTLVI Y II ANTICUERPOS ANTI HTLVI TOTALES CONFIRMATIVO | $ 0,00 | $ 109.100,00 | $ 126.500 | - | 134.666,73 | 136.339,20 | 136.339,20 |
| 421 | 906 827 | INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO | $ 0,00 | $ 49.000,00 | $ 57.500 | - | 61.190,00 | 62.636,00 | 62.636,00 |
| 422 | 906 831 | INMUNOGLOBULINA M IGM CUANTITATIVA POR IDR | $ 28.881,00 | $ 32.300,00 | $ 37.600 | 39.144,65 | 39.926,40 | 40.960,00 | 40.960,00 |
| 424 | 906 835 | INMUNOGLOBULINA E IG E TOTAL POR EIA | $ 0,00 | $ 62.200,00 | $ 72.200 | - | 76.890,11 | 78.900,16 | 78.900,16 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 425 | 903 612 | IONTOFORESIS CLORO | $ 0 | $ 115.500 | $ 124.600 | - | 143.272,72 | 146.981,60 | 146.981,60 |
| 426 | 911 034 | ISOAGLUTININAS | $ 0 | $ 24.600 | $ 28.600 | - | 30.409,91 | 31.294,08 | 31.294,08 |
| 428 | 906 026 | LEGIONELLA ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 114 | $ 0,00 | $ 115.000,00 | $ 133.400 | - | 142.160,17 | 145.779,52 | 145.779,52 |
| 429 | 906 322 | LEGIONELLA ANTIGENO | $ 0,00 | $ 115.000,00 | $ 133.400 | - | 142.160,17 | 145.779,52 | 145.779,52 |
| 430 | 906 121 | LEISHMANIA MUCOCUTANEA VICERAL ANTICUERPOS POR IFI | $ 0,00 | $ 16.500,00 | $ 19.100 | - | 20.398,89 | 20.872,48 | 20.872,48 |
| 432 | 902 216 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ 0,00 | $ 7.000,00 | $ 41.900 | - | 8.553,23 | 45.788,32 | 45.788,32 |
| 433 | 902 216 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ 0,00 | $ 7.000,00 | $ 41.900 | - | 8.553,23 | 45.788,32 | 45.788,32 |
| 434 | 902 216 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ 0,00 | $ 7.000,00 | $ 41.900 | - | 8.553,23 | 45.788,32 | 45.788,32 |
| 435 | 906 711 | LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 0,00 | $ 79.800,00 | $ 92.600 | - | 98.646,79 | 101.193,28 | 101.193,28 |
| 436 | 906 714 | LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 0,00 | $ 124.700,00 | $ 144.700 | - | 154.151,07 | 158.128,16 | 158.128,16 |
| 437 | 906 720 | LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 0,00 | $ 124.700,00 | $ 144.700 | - | 154.151,07 | 158.128,16 | 158.128,16 |
| 440 | 906 713 | LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 0,00 | $ 9.900,00 | $ 11.500 | - | 12.238,14 | 12.557,20 | 12.557,20 |
| 443 | 903 849 | LIQUIDO ASCITICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO | $ 0,00 | $ 62.200,00 | $ 72.200 | - | 76.890,11 | 78.880,16 | 78.880,16 |
| 444 | 903 850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.362,46 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 445 | 903 503 | LIQUIDO PERICARDICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS | $ 0,00 | $ 56.900,00 | $ 66.100 | - | 70.338,38 | 72.234,08 | 72.234,08 |
| 446 | 903 851 | LIQUIDO PERITONEAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA | $ 0,00 | $ 56.900,00 | $ 66.100 | - | 70.338,38 | 72.234,08 | 72.234,08 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | PROTEINAS Y AMILASA | | | | | | | |
| 447 | 903 852 | LIQUIDO PLEURAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y LDH | $ 0,00 | $ 53.600,00 | $ 73.600 | - | 76.020,75 | 80.648,64 | 80.648,64 |
| 448 | 903 852 | LIQUIDO SINOVIAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA | $ 0,00 | $ 62.200,00 | $ 72.200 | - | 76.890,11 | 76.900,10 | 76.900,10 |
| 450 | 902 028 | LISINA DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE | $ 0 | $ 185.400 | $ 191.900 | - | 204.483,40 | 209.708,32 | 209.708,32 |
| 451 | 904 107 | HORMONA LUTEINIZANTE LH | $ 0,00 | $ 102.300,00 | $ 118.700 | - | 126.469,74 | 129.715,36 | 129.715,36 |
| 452 | 903 854 | MAGNESIO | $ 0,00 | $ 22.600,00 | $ 26.200 | - | 27.937,50 | 28.631,36 | 28.631,36 |
| 454 | 905 730 | MERCURIO EN CABELLO O UÑAS | $ 0 | $ 84.200 | $ 105.400 | - | 104.985,97 | 213.533,12 | 213.533,12 |
| 455 | 905 731 | MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE | $ 0,00 | $ 74.200,00 | $ 172.200 | - | 91.724,21 | 188.180,16 | 188.180,16 |
| 456 | 905 731 | MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE | $ 0,00 | $ 74.200,00 | $ 172.200 | - | 91.724,21 | 188.180,16 | 188.180,16 |
| 462 | 902 200 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | $ 0,00 | $ 8.600,00 | $ 10.200 | - | 10.878,34 | 11.146,56 | 11.146,56 |
| 463 | 901 007 | MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 0,00 | $ 194.200,00 | $ 225.300 | - | 240.065,25 | 246.207,84 | 246.207,84 |
| 465 | 901 232 | NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO | $ 0,00 | $ 59.000,00 | $ 69.100 | - | 73.679,05 | 75.512,46 | 75.512,46 |
| 466 | 906 323 | NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO | $ 0,00 | $ 49.500,00 | $ 57.900 | - | 61.190,68 | 62.630,00 | 62.630,00 |
| 467 | 903 856 | NITROGENO UREICO BUN | $ 0,00 | $ 11.700,00 | $ 13.600 | - | 14.463,25 | 14.662,08 | 14.662,08 |
| 472 | 907 007 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM | $ 0,00 | $ 11.700,00 | $ 13.600 | - | 14.463,25 | 14.662,08 | 14.662,08 |
| 476 | 904 912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA | $ 0,00 | $ 114.100,00 | $ 132.400 | - | 141.547,61 | 144.086,72 | 144.086,72 |
| 477 | 907 106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | $ 0,00 | $ 15.600,00 | $ 18.000 | - | 19.284,34 | 19.670,40 | 19.670,40 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 478 | 902 220 | RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMÁTICO | $ 0,00 | $ 9.900,00 | $ 11.500 | - | 12.236,14 | 12.567,20 | 12.567,20 |
| 481 | 906 736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | $ 0,00 | $ 51.300,00 | $ 166.100 | - | 63.415,80 | 205.555,68 | 205.555,68 |
| 482 | 901 322 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PNEUMOCOCCUS SEROTIPIFICACION | $ 0,00 | $ 24.400,00 | $ 28.200 | - | 30.162,68 | 30.615,56 | 30.615,56 |
| 483 | 903 859 | POTASIO | $ 0,00 | $ 34.900,00 | $ 40.900 | - | 43.142,52 | 44.357,68 | 44.357,68 |
| 485 | 904 509 | HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA | $ 0,00 | $ 89.500,00 | $ 103.800 | - | 110.637,89 | 113.432,64 | 113.432,64 |
| 486 | 904 108 | PROLACTINA BASAL | $ 0,00 | $ 79.500,00 | $ 92.100 | - | 98.276,94 | 100.846,56 | 100.846,56 |
| 487 | 904 204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.302,45 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 489 | 906 913 | PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION | $ 0,00 | $ 49.500,00 | $ 57.500 | - | 61.190,68 | 62.836,00 | 62.836,00 |
| 490 | 907 103 | PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 0,00 | $ 12.600,00 | $ 14.600 | - | 15.575,81 | 15.954,56 | 15.954,56 |
| 491 | 903 861 | PROTEINAS DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA | $ 0,00 | $ 62.200,00 | $ 72.200 | - | 76.890,11 | 78.900,16 | 78.900,16 |
| 492 | 906 812 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA | $ 0,00 | $ 47.500,00 | $ 55.100 | - | 58.718,33 | 60.213,20 | 60.213,20 |
| 493 | 903 863 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ 0,00 | $ 9.900,00 | $ 11.500 | - | 12.236,14 | 12.567,20 | 12.567,20 |
| 494 | 903 862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 H | $ 0,00 | $ 11.200,00 | $ 12.900 | - | 13.845,18 | 14.097,12 | 14.097,12 |
| 495 | 902 012 | FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION PROTROMBINA | $ 0,00 | $ 14.300,00 | $ 16.600 | - | 17.677,31 | 18.140,48 | 18.140,48 |
| 496 | 902 045 | TIEMPO DE PROTROMBINA PT | $ 0,00 | $ 35.500,00 | $ 41.100 | - | 43.884,23 | 44.914,08 | 44.914,08 |
| 497 | 911 022 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO | $ 0,00 | $ 41.600,00 | $ 48.300 | - | 51.424,69 | 52.782,24 | 52.782,24 |
| 501 | 907 106 | RECUENTO HAMBURGUER | $ 0,00 | $ 24.600,00 | $ 28.600 | - | 30.409,91 | 31.254,08 | 31.254,08 |
| 502 | 904 004 | RENINA TOTAL | $ 0,00 | $ 89.500,00 | $ 103.800 | - | 110.637,89 | 113.432,64 | 113.432,64 |
| 503 | 902 224 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | $ 0,00 | $ 15.600,00 | $ 18.000 | - | 19.284,34 | 19.670,40 | 19.670,40 |
| 505 | 906 241 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 0,00 | $ 81.000,00 | $ 93.600 | - | 100.130,20 | 102.613,92 | 102.613,92 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 506 | 906 243 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA | $ 0,00 | $ 85.100,00 | $ 98.700 | - | 105.156,52 | 107.859,36 | 107.859,36 |
| 509 | 907 005 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE | $ 0,00 | $ 7.300,00 | $ 8.400 | - | 9.024,08 | 9.179,52 | 9.179,52 |
| 511 | 905 245 | SARAMPION ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 0,00 | $ 40.500,00 | $ 47.000 | - | 50.065,10 | 51.361,60 | 51.361,60 |
| 512 | 901 304 | SECRECION NASAL OCULAR OTICA EXAMEN MICROSCOPICO C U | $ 0 | $ 24.000 | $ 28.000 | - | 30.409,91 | 31.254,08 | 31.254,08 |
| 513 | 901 304 | SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C U | $ 0 | $ 24.000 | $ 28.000 | - | 30.409,91 | 31.254,08 | 31.254,08 |
| 515 | 906 249 | VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS | $ 0,00 | $ 84.200,00 | $ 97.700 | - | 104.085,97 | 106.766,56 | 106.766,56 |
| 517 | 906 250 | VIH PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE | $ 0,00 | $ 409.200,00 | $ 474.700 | - | 505.842,96 | 518.752,16 | 518.752,16 |
| 518 | 906 039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTAABS O TPHAPRUEBA TREPONEMICA | $ 0,00 | $ 97.100,00 | $ 112.600 | - | 120.032,03 | 123.049,28 | 123.049,28 |
| 519 | 906 915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | $ 0,00 | $ 15.000,00 | $ 18.000 | - | 19.284,34 | 19.670,40 | 19.670,40 |
| 520 | 906 329 | VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO | $ 0,00 | $ 59.000,00 | $ 68.400 | - | 72.934,39 | 74.747,52 | 74.747,52 |
| 521 | 903 864 | SODIO | $ 0,00 | $ 28.600,00 | $ 33.400 | - | 35.601,85 | 36.488,52 | 36.488,52 |
| 522 | 904 101 | FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA SOMATOMEDINA C | $ 0,00 | $ 146.300,00 | $ 169.600 | - | 180.852,40 | 185.357,44 | 185.357,44 |
| 523 | 907 006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] | $ 0,00 | $ 20.900,00 | $ 24.200 | - | 25.836,07 | 26.445,76 | 26.445,76 |
| 524 | 905 760 | TALIO EN ORINA DE 24 H | $ 0,00 | $ 51.700,00 | $ 59.900 | - | 63.910,27 | 65.468,72 | 65.468,72 |
| 526 | 904 902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH | $ 0,00 | $ 77.200,00 | $ 89.500 | - | 95.432,74 | 97.805,60 | 97.805,60 |
| 527 | 904 921 | TIROXINA LIBRE T4L | $ 0,00 | $ 58.700,00 | $ 157.600 | - | 72.563,49 | 172.225,28 | 172.225,28 |
| 528 | 904 022 | TIROXINA TOTAL T4 | $ 0,00 | $ 57.900,00 | $ 67.100 | - | 71.460,94 | 73.328,88 | 73.328,88 |
| 529 | 904 921 | TIROXINA LIBRE T4L | $ 0,00 | $ 58.700,00 | $ 157.600 | - | 72.563,49 | 172.225,28 | 172.225,28 |
| 530 | 906 127 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 0,00 | $ 89.600,00 | $ 103.800 | - | 110.637,69 | 113.432,64 | 113.432,64 |
| 531 | 906 129 | TOXOPLASMA GONDII | $ 0,00 | $ 89.500,00 | $ 103.800 | - | 110.637,69 | 113.432,64 | 113.432,64 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ANTICUERPOS IG M POR EIA | | | | | | | |
| 532 | 903 867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGOAST | $ 0,00 | $ 165.400,00 | $ 191.900 | - | 204.453,40 | 209.708,32 | 209.708,32 |
| 533 | 903 866 | TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA Ó ALANINO AMINO TRANSFERASA TGPALT | $ 0,00 | $ 25.500,00 | $ 29.600 | - | 31.522,47 | 32.346,88 | 32.346,88 |
| 534 | 903 868 | TRIGLICERIDOS | $ 0,00 | $ 16.500,00 | $ 19.100 | - | 20.906,89 | 20.872,48 | 20.872,48 |
| 535 | 906 131 | TRIPANOSOMA CRUZY (CHAGAS) ANTICUERPOS POR EIA | $ 0,00 | $ 67.600,00 | $ 78.600 | - | 83.812,69 | 85.894,08 | 85.894,08 |
| 536 | 901 925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL T3 | $ 0,00 | $ 57.500,00 | $ 66.800 | - | 71.080,08 | 72.780,48 | 72.780,48 |
| 537 | 902 048 | TIEMPO DE TROMBINA | $ 0 | $ 10.800 | $ 12.600 | - | 13.350,69 | 13.766,28 | 13.766,28 |
| 538 | 902 049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT | $ 0,00 | $ 20.000,00 | $ 23.200 | - | 24.723,51 | 69.064,96 | 69.064,96 |
| 539 | 902 049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT | $ 0,00 | $ 20.000,00 | $ 23.200 | - | 24.723,51 | 69.064,96 | 69.064,96 |
| 543 | 901 236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 74.500 | - | 79.382,48 | 81.413,60 | 81.413,60 |
| 544 | 906 247 | VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G | $ 0,00 | $ 46.400,00 | $ 53.800 | - | 57.358,64 | 58.792,64 | 58.792,64 |
| 545 | 902 205 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | $ 0,00 | $ 5.500,00 | $ 6.400 | - | 6.798,96 | 6.993,92 | 6.993,92 |
| 546 | 905 701 | ACETAMINOFEN CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ 42.791,00 | $ 46.000,00 | $ 53.400 | 55.870,00 | 56.884,07 | 58.358,52 | 58.358,52 |
| 547 | 903 101 | ACIDOS BILIARES | $ 46.063,00 | $ 49.500,00 | $ 57.500 | 60.142,58 | 61.190,68 | 62.836,00 | 62.836,00 |
| 548 | 903 104 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 H | $ 67.321,00 | $ 72.400,00 | $ 84.000 | 87.897,36 | 89.489,10 | 91.795,20 | 91.795,20 |
| 549 | 906 342 | MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO | $ 0 | $ 24.600 | $ 28.600 | - | 30.409,91 | 31.254,08 | 31.254,08 |
| 550 | 905 703 | ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES | $ 50.695,00 | $ 54.500,00 | $ 63.300 | 66.101,15 | 67.495,17 | 69.174,24 | 69.174,24 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 552 | 905 304 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA | $ 57.702 ,00 | $ 62.300, 00 | $ 72.200 | 75.442,96 | 70.690,11 | 76.900,16 | 76.900,16 |
| 555 | 906 509 | HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 265.47 1,00 | $ 285.70 0,00 | $ 331.900 | 346.611,79 | 353.175,30 | 362.263,20 | 362.263,20 |
| 556 | 902 006 | ANTITROMBINA III POR COAGULACION | $ 67.049 ,00 | $ 72.200, 00 | $ 83.700 | 87.542,42 | 89.251,88 | 91.467,36 | 91.467,36 |
| 557 | 908 330 | ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS | $ 0,00 | $ 114.10 0,00 | $ 132.400 | - | 141.047,61 | 144.686,72 | 144.686,72 |
| 558 | 908 330 | ARILSULFATASA A EN SUERO | $ 0,00 | $ 114.10 0,00 | $ 132.400 | - | 141.047,61 | 144.686,72 | 144.686,72 |
| 559 | 908 324 | ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS | $ 0,00 | $ 119.10 0,00 | $ 138.100 | - | 147.228,49 | 150.915,68 | 150.915,68 |
| 560 | 905 709 | ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA | $ 32.707 ,00 | $ 35.200, 00 | $ 40.800 | 42.703,94 | 43.513,37 | 44.566,24 | 44.566,24 |
| 561 | 908 328 | BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO | $ 0,00 | $ 119.10 0,00 | $ 138.100 | - | 147.228,49 | 150.915,68 | 150.915,68 |
| 562 | 908 331 | BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS | $ 0,00 | $ 119.10 0,00 | $ 138.100 | - | 147.228,49 | 150.915,68 | 150.915,68 |
| 571 | 903 420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ 32.980 ,00 | $ 35.500, 00 | $ 129.900 | 43.060,28 | 43.884,23 | 141.964,72 | 141.964,72 |
| 574 | 904 808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | $ 108.02 5,00 | $ 114.10 0,00 | $ 132.400 | 136.431,37 | 141.047,61 | 144.686,72 | 144.686,72 |
| 578 | 901 303 | ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION | $ 25.075 ,00 | $ 27.000, 00 | $ 31.300 | 32.739,13 | 33.376,73 | 34.204,04 | 34.204,04 |
| 582 | 904 503 | ESTRADIOL | $ 74.681 ,00 | $ 80.300, 00 | $ 93.200 | 97.507,13 | 99.264,68 | 101.848,96 | 101.848,96 |
| 584 | 904 506 | ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | $ 42.240 ,00 | $ 45.500, 00 | $ 52.800 | 55.158,42 | 56.245,96 | 57.699,84 | 57.699,84 |
| 587 | 911 014 | FENOTIPAGE FACTOR RH C C E E EN LAMINA O TUBO | $ 24.257 | $ 26.100 | $ 30.400 | 31.671,11 | 32.284,18 | 33.221,12 | 33.221,12 |
| 588 | 902 010 | FACTOR V DE LA COAGUALCION LABIL O PROACELERINA | $ 25.893 ,00 | $ 27.900, 00 | $ 32.400 | 33.807,15 | 34.469,29 | 35.406,72 | 35.406,72 |
| 589 | 902 017 | FACTOR VII DE LA COAGULACION ESTABLE O PROCONVERTINA | $ 25.893 ,00 | $ 27.900, 00 | $ 32.400 | 33.807,15 | 34.469,29 | 35.406,72 | 35.406,72 |
| 590 | 902 016 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION | $ 25.893 ,00 | $ 27.900, 00 | $ 32.400 | 33.807,15 | 34.469,29 | 35.406,72 | 35.406,72 |
| 591 | 902 014 | FACTOR IX DE LA COAGULACION CHRISTMAS O PTC | $ 25.893 ,00 | $ 27.900, 00 | $ 32.400 | 33.807,15 | 34.469,29 | 35.406,72 | 35.406,72 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 592 | 902 020 | FACTOR X STUART POWER | $ 25.893 ,00 | $ 27.900, 00 | $ 32.400 | 33.807,15 | 34.489,29 | 35.406,72 | 35.406,72 |
| 593 | 902 021 | FACTOR XI (PTA) | $ 25.893 ,00 | $ 27.900, 00 | $ 32.400 | 33.807,15 | 34.489,29 | 35.406,72 | 35.406,72 |
| 594 | 902 022 | FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO | $ 25.893 ,00 | $ 27.900, 00 | $ 32.400 | 33.807,15 | 34.489,29 | 35.406,72 | 35.406,72 |
| 595 | 902 023 | FACTOR XIII FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO | $ 25.893 ,00 | $ 27.900, 00 | $ 32.400 | 33.807,15 | 34.489,29 | 35.406,72 | 35.406,72 |
| 596 | 902 019 | FACTOR VON WILLEBRAND | $ 25.893 ,00 | $ 27.900, 00 | $ 32.400 | 33.807,15 | 34.489,29 | 35.406,72 | 35.406,72 |
| 597 | 911 026 | VARIANTE A1 A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS SUBGRUPO EN PLACA O TUBO | $ 7.632, 00 | $ 8.200,0 0 | $ 9.500 | 9.964,71 | 10.138,64 | 10.381,60 | 10.381,60 |
| 600 | 905 214 | FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | $ 89.127 ,00 | $ 95.900, 00 | $ 111.200 | 116.566,53 | 118.549,22 | 121.519,36 | 121.519,36 |
| 602 | 902 024 | FIBRINOGENO COAGULACION | $ 20.715 ,00 | $ 22.300, 00 | $ 25.800 | 27.048,51 | 27.566,71 | 28.194,24 | 28.194,24 |
| 604 | 903 109 | ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO | $ 68.065 ,00 | $ 82.900, 00 | $ 164.650 | 75.799,42 | 77.260,65 | 179.874,88 | 179.874,88 |
| 605 | 903 830 | FOSFATASA ACIDA | $ 19.352 ,00 | $ 20.900, 00 | $ 76.900 | 25.266,91 | 25.836,07 | 82.943,52 | 82.943,52 |
| 606 | 903 830 | FOSFATASA ACIDA | $ 19.352 ,00 | $ 20.900, 00 | $ 76.900 | 25.266,91 | 25.836,07 | 82.943,52 | 82.943,52 |
| 607 | 903 832 | FOSFATASA ACIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA | $ 50.596 ,00 | $ 54.600, 00 | $ 63.300 | 66.191,15 | 67.485,17 | 69.174,24 | 69.174,24 |
| 608 | 903 833 | FOSFATASA ALCALINA | $ 16.626 ,00 | $ 17.900, 00 | $ 20.700 | 21.707,71 | 22.127,54 | 22.680,96 | 22.680,96 |
| 609 | 903 834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | $ 41.428 ,00 | $ 44.600, 00 | $ 51.700 | 54.090,40 | 55.133,42 | 56.497,76 | 56.497,76 |
| 612 | 902 107 | FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | $ 14.446 ,00 | $ 15.900, 00 | $ 18.600 | 18.881,40 | 19.264,34 | 19.670,40 | 19.670,40 |
| 613 | 903 425 | FRUCTOSAMINA | $ 25.348 ,00 | $ 27.300, 00 | $ 31.700 | 33.095,88 | 33.747,89 | 34.641,76 | 34.641,76 |
| 615 | 903 836 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT | $ 27.801 ,00 | $ 29.900, 00 | $ 34.700 | 36.298,33 | 36.961,64 | 37.920,16 | 37.920,16 |
| 619 | 903 021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 30.709 ,00 | $ 33.200, 00 | $ 38.500 | 40.212,67 | 41.041,02 | 42.072,80 | 42.072,80 |
| 621 | 902 112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | $ 29.981 ,00 | $ 32.900, 00 | $ 37.500 | 39.144,55 | 39.928,46 | 40.950,00 | 40.950,00 |
| 622 | 902 113 | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA | $ 43.064 ,00 | $ 46.400, 00 | $ 53.800 | 56.220,44 | 57.356,54 | 58.792,64 | 58.792,64 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 623 | 902 114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER | $ 19.352,00 | $ 20.000,00 | $ 46.400 | 25.266,91 | 25.836,07 | 50.705,92 | 50.705,92 |
| 624 | 902 114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER | $ 19.352,00 | $ 20.000,00 | $ 46.400 | 25.266,91 | 25.836,07 | 50.705,92 | 50.705,92 |
| 625 | 901 218 | HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB ANAEROBIOS | $ 172.802,00 | $ 185.000,00 | $ 215.700 | 225.618,66 | 220.805,00 | 235.716,96 | 235.716,96 |
| 626 | 905 502 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II | $ 2.210.644,00 | $ 2.378.000,00 | $ 2.759.500 | 2.886.002,71 | 2.940.737,56 | 3.015.581,00 | 3.015.581,00 |
| 629 | 905 501 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I | $ 602.081 | $ 647.900 | $ 751.600 | 786.106,10 | 800.918,02 | 821.346,48 | 821.346,48 |
| 630 | 905 517 | HLA B-27, ANTIGENO POR SEROLOGIA | $ 0,00 | $ 282.700,00 | $ 328.000 | - | 349.466,77 | 358.436,40 | 358.436,40 |
| 631 | 911 009 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION D KELL DUFFY KIDD Y OTROS EN TUBO | $ 35.977,00 | $ 38.700,00 | $ 44.900 | 46.973,31 | 47.859,99 | 49.006,72 | 49.006,72 |
| 633 | 904 704 | INSULINA CADA MUESTRA | $ 81.495,00 | $ 87.700,00 | $ 101.600 | 106.403,82 | 108.412,58 | 111.247,04 | 111.247,04 |
| 642 | 903 847 | LIPASA | $ 34.867,00 | $ 37.600,00 | $ 43.600 | 45.550,16 | 46.460,19 | 47.646,08 | 47.646,08 |
| 643 | 903 848 | LIQUIDO AMNIOTICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA | $ 48.515,00 | $ 52.200,00 | $ 60.500 | 63.343,03 | 64.526,33 | 66.114,40 | 66.114,40 |
| 648 | 903 825 | METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H | $ 35.977,00 | $ 38.700,00 | $ 44.900 | 46.973,31 | 47.859,99 | 49.006,72 | 49.006,72 |
| 649 | 902 118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 13.828,00 | $ 14.700,00 | $ 17.100 | 17.793,38 | 18.171,78 | 18.636,88 | 18.636,88 |
| 650 | 903 026 | MICROALBUMINURIA | $ 41.428,00 | $ 44.600,00 | $ 51.700 | 54.090,40 | 55.133,42 | 56.497,76 | 56.497,76 |
| 651 | 901 215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA | $ 60.507,00 | $ 65.100,00 | $ 151.700 | 79.000,87 | 80.475,02 | 109.777,76 | 109.777,76 |
| 652 | 901 215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA | $ 60.507,00 | $ 65.100,00 | $ 151.700 | 79.000,87 | 80.475,02 | 109.777,76 | 109.777,76 |
| 660 | 903 033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | $ 18.524,00 | $ 20.000,00 | $ 23.100 | 24.196,89 | 24.723,51 | 25.243,68 | 25.243,68 |
| 662 | 903 040 | PORFOBILINOGENO EN ORINA | $ 27.851,00 | $ 29.900,00 | $ 34.700 | 36.298,33 | 36.991,64 | 37.929,16 | 37.929,16 |
| 664 | 904 510 | PROGESTERONA | $ 76.589,00 | $ 82.600,00 | $ 95.700 | 99.998,31 | 101.984,47 | 104.560,96 | 104.560,96 |
| 665 | 903 042 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES PTHS | $ 101.392,00 | $ 109.100,00 | $ 126.500 | 132.382,30 | 134.886,73 | 138.239,20 | 138.239,20 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 667 | 901 321 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA O DIRECTA | $ 46.053,00 | $ 49.500,00 | $ 85.700 | 60.142,08 | 61.190,68 | 93.652,96 | 93.652,96 |
| 668 | 903 420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ 32.980,00 | $ 35.500,00 | $ 129.900 | 43.080,28 | 43.864,23 | 141.954,72 | 141.954,72 |
| 670 | 911 004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO | $ 10.084,00 | $ 10.000,00 | $ 45.900 | 13.166,16 | 13.350,69 | 50.159,52 | 50.159,52 |
| 672 | 901 321 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA O DIRECTA | $ 46.053,00 | $ 49.500,00 | $ 85.700 | 60.142,09 | 61.190,68 | 93.652,96 | 93.652,96 |
| 674 | 904 601 | TESTOSTERONA LIBRE | $ 79.224,00 | $ 84.200,00 | $ 97.700 | 102.133,04 | 104.065,97 | 106.766,56 | 106.766,56 |
| 675 | 904 602 | TESTOSTERONA TOTAL | $ 71.683,00 | $ 77.200,00 | $ 89.600 | 93.592,80 | 95.432,74 | 97.805,60 | 97.805,60 |
| 682 | 903 868 | UREA | $ 11.892,00 | $ 12.900,00 | $ 15.000 | 15.857,34 | 15.946,66 | 16.362,00 | 16.362,00 |
| 683 | 905 410 | VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA | $ 56.419,00 | $ 60.700,00 | $ 70.400 | 73.663,36 | 75.035,84 | 76.933,12 | 76.933,12 |
| 684 | 903 703 | VITAMINA B 12 | $ 119.925,00 | $ 129.100,00 | $ 149.800 | 156.578,69 | 158.590,24 | 163.701,44 | 163.701,44 |
| 686 | 903 608 | ZINC | $ 57.782,00 | $ 62.200,00 | $ 72.200 | 75.442,58 | 76.890,11 | 78.900,16 | 78.900,16 |
| 687 | 902 109 | GLUCOSA 6 FOSFATASA | $ 103.300,00 | $ 111.100,00 | $ 128.900 | 134.873,46 | 137.339,08 | 140.861,92 | 140.861,92 |
| 690 | 903 828 | BETAHIDROXIBUTIRATO - CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ 0,00 | $ 123.800,00 | $ 145.600 | - | 153.636,51 | 156.926,08 | 156.926,08 |
| 693 | 906 911 | FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA | $ 0,00 | $ 18.100,00 | $ 18.700 | - | 19.902,42 | 20.435,36 | 20.435,36 |
| 694 | 903 839 | GASES ARTERIALES I-STAT | $ 0,00 | $ 64.600,00 | $ 69.300 | - | 67.495,17 | 69.174,24 | 69.174,24 |
| 695 | 902 211 | HEMATOCRITO I-STAT | $ 0,00 | $ 4.400,00 | $ 5.100 | - | 5.439,17 | 5.573,28 | 5.573,28 |
| 696 | 902 213 | HEMOGLOBINA I-STAT | $ 0,00 | $ 9.100,00 | $ 10.500 | - | 11.249,20 | 11.474,40 | 11.474,40 |
| 698 | 903 859 | POTASIO I-STAT | $ 0,00 | $ 34.000,00 | $ 40.600 | - | 43.142,52 | 44.367,68 | 44.367,68 |
| 699 | 906 249 | SIDA ANTICUERPOS VIH 2 | $ 0,00 | $ 84.200,00 | $ 97.700 | - | 104.065,97 | 106.766,56 | 106.766,56 |
| 700 | 903 864 | SODIO I-STAT | $ 0,00 | $ 28.800,00 | $ 33.400 | - | 35.601,86 | 36.499,52 | 36.499,52 |
| 701 | 911 017 | TITULO ANTI A | $ 0,00 | $ 31.100,00 | $ 36.000 | - | 38.445,06 | 39.340,80 | 39.340,80 |
| 702 | 911 017 | TITULO ANTI B | $ 0,00 | $ 31.100,00 | $ 36.000 | - | 38.445,06 | 39.340,80 | 39.340,80 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 705 | 898 004 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA | $ 62.961,00 | $ 67.800,00 | $ 78.600 | 82.204,93 | 83.812,60 | 85.894,06 | 85.894,06 |
| 706 | 898 006 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA | $ 196.342,00 | $ 211.200,00 | $ 245.000 | 256.223,06 | 261.060,24 | 267.736,00 | 267.736,00 |
| 707 | 900 404 | CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA | $ 0,00 | $ 405.100,00 | $ 469.600 | - | 500.774,64 | 513.397,44 | 513.397,44 |
| 708 | 898 101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | $ 99.759,00 | $ 104.100,00 | $ 120.700 | 126.331,03 | 128.685,85 | 131.900,90 | 131.900,90 |
| 713 | 898 221 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | $ 124.931,00 | $ 134.400,00 | $ 155.800 | 162.965,40 | 166.141,97 | 170.256,24 | 170.256,24 |
| 716 | 898 201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 111.478,00 | $ 119.000,00 | $ 139.100 | 145.648,48 | 148.217,43 | 152.008,48 | 152.008,48 |
| 719 | 898 241 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | $ 175.800,00 | $ 189.200,00 | $ 219.500 | 229.532,99 | 233.884,38 | 239.869,60 | 239.869,60 |
| 725 | 898 002 | LIQUIDOS PLEURAL, PERITONEAL, LIQUIDO ASCITICO, LCR, ORINA, LAVADO, ESPUTO ETC. | $ 31.344,00 | $ 33.700,00 | $ 39.100 | 40.924,24 | 41.699,11 | 42.728,48 | 42.728,48 |
| 726 | 898 003 | ASPIRADO (BACAF) TIROIDES GANGLIO LINFÁTICO MAMA ETCU ORGANO BACAF | $ 57.237,00 | $ 61.600,00 | $ 71.500 | 74.731,40 | 76.148,40 | 78.135,20 | 78.135,20 |
| 727 | 912 001 | Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma | $ 41.426,00 | $ 44.600,00 | $ 51.700 | 54.090,40 | 55.133,42 | 56.497,76 | 56.497,76 |
| 729 | 912 004 | Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente ambulatorio | $ 0,00 | $ 86.900,00 | $ 100.800 | - | 107.423,64 | 110.154,24 | 110.154,24 |
| 730 | 912 004 | Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en el domicilio paciente | $ 0,00 | $ 86.900,00 | $ 100.800 | - | 107.423,64 | 110.154,24 | 110.154,24 |
| 731 | 912 010 | Exanguineo transfusión o plasmaféresis (honorarios) | $ 0,00 | $ 75.800,00 | $ 89.100 | - | 94.938,27 | 97.368,48 | 97.368,48 |
| 732 | 912 010 | Exanguineo transfusión o plasmaféresis (derechos de sala) | $ 0,00 | $ 75.800,00 | $ 89.100 | - | 94.938,27 | 97.368,48 | 97.368,48 |
| 733 | 899 900 | Flebotomia | $ 0,00 | $ 93.300,00 | $ 108.200 | - | 115.335,16 | 118.240,96 | 118.240,96 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 734 | 992 509 | MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE BAJA TOXICIDAD | $ 0,00 | $ 331.500,00 | $ 384.600 | - | 409.792,13 | 420.290,88 | 420.290,88 |
| 735 | 992 511 | MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE ALTA TOXICIDAD | $ 0,00 | $ 331.500,00 | $ 384.600 | - | 409.792,13 | 420.290,88 | 420.290,88 |
| 736 | 992 504 | POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE BAJA TOXICIDAD | $ 513.900,00 | $ 556.500,00 | $ 647.900 | 677.500,06 | 690.403,94 | 708.025,12 | 708.025,12 |
| 737 | 992 505 | POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ALTA TOXICIDAD | $ 0,00 | $ 556.500,00 | $ 647.900 | - | 690.403,94 | 708.025,12 | 708.025,12 |
| 738 | 385 901 | Safenectomía, Fleboextracción Y/o Ligadura Múltiples | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 739 | 386 901 | Ligadura Sub Aponeurótica Sin Injerto Cutáneo (Linton) | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.348,55 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 740 | 386 904 | Ligadura Sub Aponeurótica Con Injerto Cutáneo | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.881,64 | 2.836.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 741 | 389 209 | ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL POR PACIENTE- EN VARICES GRADO I O II: INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES | $ 0,00 | $ 909.000,00 | $ 1.054.500 | - | 1.123.683,40 | 1.152.357,60 | 1.152.357,60 |
| 742 | 850 100 | MASTOTOMIA; INCLUYE DRENAJE DE MAMA | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.305,21 | 533.604,96 | 533.604,96 |
| 743 | 852 105 | ESTIRPACION FIBROADENOMA | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 744 | 852 201 | CUADRANTECTOMIA CON O SIN VACIAMIENTO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 745 | 852 201 | RESECCIONES SOBRE LA MAMA (QUISTE) | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 746 | 852 401 | ESCISION TEJIDO ABERRANTE MAMA GLANDULA SUPERNUMERARIA | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 747 | 853 103 | RESECCION GINECOMASTIA | $ 917.157,00 | $ 5.073.600,00 | $ 5.327.300 | 1.197.484,58 | 6.271.659,31 | 5.821.673,44 | 5.821.673,44 |
| 748 | 852 410 | OOFOROSTOMIA INCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE | $ 0,00 | $ 1.276.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.376,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 749 | 652 301 | RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 752 | 653 101 | OOFORECTOMIA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 753 | 669 201 | SALPINGOOFOREC TOMIA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 754 | 665 001 | SALPINGECTOMIA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 758 | 691 901 | DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 760 | 674 002 | TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 761 | 682 401 | MIOMECTOMIA | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.861,64 | 2.835.788,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 762 | 673 101 | EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO | $ 0,00 | $ 420.000,00 | $ 486.200 | - | 520.306,21 | 533.904,96 | 533.904,96 |
| 763 | 680 103 | LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 486.200 | - | 520.306,21 | 533.904,96 | 533.904,96 |
| 764 | 672 001 | CONIZACION | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,16 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 765 | 675 101 | CERCLAJE DEL ISTMO ORIFICIO INTERNO CUELLO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,16 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 766 | 683 101 | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.861,64 | 2.835.788,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 767 | 685 102 | HISTERECTOMIA VAGINAL | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.861,64 | 2.835.788,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 768 | 691 301 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 769 | 701 420 | DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA CUPULA VAGINAL | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 770 | 703 301 | EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL | $ 917.157,00 | $ 967.100,00 | $ 2.200.200 | 1.197.464,58 | 1.220.228,70 | 2.502.730,56 | 2.502.730,56 |
| 771 | 703 302 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 772 | 707 601 | CIERRE FISTULA VAGINAL POR CUALQUIER VIA | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.861,64 | 2.835.788,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 773 | 705 110 | COLPORRAFIA ANTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I Y III | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 774 | 709 301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 775 | 705 210 | COLPORRAFIA POSTERIOR INCLUYE CORRECCION | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | QUIRURGICA DE RECTOCELE I II Y III | | | | | | | |
| 776 | 707 701 | COLPOPEXIA INCLUYE PROLAPSO DE CUPULA CON MUÑON RESTANTE | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.651.000 | 2.792.861,64 | 2.635.756,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 777 | 712 002 | DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLIN | $ 0,00 | $ 356.300,00 | $ 413.300 | - | 440.449,28 | 451.654,24 | 451.654,24 |
| 778 | 716 101 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PERINE | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.305,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 779 | 663 102 | FULGURACIÓN VULVA | $ 0,00 | $ 356.300,00 | $ 413.300 | - | 440.449,28 | 451.654,24 | 451.654,24 |
| 780 | 713 101 | RESECCION GLANDULA DE SKENE | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.385,28 | 1.251.385,28 |
| 781 | 712 401 | RESECCION GLANDULA DE BARTHOLIN BARTHOLINECTOMIA | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.385,28 | 1.251.385,28 |
| 783 | 713 501 | RESECCION GRANULOMA VULVO PERINEAL | $ 0,00 | $ 668.800,00 | $ 656.400 | - | 699.426,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 784 | 717 201 | CIERRE FISTULA PERINEAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 785 | 707 110 | CORRECCION DESGARRO PERINEAL I O II SIN ATENCION DEL PARTO | $ 0,00 | $ 776.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,16 | 907.879,68 | 907.879,68 |
| 786 | 735 301 | PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y O PERINEORRAFIA | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | 1.548.943,99 | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 787 | 721 003 | PARTO INTERVENIDO FORCEPS O ESPATULAS | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | 1.548.943,99 | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 788 | 740 001 | CESAREA | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 789 | 750 101 | LEGRADO UTERINO OBSTETRICO INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL | $ 525.764,00 | $ 566.800,00 | $ 656.400 | 686.462,93 | 699.426,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 790 | 743 101 | RESECCION EMBARAZO ECTOPICO | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 791 | 673 201 | CAUTERIZACIÓN DE CERVIX | $ 0,00 | $ 51.700,00 | $ 59.900 | - | 63.910,27 | 65.458,72 | 65.458,72 |
| 792 | 673 101 | EXTIRPACIÓN PÓLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO) | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.305,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 793 | 667 101 | INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO, INCLUYE: | $ 52.331,00 | $ 733.400,00 | $ 770.100 | 66.325,69 | 906.611,01 | 841.585,28 | 841.585,28 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CONSULTA Y DISPOSITIVO | | | | | | | |
| 794 | 652 801 | RESECCIÓN QUISTE PARAOVÁRICO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 795 | 652 301 | RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 796 | 677 100 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS | $ 0,00 | $ 245.200,00 | $ 297.500 | - | 303.110,20 | 261.396,00 | 261.396,00 |
| 798 | 662 303 | RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.300,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 799 | 684 100 | HISTERECTOMÍA ABDÓMINAL AMPLIADA | $ 1.302.282,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 1.700.322,43 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 800 | 701 420 | DRENAJE VAGINA | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 801 | 710 922 | DRENAJE ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLÍN Y MARSUPIALIZACIÓN | $ 0 | $ 565.800 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 802 | 662 302 | SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | $ 0,00 | $ 710.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,08 | 907.679,08 |
| 806 | 770 100 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ESCAPULA Y CLAVICULA | $ 0,00 | $ 710.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,08 | 907.679,08 |
| 807 | 770 200 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUMERO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 808 | 830 301 | EXTRACCION DE DEPOSITOSCALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS | $ 0,00 | $ 710.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,08 | 907.679,08 |
| 809 | 131 03 | LIBERACION RETRACCION ESCAPULAR PARA PARALISIS ERB TECNICA SEVER | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 810 | 800 102 | ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA CUERPO EXTRAÑO O SINOVECTOMIA DE ARTICULACION GLENOHUMERAL HOMBRO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 811 | 801 101 | ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR | $ 0,00 | $ 710.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,08 | 907.679,08 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 812 | 786 102 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESCAPULA O CLAVICULA | $ 0,00 | $ 716.10 0,00 | $ 630.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 813 | 788 202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HUMERO | $ 0,00 | $ 1.275.2 00,00 | $ 1.475.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 814 | 978 901 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO | $ 0,00 | $ 420.90 0,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 815 | 838 901 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO | $ 0,00 | $ 716.10 0,00 | $ 1.146.100 | - | 885.225,18 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 816 | 772 101 | OSTEOTOMIA EN ESCAPULA O CLAVICULA | $ 0,00 | $ 1.275.2 00,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 817 | 772 204 | OSTEOTOMIA EN HUMERO | $ 1.487. 348,00 | $ 1.800.7 00,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.746,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 818 | 772 203 | HEMIDIAFISECTOMIA EN CLAVICULA | $ 0,00 | $ 1.275.2 00,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 819 | 775 202 | HEMIDIAFISECTOMIA EN HUMERO | $ 1.487. 348,00 | $ 1.800.7 00,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.746,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 820 | 780 101 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA | $ 0,00 | $ 1.401.7 00,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 821 | 780 201 | INJERTO OSEO EN HUMERO | $ 1.884. 494,00 | $ 2.136.9 00,00 | $ 2.477.700 | 2.591.951,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 822 | 843 105 | REVISIÓN Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION HOMBRO O BRAZO | $ 0,00 | $ 967.10 0,00 | $ 1.146.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 823 | 775 104 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS HOMBRO | $ 0,00 | $ 1.275.2 00,00 | $ 1.475.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 824 | 778 201 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUMERO | $ 0,00 | $ 1.275.2 00,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 825 | 775 203 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUMERO | $ 0,00 | $ 1.401.7 00,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 826 | 776 101 | ESCISION TUMOR BENIGNO CLAVICULA O ESCAPULA SIN INJERTO | $ 0,00 | $ 716.10 0,00 | $ 630.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 827 | 792 102 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA ESCÁPULA | $ 0,00 | $ 420.90 0,00 | $ 1.146.100 | - | 520.306,21 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 828 | 790 100 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CLAVICULA | $ 0,00 | $ 420.90 0,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 829 | 791 201 | REDUCCION CERRADA FRACTURA HUMERO | $ 0,00 | $ 967.10 0,00 | $ 1.146.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 830 | 792 102 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA ESCAPULA | $ 0,00 | $ 420.90 0,00 | $ 1.146.100 | - | 520.306,21 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 831 | 792 200 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUMERO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 832 | 785 100 | OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 833 | 793 201 | OSTEOSINTESIS EN HUMERO | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.051,64 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 834 | 840 000 | AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 835 | 840 701 | AMPUTACION DEL BRAZO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 836 | 840 600 | DESARTICULACION DEL HOMBRO | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 837 | 779 301 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 838 | 562 700 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 839 | 786 301 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 840 | 772 304 | OSTEOTOMIA DE CUBITO O RADIO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 841 | 778 301 | HEMIDIAFISECTOMIA EN CUBITO O RADIO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 842 | 780 300 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO | $ 1.964.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.540,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 843 | 782 213 | EPIFISIODESIS CUBITO Y RADIO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 844 | 845 200 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION ANTEBRAZO | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 845 | 776 301 | RESECCION TUMOR BENIGNO CUBITO O RADIO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 846 | 776 302 | RESECCION TUMOR MALIGNO CUBITO O RADIO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 847 | 799 202 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CODO | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 848 | 790 302 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 849 | 790 301 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLLES | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 850 | 792 302 | REDUCCION ABIERTA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FRACTURA CUBITO Y RADIO | | | | | | | |
| 851 | 798 302 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 852 | 799 204 | OSTEOSINTESIS EN CODO | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.861,64 | 2.835.756,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 853 | 793 301 | OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO | $ 0,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | - | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 854 | 793 307 | OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,05 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 855 | 793 303 | TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES | $ 1.487.240,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.553,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 856 | 840 500 | AMPUTACION DEL ANTEBRAZO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 857 | 840 000 | DESARTICULACION DEL CODO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 858 | 840 400 | DESARTICULACION DE LA MUÑECA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 859 | 770 920 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE PELVIS | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 860 | 788 921 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PELVIS | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 861 | 788 920 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PELVIS | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 862 | 778 921 | RESECCION PARCIAL DEL ILIACO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 863 | 780 920 | INJERTO OSEO EN PELVIS | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,05 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 864 | 843 500 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PELVIS | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 865 | 778 920 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PELVIS | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 866 | 775 921 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PELVIS | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 867 | 790 920 | REDUCCION CERRADA FRACTURA PELVIS | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.149.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.368,28 | 1.251.368,28 |
| 868 | 792 920 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA PELVIS | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 869 | 793 920 | OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 870 | 793 921 | OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA | $ 2.691.761,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR | | | | | | | |
| 871 | 778 923 | HEMIPELVECTOMIA | $ 2.236.065,00 | $ 2.486.500,00 | $ 2.791.600 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 3.060.660,48 | 3.060.660,48 |
| 872 | 841 800 | DESARTICULACION DE LA CADERA | $ 2.279.120,00 | $ 2.462.000,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 873 | 770 501 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR | $ 1.487.340,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 874 | 770 901 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ROTULA | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 875 | 786 502 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FEMUR | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 876 | 786 902 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ROTULA | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 877 | 862 900 | EXTRACCIÓN NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.900,21 | 533.504,90 | 533.504,90 |
| 878 | 800 001 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 879 | 772 913 | OSTEOTOMIA SIMPLE DE FEMUR | $ 1.904.404,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 880 | 776 501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR | $ 1.984.404,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 881 | 772 911 | OSTEOTOMIA DEL CUELLO FEMORAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.633,60 | 3.318.633,60 |
| 882 | 776 600 | PATELECTOMIA O HEMIPATELECTOMIA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 883 | 780 501 | INJERTO OSEO EN FEMUR | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.661,04 | 2.835.760,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 884 | 843 900 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION MUSLO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 885 | 776 501 | RESECCION TUMOR BENIGNO FEMUR | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 886 | 776 601 | RESECCION TUMOR BENIGNO ROTULA | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 887 | 776 503 | RESECCION TUMOR MALIGNO FEMUR | $ 1.487.340,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 888 | 776 602 | RESECCION TUMOR MALIGNO ROTULA | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 889 | 791 501 | REDUCCION CERRADA FRACTURA FEMUR | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 890 | 791 601 | REDUCCION CERRADA FRACTURA ROTULA | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 891 | 792 809 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ROTULA | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 892 | 793 802 | OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,84 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 893 | 795 801 | OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA | $ 2.432.579,00 | $ 2.616.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 894 | 793 809 | OSTEOSINTESIS EN ROTULA | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 895 | 841 709 | AMPUTACION DE MUSLO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 896 | 841 809 | DESARTICULACION DE LA RODILLA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 897 | 770 701 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 898 | 770 802 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUESOS PIE EXCEPTO FALANGES | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 899 | 770 901 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES PIE UNA A DOS | $ 0,00 | $ 566.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,62 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 900 | 788 702 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONE | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 901 | 788 802 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 902 | 983 800 | EXTRACCIÓN NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 903 | 800 801 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 904 | 772 704 | OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,84 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 905 | 772 804 | OSTEOTOMIA DE HUESOS PIE | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 906 | 778 703 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 907 | 778 811 | HEMIDIAFISECTOMIA EN HUESOS PIE | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 908 | 779 802 | ASTRAGALECTOMIA | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 909 | 780 702 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.881,64 | 2.835.788,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 910 | 780 600 | INJERTO OSEO EN PIE | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 911 | 782 511 | EPIFISIODESIS TIBIA O PERONE | $ 1.497.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.976.745,60 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 912 | 843 700 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIERNA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 913 | 776 701 | RESECCION TUMOR BENIGNO TIBIA O PERONE | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,62 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 914 | 776 602 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PIE | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 915 | 776 702 | RESECCION TUMOR MALIGNO TIBIA O PERONE | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 916 | 776 601 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PIE | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,62 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 917 | 783 702 | ALARGAMIENTO MIEMBROS INFERIORES | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 920 | 754 802 | CORRECCION PIE VARUS EQUINO | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 921 | 794 603 | REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONE | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 922 | 790 703 | REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 923 | 790 601 | REDUCCION CERRADA FRACTURA TARSO Y O METATARSO | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 924 | 790 902 | REDUCCION CERRADA FALANGES PIE UNA A DOS | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 630.600 | - | 699.426,02 | 987.679,68 | 987.679,68 |
| 925 | 799 702 | REDUCCION CERRADA LUXO FRACTURA CUELLO PIE | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 927 | 799 601 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,62 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 928 | 792 902 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE UNA A DOS | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 929 | 799 701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CUELLO PIE | $ 1.884.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,46 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 930 | 793 711 | OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 931 | 799 703 | OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.881,64 | 2.835.788,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 932 | 793 802 | OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 934 | 841 101 | AMPUTACIÓN DE DEDOS PIE (UNO A DOS) | $ 0,00 | $ 556.800,00 | $ 600.600 | - | 699.428,92 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 935 | 793 802 | DESARTICULACIÓN DEDOS PIE (UNO A DOS) | $ 0,00 | $ 555.800,00 | $ 556.400 | - | 699.428,92 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 936 | 770 931 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.976.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 937 | 780 930 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS COLUMNA VERTEBRAL | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 938 | 780 936 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE COLUMNA VERTEBRAL | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.976.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 939 | 780 931 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL | $ 0,00 | $ 2.296.000,00 | $ 2.661.000 | - | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 940 | 776 929 | RESECCION TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL | $ 0,00 | $ 2.452.800,00 | $ 2.846.400 | - | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 941 | 780 931 | REDUCCION CERRADA COLUMNA CERVICAL | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 942 | 790 933 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE COXIS | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 943 | 792 101 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COSTAL INCLUYE UNA O MAS COSTILLAS | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 944 | 793 950 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA CERVICAL | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 945 | 793 952 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR INCLUYE APOFISIS TRANSVERSA CUERPO VERTEBRAL ELEMENTOS POSTERIORES DE LA COLUMNA | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 947 | 810 613 | ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION | $ 0,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | - | 3.581.200,02 | 3.672.364,40 | 3.672.364,40 |
| 948 | 801 101 | ARTROTOMÍA EN HOMBRO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.900 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 949 | 801 200 | ARTROTOMIA EN CODO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 950 | 801 300 | ARTROTOMIA EN MUÑECA | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 951 | 801 500 | ARTROTOMIA EN CADERA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 952 | 801 600 | ARTROTOMIA EN RODILLA | $ 0,00 | $ 1.276.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 953 | 801 700 | ARTROTOMIA EN CUELLO DE PIE | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 954 | 801 800 | ARTROTOMIA EN PIE | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.229,16 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 955 | 800 101 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR HOMBRO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.229,16 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 956 | 800 202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CODO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 957 | 800 301 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR MUÑECA | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 958 | 800 602 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR RODILLA | $ 0,00 | $ 1.276.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 959 | 805 106 | RESECCIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIA DISCAL | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 5.557.500 | 2.762.661,64 | 2.835.786,28 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |
| 960 | 806 102 | MENISCECTOMIA RODILLA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.763,52 | 1.776.763,52 |
| 961 | 807 601 | SINOVECTOMIA RODILLA | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,00 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 962 | 814 601 | CORRECCION QUIRURGICA PRIMARIA DE LESION EN LIGAMENTOS DE RODILLA | $ 2.279.129,00 | $ 2.409.500,00 | $ 2.791.000 | 2.975.741,17 | 2.974.850,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 963 | 814 410 | CORRECCION QUIRURGICA ROTULA LUXABLE | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 964 | 814 601 | CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA SUBSTITUTIVA POR AUTO INJERTO O ALOINJERTO | $ 2.279.129,00 | $ 2.409.500,00 | $ 2.791.000 | 2.975.741,17 | 2.974.850,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 965 | 830 301 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DEL HOMBRO | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 967 | 818 010 | REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,00 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 968 | 818 400 | REEMPLAZO PROTESICO DE CODO | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,00 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 969 | 815 201 | ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.762.661,64 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 970 | 815 103 | IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PROTESIS | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.600 | 3.514.519,60 | 3.661.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 971 | 815 401 | IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PROTESIS | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.600 | 3.514.519,60 | 3.661.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 972 | 797 100 | REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 865.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 973 | 797 200 | REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 865.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 974 | 797 501 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA | $ 2.279.139,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 975 | 798 101 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.348,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 976 | 831 300 | TENOTOMIA | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.604,06 | 533.604,06 |
| 977 | 831 451 | FASCIOTOMIA | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 978 | 833 101 | RESECCION DE GANGLION | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 979 | 833 201 | RESECCION DE MIOSITIS OSIFICANTE | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 980 | 833 001 | RESECCION TUMOR DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 981 | 835 100 | BURSECTOMIA | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 982 | 833 901 | RESECCION QUISTE POPLITEO QUISTE DE BAKER | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 985 | 823 307 | TENOSINOVECTOMIA ENFERMEDAD DE QUERVAIN | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 986 | 836 001 | SUTURA DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 865.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 987 | 839 201 | TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIA | $ 2.236.085,00 | $ 2.406.500,00 | $ 3.360.600 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 988 | 837 601 | TRANSPOSICION DE MUSCULO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.600 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 989 | 837 502 | TRANSPOSICIÓN DE TENDÓN | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.600 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 990 | 836 601 | CUADRICEPSPLASTIA | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.661,64 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 991 | 838 502 | ALARGAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES | $ 1.407.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 992 | 838 830 | TENODESIS | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 993 | 839 101 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,66 | 907.679,66 |
| 994 | 445 10 | DESCOMPRESIÓN NERVIO ANTEBRAZO; INCLUYE EN TÚNEL CARPIANO | $ 0,00 | $ 1.276.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 995 | 431 03 | NEURORRAFIA UN NERVIO BRAZO | $ 1.954.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 3.037.000 | 2.591.051,45 | 2.840.346,95 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 996 | 431 04 | NEURORRAFIA UN NERVIO ANTEBRAZO | $ 1.954.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 3.037.000 | 2.591.051,45 | 2.840.346,95 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 997 | 431 09 | NEURORRAFIA NERVIO PIE | $ 0,00 | $ 1.276.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 998 | 423 10 | NEURÓLISIS NERVIO BRAZO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 999 | 770 401 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA HUESOS CARPO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,66 | 907.679,66 |
| 1000 | 770 402 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 1.145.100 | - | 885.225,18 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1001 | 770 402 | DRENAJE-CURETAJE-SECUESTRECTOMÍA- METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 1.145.100 | - | 885.225,18 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1002 | 770 902 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES UNA A DOS | $ 0,00 | $ 569.800,00 | $ 830.600 | - | 699.426,02 | 907.679,66 | 907.679,66 |
| 1003 | 770 902 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES (3 O MÁS) | $ 0,00 | $ 585.800,00 | $ 830.600 | - | 699.426,02 | 907.679,66 | 907.679,66 |
| 1004 | 800 402 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPTO DEDOS | $ 0,00 | $ 1.276.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1005 | 776 401 | RESECCION TUMOR OSEO BENIGNO EN MANO SIN INJERTO | $ 0,00 | $ 1.276.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1006 | 776 402 | RESECCION TUMOR MALIGNO EN MANO | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.861,84 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1007 | 772 403 | OSTEOTOMIA EN METACARPIANO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1008 | 772 904 | OSTEOTOMIA EN FALANGE | $ 0,00 | $ 1.276.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1009 | 778 901 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES UNA A DOS | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 1.145.100 | - | 885.225,18 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1011 | 779 402 | CARPECTOMIA UNO A DOS HUESOS | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 2.477.700 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1012 | 778 405 | RESECCION CABEZA DE METACARPIANOS UNO A DOS | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.578.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1013 | 778 902 | RESECCION CABEZA DE FALANGE UNA O DOS | $ 1.184.809,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.546.043,99 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1014 | 780 401 | INJERTO OSEO EN HUESOS CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.578.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1015 | 780 402 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES | $ 2.131.402,00 | $ 2.264.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.661,64 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1016 | 780 403 | INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO A DOS | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.477.700 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1017 | 780 901 | INJERTO OSEO EN FALANGES UNA A DOS | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.856.800 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1018 | 790 401 | REDUCCION CERRADA FRACTURA HUESOS CARPO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1019 | 790 402 | REDUCCION CERRADA FRACTURA METACARPIANOS | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1020 | 790 901 | REDUCCION CERRADA FRACTURA FALANGES MANO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1021 | 799 302 | REDUCCION CERRADA LUXOFRACTURA DE BENNET | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.146.100 | - | 1.220.229,70 | 1.251.366,28 | 1.251.366,28 |
| 1022 | 797 401 | REDUCCION CERRADA LUXACION CARPIANA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1023 | 797 402 | REDUCCION CERRADA LUXACION CARPOMETACARPIANA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1024 | 797 403 | REDUCCION CERRADA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.477.700 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1025 | 797 404 | REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.626.900 | - | 1.578.370,82 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1026 | 793 403 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1027 | 793 405 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS UNO A DOS | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1028 | 793 403 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1029 | 792901 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO UNA A DOS | $ 2.131.402,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.691.000 | 2.782.651,84 | 2.640.346,95 | 2.907.940,60 | 2.907.940,60 |
| 1030 | 799401 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO UNA A DOS | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.691.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.907.940,60 | 2.907.940,60 |
| 1031 | 799301 | REDUCCION ABIERTA O PERCUTANEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,55 | 2.707.630,55 |
| 1032 | 798401 | REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPIANA | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1033 | 798403 | REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIANA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,55 | 2.707.630,55 |
| 1034 | 798405 | REDUCCION ABIERTA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.691.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.907.940,60 | 2.907.940,60 |
| 1035 | 797803 | REDUCCION ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA A DOS) | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,55 | 2.707.630,55 |
| 1036 | 840100 | AMPUTACION Y/O DESARTICULACION DEDOS DE MANO UNO A DOS | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1037 | 840100 | AMPUTACION Y/ O DESARTICULACION DE DEDOS DE MANO 3 O MÁS | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1038 | 840300 | AMPUTACION DE LA MANO | $ 0,00 | $ 1.491.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1039 | 843400 | REVISION Y O RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION MANO | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1040 | 824321 | TENORRAFIA EXTENSORES MANO UNO A DOS | $ 1.467.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.477.700 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1041 | 824321 | TENORRAFIA EXTENSORES MANO (3 Ó MÁS) | $ 1.467.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.477.700 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1042 | 824301 | TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO | $ 1.467.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1043 | 824211 | TENORRAFIA FLEXORES MANO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIAS | $ 2.230.065,00 | $ 2.405.500,00 | $ 2.791.600 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 1044 | 824203 | TENORRAFIA FLEXORES MANO CINCO O MAS CON NEURORRAFIAS | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.300.500 | 3.514.519,00 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 1045 | 824201 | TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO | $ 2.230.065,00 | $ 2.405.500,00 | $ 2.791.600 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 1046 | 825901 | ALARGAMIENTO TENDON MANO UNO A DOS | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.625.900 | - | 1.576.370,82 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1047 | 825 301 | TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO UNO A DOS | $ 2.279.129,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 2.976.741,17 | 3.236.439,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1048 | 827 910 | PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO IMPLANTE DE SILASTIC UN DEDO | $ 2.236.665,00 | $ 2.406.500,00 | $ 3.892.000 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 1049 | 828 121 | TENOLISIS EXTENSORES MANO UNO A DOS | $ 0,00 | $ 1.279.200,00 | $ 1.625.900 | - | 1.576.379,82 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1050 | 829 125 | TENOLISIS FLEXORES MANO UNO A DOS | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1052 | 828 401 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN BOTONERA | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.661,64 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1053 | 828 402 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN CUELLO DE CISNE | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.661,64 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1054 | 828 403 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN MARTILLO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1055 | 828 404 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN GATILLO DEDO EN RESORTE | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.385,28 | 1.251.385,28 |
| 1056 | 821 102 | TENOTOMIA MANO | $ 0,00 | $ 665.900,00 | $ 658.400 | - | 699.426,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1057 | 801 400 | ARTROTOMIA EN MANO | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.385,28 | 1.251.385,28 |
| 1058 | 804 301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS UNA A DOS | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.477.700 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1059 | 804 301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALÁNGICAS (TRES O MÁS) | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.477.700 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1060 | 804 302 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICAS UNA A DOS | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.477.700 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1061 | 822 104 | RESECCION GANGLION PUÑO | $ 0,00 | $ 1.279.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.379,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1063 | 812 503 | ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO OSEO | $ 2.279.129,00 | $ 2.462.900,00 | $ 2.845.400 | 2.976.741,17 | 3.032.214,84 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1064 | 812 601 | ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1065 | 812 700 | ARTRODESIS METACARPO FALANGICA | $ 0,00 | $ 1.279.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.379,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1066 | 812 602 | ARTRODESIS UNA INTERFALANGICA | $ 1.184.809,00 | $ 1.279.200,00 | $ 1.479.300 | 1.546.943,99 | 1.576.379,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1067 | 812 602 | ARTRODESIS CARPOMETACARPIANAS | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1068 | 812 601 | ARTRODESIS INTERCARPIANA | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1069 | 812 603 | ARTRODESIS INTERCARPIANA MAS INJERTO OSEO | $ 0,00 | $ 2.294.000,00 | $ 1.145.100 | - | 2.835.786,28 | 1.251.385,28 | 1.251.385,28 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1070 | 81720 | ARTROPLASTIA PUÑO | $ 2.270.120,00 | $ 2.452,00 | $ 2.645.400 | 2.575.741,17 | 3.032.214,54 | 3,109.453,12 | 3,109.453,12 |
| 1071 | 81720 | ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICAS UNA A DOS | $ 2.131.402,00 | $ 2.284,00 | $ 2.661.000 | 2.762.661,04 | 2.035.760,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1072 | 81720 | ARTROPLASTIA INTERFALANGICAS UNA A DOS | $ 2.131.402,00 | $ 2.284,00 | $ 2.661.000 | 2.762.661,04 | 2.035.760,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1073 | 81933 | CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES UNA A DOS | $ 0,00 | $ 1.401,7 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1074 | 81933 | CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 1.401,7 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1075 | 81720 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS UNA A DOS | $ 1.984.494,00 | $ 2.135,9 | $ 2.661.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1076 | 81720 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MÁS) | $ 1.984.494,00 | $ 2.135,9 | $ 2.661.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1077 | 82330 | TENOSINOVECTOMIA EXTENSORES MANO UNA A DOS | $ 0,00 | $ 1.275,2 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,52 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1078 | 82330 | TENOSINOVECTOMIA EXTENSORES MANO (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 987,10 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1079 | 82330 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO A DOS | $ 1.984.494,00 | $ 2.135,9 | $ 2.661.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1080 | 80740 | SINOVECTOMIA CARPO | $ 0,00 | $ 1.401,7 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1081 | 80740 | SINOVECTOMIA UNA A DOS METACARPO FALANGICAS | $ 0,00 | $ 1.275,2 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,52 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1082 | 80740 | SINOVECTOMIA UNA A DOS INTERFALANGICAS | $ 0,00 | $ 1.275,2 | $ 1.625.900 | - | 1.576.370,52 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1083 | 82120 | FASCIOTOMIA MANO | $ 0,00 | $ 1.275,2 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,52 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1084 | 43108 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO | $ 917.157,00 | $ 987,10 | $ 1.479.300 | 1.197.484,56 | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1085 | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO | $ 0,00 | $ 1.401,7 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1086 | 86650 | PLASTIA EN Z-MANO O DEDOS (UNO A DOS) | $ 0,00 | $ 1.275,2 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,52 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1087 | 82633 | CORRECCION QUIRURGICA CAMPTODACTILIA UNO A DOS | $ 0,00 | $ 1.401,7 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1088 | 82634 | CORRECCION QUIRURGICA CLINODACTILIA UNO A DOS | $ 0,00 | $ 987,10 | $ 1.479.300 | - | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1089 | 82635 | CORRECCION POLIDACTILIA DEDOS SUPERNUMERARIO | $ 0,00 | $ 987,10 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1090 | 83520 | CAMBIO DE YESO DE HOMBRO- MMSS O TOBILLO | $ 0,00 | $ 55.100,00 | $ 63.900 | - | 68.113,26 | 69.829,92 | 69.829,92 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | 935304 | CAMBIO DE YESO DE MUSLO Y/O PIERNA | $ 0,00 | $ 82.100,00 | $ 95.200 | - | 101.490,00 | 104.034,68 | 104.034,68 |
| 1002 | 935303 | CAMBIO DE YESO DE TORAX Y/O PELVIS | $ 0,00 | $ 109.500,00 | $ 127.000 | - | 135.321,20 | 138.765,60 | 138.765,60 |
| 1003 | 709203 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1004 | 843800 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN PIE O DE TRES O MÁS ARTEJOS | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 488.200 | - | 885.225,18 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1005 | 843800 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓN ARTEJOS PIE (UNO A DOS) | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 488.200 | - | 885.225,18 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1006 | 849001 | CORRECCIÓN PIE CAVO | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1007 | 849002 | CORRECCIÓN PIE CAVO EQUINO | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1008 | 849003 | CORRECCIÓN PIE CONVEXO | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1009 | 790902 | REDUCCIÓN CERRADA FALANGES PIE (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 830.900 | - | 699.426,02 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1010 | 792902 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.479.300 | - | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1011 | 841500 | AMPUTACIÓN DE LA PIERNA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1012 | 841201 | AMPUTACIÓN DEL PIE | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1013 | 841101 | AMPUTACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.426,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1014 | 841201 | DESARTICULACIÓN PIE; INCLUYE MEDIOTARSIANA (CHOPART)-TARSOMETATARSIANA (LISFRANC)-SUPRAMALEOLAR (SYME) | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1015 | 813101 | ARTROPLASTIA FALANGES PIE | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1016 | 839901 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y/O MÚSCULO Y/O TENDÓN | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 1.145.100 | - | 885.225,18 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1017 | 834203 | TENOSINOVITIS INFECCIOSA | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1018 | 836201 | TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO (CINCO | $ 2.236.065,00 | $ 2.408.500,00 | $ 3.360.600 | 2.919.514,72 | 2.974.656,00 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | O MÁS)- CON NEURORRAFIA | | - | | | | | |
| 1109 | 44510 | DESCOMPRESIÓN NERVIO BRAZO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1110 | 44521 | DESCOMPRESIÓN NERVIO MUSLO O PIERNA; INCLUYE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MERALGIA PARESTÉSICA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1111 | 44525 | DESCOMPRESIÓN NERVIO PIE; INCLUYE TÚNEL TARSIANO | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1112 | 46103 | TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1113 | 40715 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO BRAZO | $ 1.467.348,00 | $ 1.900.700,00 | $ 1.656.600 | 1.941.953,50 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1114 | 40717 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO ANTEBRAZO | $ 1.467.348,00 | $ 1.900.700,00 | $ 1.656.600 | 1.941.953,50 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1115 | 40721 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO MUSLO O PIERNA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,90 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1116 | 40727 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO PIE | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1117 | 43103 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS BRAZO | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 3.037.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,90 | 3.318.633,60 | 3.318.633,60 |
| 1118 | 43104 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS ANTEBRAZO | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 3.037.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,90 | 3.318.633,60 | 3.318.633,60 |
| 1119 | 43103 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN BRAZO CON INJERTO | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 3.037.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,90 | 3.318.633,60 | 3.318.633,60 |
| 1120 | 43103 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN BRAZO CON INJERTO | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 3.037.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,90 | 3.318.633,60 | 3.318.633,60 |
| 1121 | 43104 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN ANTEBRAZO CON INJERTO | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 3.037.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,90 | 3.318.633,60 | 3.318.633,60 |
| 1122 | 43104 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN ANTEBRAZO CON INJERTO | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 3.037.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,90 | 3.318.633,60 | 3.318.633,60 |
| 1123 | 43107 | NEURORRAFIA NERVIO MUSLO O PIERNA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.845.400 | 2.591.051,45 | 2.640.346,90 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1124 | 43107 | NEURORRAFIA NERVIO MUSLO CON INJERTO | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.845.400 | 2.591.051,45 | 2.640.346,90 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1125 | 43108 | NEURORRAFIA NERVIO PIERNA CON INJERTO | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,64 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1126 | 42312 | NEURÓLISIS NERVIO ANTEBRAZO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,66 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1127 | 42321 | NEURÓLISIS NERVIO PIE | $ 0,00 | $ 569.800,00 | $ 656.400 | - | 699.426,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1128 | 776401 | RESECCIÓN TUMOR ÓSEO BENIGNO EN MANO- CON INJERTO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1129 | 780902 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1131 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 1.145.100 | - | 885.225,18 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1132 | 779402 | CARPECTOMÍA (TRES O MÁS) HUESOS | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 2.477.700 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1133 | 779404 | RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.855.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1134 | 779902 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE (TRES O MÁS) | $ 1.184.809,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.855.800 | 1.546.943,99 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1135 | 780403 | INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.477.700 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1136 | 780901 | INJERTO ÓSEO EN FALANGES (TRES O MÁS) | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.855.800 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1137 | 797403 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.477.700 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1138 | 797404 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.625.900 | - | 1.576.370,82 | 1.776.783,02 | 1.776.783,52 |
| 1139 | 792901 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO (TRES O MÁS) | $ 2.131.402,00 | $ 2.138.900,00 | $ 2.661.000 | 2.782.851,04 | 2.848.346,95 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1140 | 799401 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO (TRES O MÁS) | $ 1.964.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.661.000 | 2.591.051,45 | 2.848.346,95 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1141 | 798405 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 1.964.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.661.000 | 2.591.051,45 | 2.848.346,95 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1142 | 798406 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 1.964.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.661.000 | 2.591.051,45 | 2.848.346,95 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1143 | 843500 | REVISION Y RECONSTRUCCION MOÑON DE AMPUTACION DEDOS DE MANO 1 O 2 | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1144 | 843500 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN MUÑON DE AMPUTACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1145 | 826501 | TENODESIS MANO (UNO A DOS) | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.479.300 | - | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1146 | 828501 | TENODESIS MANO (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1,479,300 | - | 1,220,228,70 | 1,616,579,04 | 1,616,579,04 |
| 1147 | 825501 | ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.625.000 | - | 1.576.370,82 | 1,776,783,52 | 1,776,783,52 |
| 1148 | 825306 | REINSERCIÓN TENDÓN MANO (TRES O MÁS) | $ 1.984.494,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.591.051,45 | 3.032.214,54 | 3,109,453,12 | 3,109,453,12 |
| 1149 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (TRES O MÁS) | $ 2.279.129,00 | $ 2.818.100,00 | $ 3.037.000 | 2.975.741,17 | 3.236.430,71 | 3,318,633,60 | 3,318,633,60 |
| 1150 | 827901 | INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (TRES O MÁS) | $ 1.302.262,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1,700,322,43 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1151 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (TRES O MÁS) | $ 2.131.402,00 | $ 2.452.900,00 | $ 3.692.000 | 2.782.861,84 | 3.032.214,54 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 1152 | 827102 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR UN DEDO | $ 2.236.065,00 | $ 2.406.500,00 | $ 2.791.000 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 1153 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DOS O MÁS DEDOS | $ 2.131.402,00 | $ 2.452.900,00 | $ 3.692.000 | 2.782.861,84 | 3.032.214,54 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 1154 | 827910 | PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) DOS DEDOS | $ 2.236.065,00 | $ 2.406.500,00 | $ 3.692.000 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 1155 | 829121 | TENOLISIS EXTENSORES MANO (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.625.000 | - | 1.576.370,82 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1156 | 804302 | CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS) | $ 1.487.346,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.477.700 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1157 | 829901 | TENOSINOVITIS INFECCIOSA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1158 | 823303 | TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (TRES O MÁS) | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.661.000 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1159 | 807403 | SINOVECTOMÍA TRES O MÁS METACARPO FALÁNGICAS | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1,479,300 | - | 1.732.747,60 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1160 | 807401 | SINOVECTOMÍA TRES O MÁS INTERFALÁNGICAS | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.625.000 | - | 1.576.370,82 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1161 | 820102 | RESECCIÓN DE QUISTE VAINA TENDINOSA | $ 0,00 | $ 715.100,00 | $ 830.000 | - | 880.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1162 | 44518 | DESCOMPRESIÓN NERVIO MANO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479,300 | - | 1,576,370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1163 | 44519 | DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (UNO A DOS) | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.479,300 | - | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1164 | 44519 | DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1,479,300 | - | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1165 | 40719 | RESECCIÓN TUMOR DE NERVIO MANO O DEDOS | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1166 | 43105 | NEURORRAFIA UN NERVIO MANO | $ 1.487.346,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.845.400 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1167 | 43105 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS MANO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.845.400 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1168 | 43108 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS | $ 917.157,00 | $ 987.100,00 | $ 1.479.300 | 1.197.484,58 | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1169 | 43108 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS | $ 917.157,00 | $ 987.100,00 | $ 1.479.300 | 1.197.484,58 | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1170 | 43105 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN MANO CON INJERTO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.845.400 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1171 | 43105 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN MANO CON INJERTO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 2.845.400 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1172 | 43108 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO CON INJERTO | $ 917.157,00 | $ 987.100,00 | $ 1.479.300 | 1.197.484,58 | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1173 | 43108 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS CON INJERTO | $ 917.157,00 | $ 987.100,00 | $ 1.479.300 | 1.197.484,58 | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1174 | 43108 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS CON INJERTO | $ 917.157,00 | $ 987.100,00 | $ 1.479.300 | 1.197.484,58 | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1175 | 42315 | NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (UNO A DOS) | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.856.800 | 1.546.943,99 | 1.576.370,82 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1176 | 42315 | NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (TRES O MÁS) | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.856.800 | 1.546.943,99 | 1.576.370,82 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1177 | 86810 2 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA | $ 525.764,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.861.900 | 686.462,93 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1178 | 86810 2 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON COLGAJO A DISTANCIA | $ 525.764,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.861.000 | 686.462,93 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1179 | 86850 5 | PLASTIA EN Z-MANO O DEDOS (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.782,52 | 1.776.782,52 |
| 1180 | 82530 2 | CORRECCIÓN SINDACTILIA (UN ESPACIO) | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.856.800 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1181 | 82830 2 | CORRECCIÓN SINDACTILIA (DOS ESPACIOS) | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.856.800 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1182 | 80431 0 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MANO ZAMBA RADIAL | $ 1.184.809,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 1.546.943,99 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1183 | 82532 0 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (TRES O MÁS) | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1184 | 82534 0 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (TRES O MÁS) | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.479.300 | - | 1.220.228,70 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1185 | 80240 401 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 930.000 | - | 885.225,18 | 907.679,88 | 907.679,88 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1186 | 802 101 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 830.000 | - | - | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1187 | 802 601 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 830.000 | - | - | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1188 | 808 502 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.861,64 | 2.835.786,28 | 2.907.040,80 | 2.907.040,80 |
| 1191 | 808 402 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN MUÑECA O FALANGES | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1192 | 807 707 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.477.700 | - | - | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1193 | 807 605 | SINOVECTOMIA DE RODILLA: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.477.700 | - | - | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1194 | 807 103 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.477.700 | - | - | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1195 | 807 403 | SINOVECTOMIA DE FALANGES | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.479.300 | - | 1.732.747,00 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1198 | 814 732 | CONDROPLASTIA DE CODO MUÑECA CADERA O TOBILLO | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.849.400 | - | - | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1199 | 817 207 | CONDROPLASTIA DE FALANGES | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1200 | 816 302 | ACROMIOPLASTIA MAS EXTRACCION DE CALCIFICACIONES | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1201 | 819 310 | CAPSULORRAFIA PARA LUXACION DE HOMBRO | $ 1.984.404,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.091,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1202 | 804 101 | TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO | $ 0,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.600 | - | 1.976.745,00 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1203 | 808 204 | REMOCION DE PLICAS EN CODO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1204 | 812 903 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR | $ 0,00 | $ 2.294.000,00 | $ 1.145.100 | - | 2.835.786,28 | 1.251.369,28 | 1.251.369,28 |
| 1205 | 819 330 | SUTURA DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA | $ 1.487.346,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.600 | 1.941.953,56 | 1.976.745,00 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1206 | 804 303 | DEBRIDAMIENTO EN FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1207 | 778 103 | RESECCION DE TERCIO DISTAL DE CLAVICULA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1208 | 818307 | RESECCIÓN DE LABRUM ROTO EN HOMBRO | $ 2.131.402,00 | $ 997.100,00 | $ 1.145.100 | 2.782.861,64 | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1209 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR | $ 1.487.346,00 | $ 1.000.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,00 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1210 | 791703 | OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1211 | 814708 | OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS INTRAARTICULARES U OSTEITIS DISECANTE EN RODILLA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1212 | 814723 | LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1213 | 809103 | MENISECTOMIA MEDIA O LATERAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.800 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.633,60 | 3.318.633,60 |
| 1214 | 814501 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO | $ 2.235.065,00 | $ 2.496.500,00 | $ 2.791.600 | 2.919.614,72 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 1215 | 814503 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO | $ 2.891.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 1216 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,64 | 3.109.463,12 | 3.109.463,12 |
| 1217 | 809062 | TRATAMIENTO DE ARTRITIS SEPTICA DE RODILLA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1218 | 814706 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL EN RODILLA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1219 | 814707 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION EN RODILLA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1220 | 814705 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL EN RODILLA | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.800 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.633,60 | 3.318.633,60 |
| 1221 | 791702 | OSTEOSINTESIS FRANTURAS DE TOBILLO | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.861,64 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1222 | 814909 | REPARACION DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | 1.700.522,43 | 1.733.747,60 | 1.778.783,52 | 1.778.783,52 |
| 1223 | 781701 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.625.900 | - | - | 1.778.674,24 | 1.778.674,24 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1224 | 774 002 | HUESO (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 0,00 | $ - | - | - | - | - |
| 1225 | 861 104 | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON | $ 0,00 | $ 665.800 0,00 | $ 666,400 | - | 688,428,02 | 717,313,92 | 717,313,92 |
| 1220 | 862 002 | DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5% AREA CORPORAL | $ 0,00 | $ 716.10 0,00 | $ 830.000 | - | 865.225,16 | 907.079,68 | 907.079,68 |
| 1227 | 862 007 | DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL | $ 0,00 | $ 1.275.2 00,00 | $ 1.479.300 | - | 1.376.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1220 | 864 101 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA | $ 0,00 | $ 716,10 0,00 | $ 830.000 | - | 865.225,16 | 907.079,68 | 907.079,68 |
| 1229 | 861 201 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | $ 0,00 | $ 420.90 0,00 | $ 488,200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533,504,96 |
| 1230 | 865 101 | SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA | $ 0,00 | $ 716,10 0,00 | $ 830.000 | - | 865.225,16 | 907.079,68 | 907.079,68 |
| 1231 | 867 001 | COLGAJO DE PIEL REGIONAL | $ 0,00 | $ 1.275.2 00,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1233 | 867 203 | COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO | $ 2.432. 579,00 | $ 2.818.1 00,00 | $ 3.037.000 | 3,178,692,92 | 3,236,430,71 | 3,318,833,60 | 3,318,833,60 |
| 1234 | 862 324 | TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA 5% TRATAMIENTO TOTAL | $ 0,00 | $ 710.10 0,00 | $ 1.625.000 | - | 865.225,16 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1239 | 862 324 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 6 A 15% TRATAMIENTO TOTAL | $ 0,00 | $ 710.10 0,00 | $ 1.625.000 | - | 865.225,16 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1238 | 862 326 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 16 A 25% TRATAMIENTO TOTAL | $ 2.432. 579,00 | $ 2.818.1 00,00 | $ 3.037.000 | 3.178.692,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1237 | 862 328 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 26% EN ADELANTE TRATAMIENTO TOTAL | $ 2.236. 065,00 | $ 2.406.5 00,00 | $ 2.791.000 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 1238 | 869 101 | CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN AREA GENERAL HASTA 5% | $ 0,00 | $ 665.80 0,00 | $ 666,400 | - | 688,428,02 | 717,313,92 | 717,313,92 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1239 | 868401 | PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA GENERAL | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.366,28 | 1.251.366,28 |
| 1240 | 868402 | PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA GENERAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1241 | 868310 | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL | $ 2.235.086,00 | $ 9.122.800,00 | $ 2.791.600 | 2.919.514,72 | 11.277.360,57 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 1242 | 862701 | ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS | $ 0,00 | $ 356.300,00 | $ 413.300 | - | 440.449,26 | 451.654,24 | 451.654,24 |
| 1243 | 862702 | ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.308,21 | 533.604,96 | 533.604,96 |
| 1244 | 865204 | SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1245 | 218805 | RINOQUEILOPLASTIA | $ 2.432.579,00 | $ 2.818.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.436,71 | 3.316.833,60 | 3.316.833,60 |
| 1246 | 187107 | RECONSTRUCCION DE LA OREJA INCLUYE AUSENCIA DE: LOBULO OREJA | $ 0,00 | $ 2.408.500,00 | $ 2.791.600 | - | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 1247 | 862601 | TRATAMIENTO QUIRUGICO DE QUEMADURAS EN CARA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1248 | 862320 | TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MANOS NO INCLUYE DEDOS | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1249 | 868591 | PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1250 | 868593 | PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE | $ 1.487.348,00 | $ 1.800.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.976.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1251 | 868510 | PLASTIA EN Z ZONAS DE FLEXION NO INCLUYE DEDOS INCLUYE: AXILA CODO CUELLO DORSO DE PIE HUECO POPLITEO REGION INGUINAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1252 | 862511 | DERMOABRACION CARA PARCIAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1253 | 862510 | DERMOABRACION CARA TOTAL | $ 0,00 | $ 2.133.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.946,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1254 | 864105 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1255 | 864103 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.366,28 | 1.251.366,28 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CELULAR SUBCUTÁNEO- EXCEPTO CARA | | | | | | | |
| 1250 | 864106 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1,732,747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1257 | 864291 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA | $ 0,00 | $ 505.800,00 | $ 856,600 | - | 899.428,02 | 717.313,02 | 717.313,02 |
| 1258 | 864204 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN PRIMARIA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1259 | 864202 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN CON COLGAJO O INJERTO | $ 0,00 | $ 2.133.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.340,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1260 | 892001 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CUELLO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1261 | 892005 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS GENITALES | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.000 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1262 | 892002 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS ZONAS DE FLEXIÓN (NO INCLUYE DEDOS); INCLUYE: AXILA- CODO- CUELLO- DORSO DE PIE- HUECO POPLÍTEO- REGIÓN INGUINAL | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.470.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1203 | 893101 | CAUTERIZACIÓN O FULGURACION EN PIEL (SESION)- DE UNA A TRES- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ 47.070,00 | $ 93.600,00 | $ 107,900 | 62.631,95 | 114.954,31 | 117.913,12 | 117.913,12 |
| 1264 | 893101 | CAUTERIZACIÓN O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE CUATRO A SIETE- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ 47.070,00 | $ 93.600,00 | $ 107.900 | 62.631,95 | 114.954,31 | 117.913,12 | 117.913,12 |
| 1265 | 893102 | CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE OCHO O MAS- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ 143.310,00 | $ 154.900,00 | $ 179.700 | 187.895,86 | 191.483,56 | 196.376,16 | 196.376,16 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1268 | 83803 | CANTOPLASTIA | $ 0,00 | $ 609.300,00 | $ 590.700 | - | 629.584,11 | 645.516,98 | 645.516,98 |
| 1286 | 210101 | ELECTROCOAGULACION DE MUCOSA NASAL | $ 0,00 | $ 49.500,00 | $ 57.500 | - | 61.190,68 | 62.836,00 | 62.836,00 |
| 1289 | 160200 | DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OÍDO EXTERNO | $ 0,00 | $ 59.600,00 | $ 69.100 | - | 73.676,05 | 75.512,48 | 75.512,48 |
| 1270 | 951100 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN INCISIÓN | $ 0,00 | $ 59.600,00 | $ 69.100 | - | 73.676,05 | 75.512,48 | 75.512,48 |
| 1271 | 951201 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ | $ 0,00 | $ 59.600,00 | $ 69.100 | - | 73.676,05 | 75.512,48 | 75.512,48 |
| 1272 | 851101 | DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO, INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO | $ 0,00 | $ 64.000,00 | $ 74.200 | - | 79.116,22 | 81.085,76 | 81.085,76 |
| 1273 | 210101 | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | $ 0,00 | $ 49.500,00 | $ 57.500 | - | 61.190,68 | 62.836,00 | 62.836,00 |
| 1274 | 160301 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1275 | 182200 | RESECCION APENDICE PRE AURICULAR | $ 1.467.340,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | 1.941.963,11 | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1276 | 211301 | DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1278 | 182300 | RESECCION QUISTE PABELLON AURICULAR | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1279 | 219002 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE NARIZ INCLUYE POLIPECTOMIA NASAL EXTRACCION RINOLITO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 2.791.600 | - | 885.225,18 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 1280 | 218101 | SUTURA HERIDA DE NARIZ, INCLUYE CARTÍLAGO Y/O MUCOSA NASAL | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1281 | 210201 | TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR | $ 0,00 | $ 149.000,00 | $ 172.800 | - | 184.190,13 | 188.836,84 | 188.836,84 |
| 1282 | 200104 | MIRINGOCENTESIS CON COLOCACION DE VALVULA O DIABOLO | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1283 | 288101 | ADENOIDECTOMIA | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1284 | 219303 | TURBINOPLASTIA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1285 | 227101 | CORRECCION FISTULA OROANTRAL | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | INCLUYE FISTULA GINGIVONASAL | | | | | | | |
| 1290 | 226 302 | ETMOIDECTOMÍA EXTERNA | $ 1.994.494,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | 2.591.051,45 | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1287 | 282 101 | AMIGDALECTOMIA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.625.600 | - | 1.576.370,82 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1288 | 317 202 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEAL | $ 2.279.129,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | 2.970.741,17 | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1289 | 226 303 | ETMOIDECTOMIA INTRANASAL | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.600 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1291 | 546 100 | CIERRE EVISCERACION | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.600 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1292 | 530 001 | HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 2.958.600 | 1.546.943,99 | 1.576.370,82 | 3.233.156,08 | 3.233.156,08 |
| 1293 | 530 401 | HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 2.251.800 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 3.553.567,04 | 3.553.567,04 |
| 1294 | 550 301 | HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL EXCEPTO RECIDIVA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1295 | 531 901 | HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.600 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1296 | 535 101 | EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 3.713.600 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 1297 | 535 204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA EXCEPTO RECIDIVA; INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL | $ 917.157,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | 1.197.484,58 | 885.225,18 | 907.079,68 | 907.079,68 |
| 1298 | 536 204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ 917.157,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | 1.197.484,58 | 885.225,18 | 907.079,68 | 907.079,68 |
| 1299 | 534 101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA | $ 917.157,00 | $ 987.100,00 | $ 2.290.200 | 1.197.484,58 | 1.220.226,70 | 2.502.730,56 | 2.502.730,56 |
| 1300 | 536 201 | HERNIORRAFIA ISQUIATICA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1301 | 536 301 | HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1302 | 536 001 | HERNIORRAFIA LUMBAR | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1303 | 536 101 | HERNIORRAFIA OBTURADORA | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1304 | 537 601 | HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA | $ 2.432.578,00 | $ 2.016.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,00 | 3.318.833,60 |
| 1305 | 540 010 | DRENAJE DE ABSCESO DE PARED ABDOMINAL | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1307 | 543 101 | EXTIRPACION TUMOR BENIGNO PARED ABDOMINAL | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1308 | 540 015 | DRENAJE ABSCESO INTRAPERITONEAL INCLUYE EPIPLOICO OMENTAL DE FOSA ILIACA PERIESPLENICO PERIGASTRICO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1309 | 540 007 | DRENAJE ABSCESO RETROPERITONEAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1310 | 541 701 | DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA | $ 1.154.809,00 | $ 1.276.200,00 | $ 3.713.600 | 1.546.543,99 | 1.576.370,82 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 1311 | 540 013 | DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO O SUBDIAFRAGMATICO CUALQUIER VIA | $ 1.467.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1312 | 541 701 | LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO | $ 1.154.809,00 | $ 1.276.200,00 | $ 3.713.600 | 1.546.543,99 | 1.576.370,82 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 1313 | 547 201 | CORRECCION ONFALOCELE | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.846.400 | 2.976.741,17 | 3.032.214,64 | 3.109.463,12 | 3.109.463,12 |
| 1314 | 541 801 | RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA | $ 1.467.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1315 | 541 506 | RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1317 | 545 101 | SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES | $ 1.467.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1318 | 502 101 | DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO HEPATICO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1320 | 502 206 | RESECCION TUMOR HIGADO | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1321 | 513 201 | ANASTOMOSIS DE VIAS BILIARES | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 1322 | 518 301 | ESFINTEROPLASTIA | $ 2.236.065,00 | $ 2.406.500,00 | $ 2.791.600 | 2.919.914,72 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 1323 | 510 001 | COLECISTOSTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE LOS CALCULOS | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1324 | 512 101 | COLECISTECTOMIA | $ 1.984.484,00 | $ 2.135.000,00 | $ 4.955.400 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 5.415.261,12 | 5.415.261,12 |
| 1325 | 514 401 | EXPLORACION DE VIAS BILIARES TUBO EN T | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.861,04 | 2.835.788,28 | 2.907.540,80 | 2.907.540,80 |
| 1326 | 512 601 | RESECCION TUMOR VIAS BILIARES | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 1327 | 520 101 | DRENAJE ABSCESO PANCREAS | $ 1.467.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1328 | 522 201 | RESECCION LESION DE PANCREAS INCLUYE FISTULECTOMIA PANCREATOLITOTOMIA | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1329 | 529 605 | ANASTOMOSIS DEL PANCREAS INCLUYE CISTODUODENOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA CISTOYEYUNOSTOMIA | $ 2.432.579,00 | $ 2.616,100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,02 | 3.235.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1330 | 414 301 | ESPLENECTOMIA | $ 1.487.348,00 | $ 1.600,700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1331 | 431 001 | GASTROSTOMIA INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO | $ 1.302.282,00 | $ 1.401,700,00 | $ 1.625.900 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1332 | 439 301 | ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135,900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1333 | 450 001 | DRENAJE ABSCESO DE DIVERTICULO | $ 0,00 | $ 1.401,700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1334 | 461 301 | COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA INCLUYE CECOSTOMIA COLOSTOMIA TRANSVERSOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA | $ 1.487.348,00 | $ 1.600,700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1335 | 460 103 | ILEOSTOMIA CONTINENTE | $ 2.279.129,00 | $ 0,00 | $ 2.645.400 | 2.975.741,17 | - | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1336 | 453 306 | RESECCION DIVERTICULO DUODENAL | $ 1.487.348,00 | $ 1.600,700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1337 | 466 101 | RESECCION INTESTINAL INCLUYE DUODENECTOMIA ENTEROCOLECTOMIA ENTERECTOMIA YEYUNECTOMIA | $ 1.487.348,00 | $ 1.600,700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1339 | 458 301 | COLECTOMIA TOTAL | $ 2.691.761,00 | $ 2.897,000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 1340 | 471 102 | APENDICECTOMIA | $ 1.164.809,00 | $ 1.275,200,00 | $ 2.958.600 | 1.540.943,99 | 1.570.370,62 | 3.233.158,08 | 3.233.158,08 |
| 1341 | 459 101 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600,700,00 | $ 3.713.600 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 1342 | 459 201 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600,700,00 | $ 3.713.600 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 1343 | 459 401 | ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600,700,00 | $ 3.713.600 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 1344 | 467 001 | ENTERORRAFIA | $ 1.302.282,00 | $ 1.401,700,00 | $ 2.261.600 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 3.553.567,04 | 3.553.567,04 |
| 1345 | 465 101 | CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: CECOSTOMIA | $ 1.487.348,00 | $ 1.600,700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | COLOSTOMIA DUODENOSTOMIA ENTEROSTOMIA FISTULA: FECAL O YEYUNAL ILEOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA YEYUNOSTOMIA | | | | | | | |
| 1346 | 467 808 | CORRECCION ATRESIA INTESTINAL | $ 1.467.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.866.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,30 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1347 | 488 101 | DRENAJE ABSCESO RECTAL | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.308,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1348 | 483 801 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA ABDOMINAL CON COLOSTOMIA | $ 1.467.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.866.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,30 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1349 | 483 801 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA RECTAL | $ 1.467.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.866.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,30 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1350 | 480 100 | PROCTOTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.649.348,95 | 2.707.630,58 | 2.707.630,58 |
| 1351 | 486 103 | DRENAJE ABSCESO PERIRRECTAL | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.308,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1352 | 485 101 | CAUTERIZACION RECTAL INCLUYE DIATERMIA | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.308,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1353 | 456 205 | ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION POLIPOS PAPILOMAS | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1354 | 487 301 | FISTULECTOMIA RECTAL CON COLOSTOMIA INCLUYE FISTULA RECTO VAGINAL RECTO VESICAL TRAUMATICA DEL RECTO | $ 2.276.120,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,84 | 3.109.463,12 | 3.109.463,12 |
| 1355 | 485 004 | PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE ABORDAJE PERINEAL | $ 2.691.791,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.619,60 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 1356 | 487 805 | RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CONONASTOMOSIS VIA PERINEAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1357 | 490 100 | DRENAJE ABSCESO ISQUIORRECTAL | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1358 | 490 201 | DRENAJE ABSCESO PERIANAL | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1359 | 495 001 | ESFINTEROTOMIA ANAL | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1360 | 489 301 | FISTULECTOMIA ANAL | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.270,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 152 6 | 639 201 | INCISIÓN Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 152 9 | 405 406 | AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE; INCLUYE LINFADENECTOMÍA | $ 0,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 153 0 | 582 101 | URETROSCOPIA | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 153 3 | 799 501 | OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR O MAXILAR INCLUYE: FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 153 4 | 799 302 | CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 153 5 | 799 601 | CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | $ 2.432.979,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 153 6 | 764 303 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION | $ 2.432.979,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 153 7 | 763 901 | RESECCION PARCIAL MAXILAR | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.901,64 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 153 8 | 765 201 | MENISECTOMIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE RESECCION TUBERCULO ARTICULAR DEL TEMPORAL PLASTIA DE CAPSULA ARTICULAR MENISCORRAFIA MENISCOPEXIA | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.901,64 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 153 9 | 765 302 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE INJERTO DE CARTILAGO DE CRECIMIENTO REEMPLAZO ARTICULAR CON PROTESIS | $ 2.236.065,00 | $ 2.406.500,00 | $ 2.791.600 | 2.919.514,72 | 2.974.656,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 154 0 | 761 201 | ARTROCENTESIS | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 154 1 | 769 301 | REDUCCION MANUAL DE LUXACION AGUDA | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,19 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 154 2 | 765 302 | REDUCCION MANUAL DE LUXACION CON FIJACION INTER MAXILAR | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1543 | 764402 | INJERTO OSEO AUTOGENO EN MAXILARES INCLUYE IMPLATES PROTESICOS NO INCLUYE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA TOMA DE INJERTO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1544 | 787301 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR FIJACION MAXILOMANDIBULAR SUSPENSION ESQUELETICA FIJACION RIGIDA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.479.300 | - | 1.732.747,00 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1545 | 787503 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1546 | 787602 | REDUCCION CERRADA FRACTURAS ALVEOLARES SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1547 | 787301 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MALAR | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.479.300 | - | 1.732.747,00 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1548 | 788001 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT I INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.840.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1549 | 787403 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT II Y III INCLUYE FIJACION INTERMAXILAR | $ 2.276.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1550 | 787601 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.840.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1551 | 787703 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAXILAR REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.840.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1552 | 767201 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO | $ 1.984.496,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,50 | 2.707.630,50 |
| 1553 | 767203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR INCLUYE FRACTURA DEL PISO DE LA ORBITA BLOW OUT | $ 1.984.496,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,50 | 2.707.630,50 |
| 1554 | 767906 | REDUCCION ABIERTA FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES INCLUYE IMPLANTE O INJERTO PISO ORBITARIO | $ 2.279.120,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1555 | 244108 | MARSUPIALIZACION QUISTE ODONTOGENICO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.000 | - | 885.225,18 | 907.979,68 | 907.979,68 |
| 1556 | 244103 | RESECCION TUMOR ODONTOGENICO EXCEPTO TUMORES NO ENCAPSULADOS | $ 1.487.340,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1557 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGENICO ENCAPSULADO (PRESERVACIÓN DE SENO O NERVIO DENTARIO INFERIOR) | $ 1.487.340,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1558 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (COMPROMISO DE NERVIO DENTARIO INFERIOR O SENO MAXILAR) | $ 1.487.340,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1559 | 243103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1560 | 244106 | RESECCION TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO CON INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA NO INCLUYE TOMA DE INJERTO | $ 1.984.496,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,50 | 2.707.630,50 |
| 1561 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO CEMENTIFICANTE | $ 1.487.340,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1562 | 237902 | EXPLORACIÓN CONDUCTO DENTARIO INFERIOR; INCLUYE DESCOMPRESIÓN-NEURECTOMÍAS | $ 1.487.340,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1563 | 273201 | EXTIRPACION LESION PROFUNDA PALADAR INCLUYE ADENOMA LESIONES | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SUPERFICIALES EXTENSAS | | | | | | | |
| 1566 | 275 202 | ESTOMATORRAFIA | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.305,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1566 | 274 301 | RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1566 | 274 302 | RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL CON BIOPSIA INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1567 | 274 901 | REMOCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.305,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1568 | 858 233 | MIOTOMIA MUSCULOS MASTICATORIOS INCLUYE PARCIAL DE MASETERO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1569 | 275 303 | CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO BUCAL INCLUYE ORONASAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1570 | 275 304 | CIERRE FISTULA OROSINUSAL Y ANTROSTOMIA INCLUYE REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O DIENTE | $ 1.467.348,00 | $ 1.690.700,00 | $ 1.956.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1571 | 766 301 | OSTEOTOMIA MANDIBULAR POR SEUDOARTROSIS INCLUYE CORRECCION DE ANQUILOSIS CON O SIN APLICACION DE PROTESIS | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.661,64 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1572 | 760 901 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1573 | 769 902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE | $ 1.504.484,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.061,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1576 | 250 301 | CATETERIZACION Y O DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1577 | 264 901 | CIERRE O REPARACION SALIVAL SIN INJERTO | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1578 | 260 201 | EXPLORACION GLANDULA SALIVAL | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1579 | 760 102 | SECUESTRECTOMIA PARA OSTEOMIELITIS INTRAORAL | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.625.900 | - | 1.578.379,82 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1580 | 252 001 | MARZUPIALIZACION DE RANULA | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1581 | 264 001 | GLOSECTOMIA TOTAL O RADICAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.692,92 | 3.236.430,71 | 3.316.833,60 | 3.316.833,60 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | INCLUYE HEMIGLOSECTOMIA | | - | | | | | |
| 158 2 | 252 001 | GLOSECTOMIA PARCIAL Y O BIOPSIA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 158 3 | 252 002 | RESECCION LESION SUPERFICIAL DE LENGUA | $ 0,00 | $ 665.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 158 4 | 255 001 | GLOSOPLASTIA INCLUYE INJERTO CUTANEO O MUCOSO | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 158 5 | 255 101 | GLOSORRAFIA | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 158 6 | 277 101 | UVULOTOMIA | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 158 7 | 277 301 | UVULORRAFIA | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 158 8 | 295 101 | FARINGOPLASTIA INCLUYE COLGAJO FARINGEO | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | 2.782.861,64 | 2.835.786,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 158 9 | 269 101 | AMIGDALAS Y O VEGETACIONES ADENOIDES (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 159 0 | 272 401 | PARED DE CAVIDAD BUCAL (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 159 1 | 241 101 | ENCIA (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 356.300,00 | $ 413.300 | - | 440.449,26 | 451.654,24 | 451.654,24 |
| 159 2 | 281 203 | FARINGE (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 159 3 | 261 001 | GLANDULA SALIVAL (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 621.600,00 | $ 692.700 | - | 788.406,80 | 713.270,56 | 713.270,56 |
| 159 4 | 272 301 | LABIO (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 356.300,00 | $ 413.300 | - | 440.449,26 | 451.654,24 | 451.654,24 |
| 159 5 | 252 501 | LENGUA (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 159 6 | 272 101 | PALADAR Y UVULA (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 420.900,00 | $ 488.200 | - | 520.306,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 159 7 | 255 002 | GLOSOPEXIA INCLUYE PLASTIA FRENILLO LINGUAL | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 159 8 | 275 301 | RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 159 9 | 275 303 | CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO PALATINO O LINGUAL; INCLUYE ORONASAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 160 0 | 275 302 | RESECCION FISTULA BOCA EXTRA ORAL | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 160 1 | 279 901 | VENTIBULOPLASTIA CON INJERTO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.500 | - | 1.576.370,02 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 160 2 | 274 101 | FRENILLECTOMÍA EN V (RESECCIÓN CUÑA) | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 160 3 | 274 101 | FRENILLECTOMÍA EN Z | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 160 4 | 407 09 | NEURECTOMÍA MAXILAR SUPERIOR | $ 885.314,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 869.666,17 | 2.640.346,56 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 160 5 | 221 103 | PARED DE SENOS PARANASALES | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 160 6 | 760 102 | SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMIELITIS EXTRAORAL | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.625.900 | - | 1.576.370,82 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 160 7 | 760 602 | DECORTIZACIÓN EN RAMA MANDIBULAR | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 160 8 | 760 902 | CURETAJE ÓSEO-MAXILAR O MANDIBULAR | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 160 9 | 830 233 | MIOTOMÍA MACETERO | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 161 0 | 830 231 | MIOTOMÍA TEMPORAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 161 1 | 231 301 | EXOSTOSIS DE INCLUIDOS INCLUYE FIJACION INTERDENTARIA O INTERMAXILAR | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 161 2 | 244 101 | ENUCLEACION QUISTE ODONTOGENICO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 161 3 | 874 133 | ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA) | $ 898.623,00 | $ 997.100,00 | $ 1.121.800 | 1.173.285,70 | 1.195.505,19 | 1.225.903,04 | 1.225.903,04 |
| 161 4 | 876 241 | ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA | $ 158.004,00 | $ 170.100,00 | $ 197.300 | 206.402,12 | 210.275,43 | 215.609,44 | 215.609,44 |
| 161 5 | 878 401 | FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR | $ 158.629,00 | $ 170.800,00 | $ 198.200 | 207.113,70 | 211.136,75 | 216.592,96 | 216.592,96 |
| 161 6 | 878 201 | ARTERIOGRAFÍA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN | $ 170.349,00 | $ 183.400,00 | $ 212.700 | 222.415,90 | 226.714,56 | 232.436,56 | 232.436,56 |
| 161 7 | 877 110 | AORTOGRAMA TORACICO O ABDOMINAL | $ 550.509,00 | $ 596.600,00 | $ 692.100 | 467.641,52 | 737.502,22 | 756.326,88 | 756.326,88 |
| 161 8 | 872 202 | AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES | $ 598.909,00 | $ 644.400,00 | $ 747.800 | 781.834,02 | 796.591,40 | 816.977,28 | 816.977,28 |
| 161 9 | 878 903 | VENOGRAFIA SELECTIVA | $ 188.089,00 | $ 202.400,00 | $ 234.800 | 245.548,77 | 250.201,89 | 256.589,44 | 256.589,44 |
| 162 0 | 355 720 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 0,00 | $ 594.900,00 | $ 690.100 | - | 735.400,72 | 754.141,28 | 754.141,28 |
| 162 1 | 878 902 | FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 449.179,00 | $ 483.500,00 | $ 560.800 | 586.464,63 | 597.660,79 | 612.842,24 | 612.842,24 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1622 | 877 810 | PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 0,00 | $ 247.900,00 | $ 579.200 | - | 308.447,87 | 628.578,56 | 628.578,56 |
| 1623 | 550 202 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 345.000 | - | - | 377.016,00 | 377.016,00 |
| 1624 | 510 002 | INSTRUMENTACIÓN PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRENAJE, DILATACIÓN Y DERIVACIÓN) | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 510.700 | - | - | 558.092,90 | 558.092,90 |
| 1625 | 386 402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRA VASCULAR, ARTERIAL O VENOSO | $ 1.508.699,00 | $ 1.621.000,00 | $ 1.681.000 | 1.967.219,16 | 2.004.981,90 | 2.055.558,80 | 2.055.558,80 |
| 1626 | 970 200 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD | $ 0,00 | $ 149.000,00 | $ 172.600 | - | 184.100,13 | 188.835,84 | 188.835,84 |
| 1627 | 380 810 | TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | $ 665.314,00 | $ 541.900,00 | $ 628.100 | 808.666,17 | 669.308,90 | 686.387,66 | 686.387,66 |
| 1628 | 873 501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS) | $ 0,00 | $ 51.700,00 | $ 172.600 | - | 83.910,27 | 188.835,84 | 188.835,84 |
| 1629 | 878 903 | VENOGRAFIA | $ 188.035,00 | $ 202.400,00 | $ 234.800 | 245.540,77 | 250.201,89 | 256.599,44 | 256.599,44 |
| 1630 | 372 301 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 0,00 | $ 1.636.300,00 | $ 1.900.400 | - | 2.025.220,09 | 2.078.757,12 | 2.078.757,12 |
| 1631 | 370 101 | PERICARDIOCENTESIS | $ 352.144,00 | $ 378.000,00 | $ 439.600 | 459.776,26 | 468.510,40 | 480.394,88 | 480.394,88 |
| 1632 | 372 102 | ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO | $ 0,00 | $ 604.900,00 | $ 701.700 | - | 747.752,48 | 766.817,76 | 766.817,76 |
| 1633 | 372 202 | CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON | $ 655.774,00 | $ 705.800,00 | $ 818.700 | 856.210,36 | 872.492,57 | 894.679,36 | 894.679,36 |
| 1634 | 372 302 | CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN | $ 783.870,00 | $ 843.700,00 | $ 978.600 | 1.023.409,46 | 1.042.961,15 | 1.069.414,08 | 1.069.414,08 |
| 1635 | 372 402 | CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN | $ 1.211.792,00 | $ 1.304.200,00 | $ 1.512.800 | 1.582.174,30 | 1.612.219,00 | 1.653.187,84 | 1.653.187,84 |
| 1636 | 876 122 | ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO | $ 938.144,00 | $ 1.009.700,00 | $ 1.171.300 | 1.224.666,23 | 1.248.166,25 | 1.279.999,64 | 1.279.999,64 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1637 | 876121 | CORONORIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.714.900 | - | - | 1.674.042,72 | 1.674.042,72 |
| 1638 | 895003 | AURICULOGRAMA IZQUIERDO | $ 595.287,00 | $ 640.600,00 | $ 743.200 | 777.209,62 | 781.893,94 | 812.188,96 | 812.188,96 |
| 1639 | 876190 | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 679.500 | - | - | 742.557,60 | 742.557,60 |
| 1640 | 877112 | ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA) | $ 554.382,00 | $ 596.600,00 | $ 692.100 | 723.827,96 | 727.502,22 | 756.326,88 | 756.326,88 |
| 1641 | 877110 | AORTOGRAMA ABDOMINAL | $ 350.500,00 | $ 595.600,00 | $ 692.100 | 457.841,52 | 727.502,22 | 756.326,88 | 756.326,88 |
| 1643 | 378102 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 440.726,00 | $ 474.300,00 | $ 550.200 | 575.433,20 | 585.317,97 | 601.258,56 | 601.258,56 |
| 1644 | 378301 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL | $ 1.508.699,00 | $ 1.621.600,00 | $ 1.881.000 | 1.967.219,16 | 2.001.581,96 | 2.055.556,80 | 2.055.556,80 |
| 1645 | 380102 | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS | $ 1.395.224,00 | $ 1.501.600,00 | $ 1.741.800 | 1.821.072,00 | 1.852.117,30 | 1.903.439,04 | 1.903.439,04 |
| 1646 | 380080 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN | $ 1.014.460,00 | $ 1.091.600,00 | $ 1.266.500 | 1.324.528,09 | 1.348.656,26 | 1.384.031,20 | 1.384.031,20 |
| 1647 | 351103 | VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.545.145,00 | $ 2.739.200,00 | $ 3.177.400 | 3.323.054,54 | 3.385.131,55 | 3.472.252,72 | 3.472.252,72 |
| 1648 | 380402 | TROMBOLISIS INTRACORONARIA | $ 1.978.110,00 | $ 1.698.600,00 | $ 1.970.200 | 2.060.456,82 | 2.099.643,85 | 2.153.034,56 | 2.153.034,56 |
| 1649 | 387300 | INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) 800 | $ 1.255.674,00 | $ 1.351.400,00 | $ 1.567.600 | 1.639.466,77 | 1.670.567,36 | 1.713.073,28 | 1.713.073,28 |
| 1650 | 395051 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S) | $ 1.014.460,00 | $ 1.091.600,00 | $ 1.266.500 | 1.324.528,09 | 1.349.656,26 | 1.384.031,20 | 1.384.031,20 |
| 1652 | 373406 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 1.522.236,00 | $ 1.636.300,00 | $ 1.900.400 | 1.987.909,02 | 2.025.226,09 | 2.076.757,12 | 2.076.757,12 |
| 1653 | 990102 | CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA | $ 331.702,00 | $ 357.000,00 | $ 414.100 | 433.068,19 | 441.314,60 | 452.526,48 | 452.526,48 |
| 1654 | 389103 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA | $ 435.820,00 | $ 469.000,00 | $ 544.100 | 569.027,89 | 579.760,24 | 594.592,48 | 594.592,48 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1655 | 386402 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR | $ 1.506.699,00 | $ 1.621.000,00 | $ 1.681.000 | 1.997.219,10 | 2.004.581,06 | 2.059.595,60 | 2.059.595,60 |
| 1656 | 378501 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS | $ 138.459,00 | $ 149.000,00 | $ 172.600 | 180.778,77 | 184.190,13 | 188.835,84 | 188.835,84 |
| 1657 | 372801 | MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL | $ 1.522.236,00 | $ 1.638.000,00 | $ 1.900.400 | 1.987.805,02 | 2.025.226,09 | 2.076.757,12 | 2.076.757,12 |
| 1658 | 358903 | CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE. VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 1.721.748,00 | $ 1.853.000,00 | $ 2.149.500 | 2.247.097,55 | 2.290.632,94 | 2.348.973,60 | 2.348.973,60 |
| 1659 | 358102 | REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.160.295,00 | $ 2.320.000,00 | $ 2.601.000 | 2.815.245,04 | 2.868.668,54 | 2.941.708,32 | 2.941.708,32 |
| 1660 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | $ 70.000,00 | $ 72.500,00 | $ 75.100 | 91.395,39 | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1661 | 890330 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | $ 0,00 | $ 72.500,00 | $ 75.100 | - | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1662 | 890225 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA | $ 70.000,00 | $ 72.500,00 | $ 75.100 | 91.395,39 | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1663 | 890325 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA | $ 0,00 | $ 72.500,00 | $ 75.100 | - | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1664 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | $ 70.000,00 | $ 72.500,00 | $ 75.100 | 91.395,39 | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1665 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | $ 0,00 | $ 72.500,00 | $ 75.100 | - | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1666 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | $ 70.000,00 | $ 72.500,00 | $ 90.000 | 91.395,39 | 89.622,71 | 98.352,00 | 98.352,00 |
| 1667 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | $ 0,00 | $ 72.500,00 | $ 90.000 | - | 89.622,71 | 98.352,00 | 98.352,00 |
| 1668 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 70.000,00 | $ 72.500,00 | $ 75.100 | 91.395,39 | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1669 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 0,00 | $ 72.500,00 | $ 75.100 | - | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1670 | 890269 | CONSULTA ESPECIALIZADA NEFROLOGIA | $ 47.153,00 | $ 72.500,00 | $ 76.100 | 61.565,24 | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1671 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 76.100 | - | - | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1672 | 890264 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | $ 70.000,00 | $ 72.500,00 | $ 76.100 | 91.395,36 | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1673 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | $ 0,00 | $ 72.500,00 | $ 76.100 | - | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1674 | 890230 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 70.000,00 | $ 72.500,00 | $ 76.100 | 91.395,36 | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1675 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA | $ 0,00 | $ 72.500,00 | $ 76.100 | - | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1676 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | $ 0,00 | $ 72.500,00 | $ 76.100 | - | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1677 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | $ 0,00 | $ 72.500,00 | $ 76.100 | - | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1678 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | $ 47.153,00 | $ 72.500,00 | $ 76.100 | 61.565,24 | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1679 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | $ 0,00 | $ 72.500,00 | $ 76.100 | - | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1680 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA | $ 47.153,00 | $ 85.000,00 | $ 89.300 | 61.565,24 | 105.074,91 | 97.587,04 | 97.587,04 |
| 1681 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA | $ 0,00 | $ 85.000,00 | $ 89.300 | - | 105.074,91 | 97.587,04 | 97.587,04 |
| 1682 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA | $ 47.153,00 | $ 85.000,00 | $ 89.300 | 61.565,24 | 105.074,91 | 97.587,04 | 97.587,04 |
| 1683 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA | $ 0,00 | $ 85.000,00 | $ 89.300 | - | 105.074,91 | 97.587,04 | 97.587,04 |
| 1684 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | $ 75.000,00 | $ 85.000,00 | $ 89.300 | 97.923,83 | 105.074,91 | 97.587,04 | 97.587,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1685 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | $ 0,00 | $ 85.000,00 | $ 89.300 | - | 105.074,51 | 97.567,04 | 97.567,04 |
| 1686 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | $ 0,00 | $ 72.500,00 | $ 76.100 | - | 89.622,71 | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1687 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 76.100 | - | - | 83.162,08 | 83.162,08 |
| 1692 | 890250 | CONSULTA PRIMERZ VEZ MEDICINA MATERNO FETAL | $ 0,00 | $ 50.600,00 | $ 58.900 | - | 62.797,71 | 84.385,92 | 84.385,92 |
| 1693 | 890350 | CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA MATERNO FETAL | $ 0,00 | $ 50.600,00 | $ 99.400 | - | 62.797,71 | 109.061,44 | 109.061,44 |
| 1694 | 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ 0,00 | $ 95.000,00 | $ 99.800 | - | 117.439,66 | 109.061,44 | 109.061,44 |
| 1695 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ 0,00 | $ 95.000,00 | $ 99.800 | - | 117.439,66 | 109.061,44 | 109.061,44 |
| 1699 | 890264 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 94.500 | - | - | 103.269,60 | 103.269,60 |
| 1697 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 94.500 | - | - | 103.269,60 | 103.269,60 |
| 1700 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( MANO Y MMSS ) | $ 47.153,00 | $ 50.600,00 | $ 58.900 | 61.565,24 | 62.797,71 | 84.385,92 | 84.385,92 |
| 1701 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( MANO Y MMSS ) | $ 0,00 | $ 50.600,00 | $ 90.000 | - | 62.797,71 | 98.352,00 | 98.352,00 |
| 1702 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( COLUMNA ) | $ 47.153,00 | $ 50.600,00 | $ 58.900 | 61.565,24 | 62.797,71 | 84.385,92 | 84.385,92 |
| 1703 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y | $ 0,00 | $ 50.600,00 | $ 90.000 | - | 62.797,71 | 98.352,00 | 98.352,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TRAUMATOLOGIA ( COLUMNA ) | | | | | | | |
| 1704 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( HOMBRO Y RODILLA ) | $ 47.153,00 | $ 50.800,00 | $ 58.900 | 61.585,24 | 62.797,71 | 64.365,92 | 64.365,92 |
| 1705 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( HOMBRO Y RODILLA ) | $ 0,00 | $ 50.800,00 | $ 90.000 | - | 62.797,71 | 98.352,00 | 98.352,00 |
| 1706 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE) | $ 47.153,00 | $ 50.800,00 | $ 58.900 | 61.585,24 | 62.797,71 | 64.365,92 | 64.365,92 |
| 1707 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE) | $ 0,00 | $ 50.800,00 | $ 90.000 | - | 62.797,71 | 98.352,00 | 98.352,00 |
| 1716 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROINTERVENCIONISMO | $ 47.153,00 | $ 85.000,00 | $ 89.300 | 61.585,24 | 105.074,91 | 97.587,04 | 97.587,04 |
| 1717 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROINTERVENCIONISMO | $ 0,00 | $ 85.000,00 | $ 89.300 | - | 105.074,91 | 97.587,04 | 97.587,04 |
| 1758 | 483 01 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD | $ 616.300,00 | $ 710.000,00 | $ 1.755.600 | 894.671,12 | 877.664,51 | 1.916.519,68 | 1.916.519,68 |
| 1759 | 531 01 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO | $ 0,00 | $ 982.000,00 | $ 1.010.100 | - | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1760 | 531 08 | BLOQUEO CELÍACO O ESPLÁCNICO. | $ 886.300,00 | $ 982.000,00 | $ 1.010.100 | 1.157.196,19 | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1763 | 531 13 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | $ 886.300,00 | $ 982.000,00 | $ 2.982.200 | 1.157.196,19 | 1.189.200,70 | 2.275.428,16 | 2.275.428,16 |
| 1764 | 531 14 | BLOQUEO SIMPÁTICO CERVICAL, TORÁCICO Y LUMBAR (INCLUYENDO ESTRELLADO, TORÁCICO ALTO Y LUMBAR UNI O MULTINIVEL). | $ 912.929,00 | $ 982.000,00 | $ 1.010.100 | 1.191.964,30 | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1766 | 531 16 | BLOQUEO GANGLIO IMPAR (WALTER) | $ 886.300,00 | $ 982.000,00 | $ 1.072.100 | 1.157.196,19 | 1.189.200,70 | 1.171.590,88 | 1.171.590,88 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1766 | 819201 | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO | $ 0,00 | $ 962.000,00 | $ 1.010.100 | - | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1767 | 839800 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD | $ 616.300,00 | $ 962.000,00 | $ 1.010.100 | 804.671,12 | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1768 | 839700 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD | $ 0,00 | $ 962.000,00 | $ 1.010.100 | - | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1769 | 902300 | INYECCIÓN O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD. | $ 616.300,00 | $ 962.000,00 | $ 1.010.100 | 804.671,12 | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1770 | 902300 | INYECCIÓN TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR. | $ 616.300,00 | $ 962.000,00 | $ 1.010.100 | 804.671,12 | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1771 | 902300 | INYECCIÓN CAUDAL DE ESTEROIDES. | $ 616.300,00 | $ 962.000,00 | $ 1.010.100 | 804.671,12 | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1772 | 932 02 | NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR | $ 0,00 | $ 2.600.000,00 | $ 2.940.000 | - | 3.461.291,01 | 3.212.832,00 | 3.212.832,00 |
| 1773 | 932 03 | NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO | $ 0,00 | $ 2.600.000,00 | $ 2.940.000 | - | 3.461.291,01 | 3.212.832,00 | 3.212.832,00 |
| 1774 | 932 04 | NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO | $ 0,00 | $ 2.600.000,00 | $ 2.940.000 | - | 3.461.291,01 | 3.212.832,00 | 3.212.832,00 |
| 1775 | 932 05 | NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA. (NEUROLISIS FISICA). | $ 2.429.200,00 | $ 2.600.000,00 | $ 2.940.000 | 3.171.681,13 | 3.461.291,01 | 3.212.832,00 | 3.212.832,00 |
| 1776 | 932 06 | NEUROLISIS HIPOGÁSTRICA SUPERIOR (NEUROLISIS FISICA). | $ 2.429.200,00 | $ 2.798.400,00 | $ 2.938.300 | 3.171.681,13 | 3.459.313,13 | 3.210.974,24 | 3.210.974,24 |
| 1777 | 932 07 | NEUROLISIS GANGLIO IMPAR (WALTER). (NEUROLISIS FÍSICA) | $ 2.429.200,00 | $ 2.600.000,00 | $ 2.938.300 | 3.171.681,13 | 3.461.291,01 | 3.210.974,24 | 3.210.974,24 |
| 1778 | 932 08 | NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | $ 2.429.200,00 | $ 2.798.400,00 | $ 5.878.300 | 3.171.681,13 | 3.459.313,13 | 6.423.806,24 | 6.423.806,24 |
| 1779 | 933 01 | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN | $ 0,00 | $ 2.600.000,00 | $ 2.940.000 | - | 3.461.291,01 | 3.212.832,00 | 3.212.832,00 |
| 1780 | 933 02 | GANGLIOLISIS | $ 2.235.085,00 | $ 2.600.000,00 | $ 2.940.000 | 2.919.514,72 | 3.461.291,01 | 3.212.832,00 | 3.212.832,00 |
| 1781 | 933 04 | NEUROLISIS GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER- | $ 0,00 | $ 2.600.000,00 | $ 2.940.000 | - | 3.461.291,01 | 3.212.832,00 | 3.212.832,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TRIGEMINO). (NEUROLISIS FÍSICA). | | | | | | | |
| 1782 | 760932 | VERTEBROPLASTIA-CIFOPLASTIA (TARIFA POR NIVEL) | $ 0,00 | $ 12.300.000,00 | $ 12.300.000 | - | 15.204.990,93 | 13.441.440,00 | 13.441.440,00 |
| 1783 | 393095 | PRUEBA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL-VIA PERCUTANEA | $ 2.691.761,00 | $ 7.800.000,00 | $ 70.000.000 | 3.514.519,60 | 9.642.167,61 | 76.496.000,00 | 76.496.000,00 |
| 1784 | 393095 | IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL-VIA PERCUTANEA - SISTEMA RECARGABLE | $ 2.691.761,00 | $ 7.800.000,00 | $ 70.000.000 | 3.514.519,60 | 9.642.167,61 | 76.496.000,00 | 76.496.000,00 |
| 1785 | 881905 | IMPLANTACIÓN DE BOMBA INTRATECAL PARA DOLOR CRÓNICO O ESPASTICIDAD | $ 2.432.579,00 | $ 2.619.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.316.833,60 | 3.316.833,60 |
| 1786 | 906485 | ACS-MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1) | $ 135.500,00 | $ 164.000,00 | $ 173.100 | 176.221,01 | 203.845,32 | 189.163,68 | 189.163,68 |
| 1788 | 902104 | DIMERO D POR EIA | $ 74.300,00 | $ 89.600,00 | $ 94.600 | 97.009,68 | 99.635,73 | 93.450,88 | 93.450,88 |
| 1791 | 901203 | ANTICUERPOS CONTRA BRUCELLA CANIS | $ 69.000,00 | $ 21.700,00 | $ 22.900 | 118.202,71 | 29.825,01 | 24.915,84 | 24.915,84 |
| 1792 | 906511 | ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATA, PSA LIBRE | $ 57.100,00 | $ 62.000,00 | $ 65.100 | 74.552,52 | 76.642,87 | 71.141,28 | 71.141,28 |
| 1793 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGG) | $ 132.600,00 | $ 133.000,00 | $ 139.700 | 160.072,90 | 164.411,32 | 152.664,16 | 152.664,16 |
| 1794 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGM) | $ 63.600,00 | $ 69.200,00 | $ 72.700 | 83.300,37 | 85.503,33 | 79.446,56 | 79.446,56 |
| 1795 | 906504 | BORDETELLA PERTUSIS, ANTIGENO - IFD | $ 42.300,00 | $ 46.000,00 | $ 48.300 | 55.228,93 | 56.684,07 | 52.782,24 | 52.782,24 |
| 1797 | 903504 | CALCIO IONIZADO | $ 44.000,00 | $ 47.800,00 | $ 50.200 | 57.448,53 | 59.069,18 | 54.858,56 | 54.858,56 |
| 1798 | 906506 | CARGA VIRAL HEPATITIS B | $ 478.000,00 | $ 519.000,00 | $ 545.000 | 624.099,04 | 641.575,01 | 595.576,00 | 595.576,00 |
| 1799 | 906532 | CARGA VIRAL PARA V I H | $ 478.000,00 | $ 519.000,00 | $ 545.000 | 624.099,04 | 641.575,01 | 595.576,00 | 595.576,00 |
| 1800 | 906405 | CARIOTIPO EN CUALQUIER MUESTRA | $ 345.900,00 | $ 312.600,00 | $ 328.400 | 451.101,53 | 386.675,85 | 358.675,52 | 358.675,52 |
| 1803 | 906019 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS-ANTICUERPOS IGG | $ 53.500,00 | $ 58.100,00 | $ 61.000 | 69.852,19 | 71.821,79 | 66.660,80 | 66.660,80 |
| 1805 | 906107 | CISTICERCO-ANTICUERPOS IGG | $ 65,800,00 | $ 71.400,00 | $ 75.000 | 85.911,87 | 88.382,82 | 81.960,00 | 81.960,00 |
| 1807 | 906486 | CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI CCP) | $ 55.700,00 | $ 60.500,00 | $ 63.500 | 72.724,62 | 74.788,01 | 69.392,80 | 69.392,80 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 180 8 | 901 212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | $ 89.600 ,00 | $ 97.500, 00 | $ 102.400 | 117.247,23 | 120.527,10 | 111.902,72 | 111.902,72 |
| 181 2 | 901 225 | HEMOCULTIVO DE HONGOS 1 | $ 91.300 ,00 | $ 75.000, 00 | $ 78.700 | 119.205,70 | 93.825,71 | 87.096,16 | 87.096,16 |
| 181 3 | 906 221 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] | $ 0,00 | $ 84.200, 00 | $ 97.700 | - | 104.085,07 | 106.786,56 | 106.786,56 |
| 181 4 | 906 807 | HEPATITIS C, CARGA VIRAL + | $ 519.90 0,00 | $ 564.60 0,00 | $ 592.856 | 676.606,61 | 697.944,61 | 647.811,84 | 647.811,84 |
| 181 5 | 906 231 | HERPES II, ANTICUERPOS IG M | $ 43.300 ,00 | $ 40.900, 00 | $ 40.200 | 50.534,56 | 57.976,62 | 53.765,76 | 53.765,76 |
| 181 6 | 906 232 | HTLV I-II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES | $ 76.224 ,00 | $ 84.200, 00 | $ 46.200 | 102.133,04 | 104.085,07 | 50.467,36 | 50.467,36 |
| 181 9 | 906 030 | LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M | $ 32.700 ,00 | $ 35.400, 00 | $ 37.200 | 42.694,70 | 43.766,61 | 40.652,16 | 40.652,16 |
| 182 4 | 906 912 | PREALBUMINA | $ 58.600 ,00 | $ 63.300, 00 | $ 66.700 | 76.511,00 | 78.497,14 | 72.889,76 | 72.889,76 |
| 182 5 | 903 034 | PROTEINA C DE LA COAGULACION | $ 101.20 0,00 | $ 71.300, 00 | $ 74.900 | 132.131,62 | 88.139,56 | 81.850,72 | 81.850,72 |
| 182 7 | 902 037 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | $ 138.50 0,00 | $ 150.40 0,00 | $ 157.900 | 180.832,31 | 185.920,77 | 172.553,12 | 172.553,12 |
| 182 8 | 903 044 | SATURACION DE TRANSFERRINA | $ 29.400 ,00 | $ 31.900, 00 | $ 33.500 | 38.395,00 | 39.433,99 | 36.966,80 | 36.966,80 |
| 182 9 | 904 920 | TIROGLUBULINA | $ 50.100 ,00 | $ 54.400, 00 | $ 57.100 | 65.412,99 | 67.247,94 | 62.398,66 | 62.398,66 |
| 183 2 | 900 129 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A | $ 96.000 ,00 | $ 104.30 0,00 | $ 109.500 | 126.342,26 | 128.933,09 | 119.661,60 | 119.661,60 |
| 183 3 | 906 134 | TOXOPLASMA GONDII PRUEBA DE AVIDEZ(IG G) | $ 174.90 0,00 | $ 189.90 0,00 | $ 199.400 | 228.357,91 | 234.749,70 | 217.904,32 | 217.904,32 |
| 183 5 | 904 924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE - T3L | $ 23.600 ,00 | $ 25.500, 00 | $ 26.800 | 30.813,30 | 31.522,47 | 29.267,04 | 29.267,04 |
| 183 6 | 903 437 | TROPONINA I, CUANTITATIVA | $ 112.70 0,00 | $ 122.30 0,00 | $ 128.400 | 147.140,58 | 151.164,25 | 140.315,52 | 140.315,52 |
| 183 7 | 903 706 | VITAMINA D 25 HIDROXI (TOTAL) | $ 97.500 ,00 | $ 105.60 0,00 | $ 111.100 | 127.360,72 | 130.787,35 | 121.410,08 | 121.410,08 |
| 183 8 | 903 707 | VITAMINA D3 (1.25 DIHIDROXI) | $ 190.90 0,00 | $ 210.10 0,00 | $ 220.600 | 269.693,47 | 257.137,59 | 247.956,32 | 247.956,32 |
| 184 1 | 906 333 | ANTIGENO ASPERGILLUS PLATELIA (GALACTOMANANO) | $ 390.40 0,00 | $ 459.60 0,00 | $ 482.600 | 499.669,66 | 568.145,20 | 527.385,28 | 527.385,28 |
| 184 2 | 903 956 | BNP PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO | $ 114.20 0,00 | $ 138.10 0,00 | $ 145.000 | 149.100,05 | 170.715,82 | 158.456,00 | 158.456,00 |
| 184 4 | 901 205 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA | $ 1.174. 100,00 | $ 301.90 0,00 | $ 590.000 | 1.532.901,80 | 694.606,93 | 644.752,00 | 644.752,00 |
| 184 7 | 911 006 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO (MONOESPECÍFICO | $ 0,00 | $ 88.900, 00 | $ 93.300 | - | 109.895,99 | 101.958,24 | 101.958,24 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | IG A, IG G E IG M] POR | | | | | | | |
| 1848 | 908802 | VIH, GENOTIPIFICACION VIRAL | $ 0,00 | $ 2.508.000,00 | $ 2.634.600 | - | 3.101.693,88 | 2.878.981,60 | 2.878.981,60 |
| 1849 | 908403 | BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR | $ 0,00 | $ 787.300,00 | $ 805.700 | - | 948.517,35 | 880.468,98 | 880.468,98 |
| 1851 | 908825 | INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+ | $ 0,00 | $ 304.700,00 | $ 319.900 | - | 376.662,63 | 349.586,72 | 349.586,72 |
| 1853 | 906813 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES | $ 0,00 | $ 224.000,00 | $ 235.200 | - | 276.903,28 | 257.026,56 | 257.026,56 |
| 1854 | 906806 | COMPLEMENTO C1Q(NEFELOMETRIA) | $ 0,00 | $ 129.500,00 | $ 131.600 | - | 160.084,71 | 148.612,48 | 148.612,48 |
| 1855 | 906805 | CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL | $ 0,00 | $ 428.800,00 | $ 451.500 | - | 531.308,17 | 493.186,64 | 493.186,64 |
| 1860 | 906709 | LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO | $ 0,00 | $ 204.600,00 | $ 214.800 | - | 252.921,48 | 234.733,44 | 234.733,44 |
| 1864 | 908882 | CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR | $ 0,00 | $ 428.700,00 | $ 450.100 | - | 529.946,38 | 491.869,28 | 491.869,28 |
| 1873 | 906012 | SEROAGLUTINACION PARA BRUCELLA ABORTUS | $ 0,00 | $ 25.600,00 | $ 26.900 | - | 31.646,09 | 29.386,32 | 29.386,32 |
| 1878 | 908213 | EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) POR EIA | $ 0,00 | $ 198.100,00 | $ 208.000 | - | 244.886,84 | 227.302,40 | 227.302,40 |
| 1879 | 902118 | HIERRO MEDULAR | $ 0,00 | $ 25.900,00 | $ 27.200 | - | 32.016,94 | 29.724,16 | 29.724,16 |
| 1886 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | $ 0,00 | $ 53.400,00 | $ 56.100 | - | 66.011,76 | 61.306,08 | 61.306,08 |
| 1887 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA | $ 0,00 | $ 97.400,00 | $ 102.300 | - | 120.403,46 | 111.793,44 | 111.793,44 |
| 1890 | 880205 | PRUEBA DE MANTOUX (TUBERCULINA) | $ 0,00 | $ 129.500,00 | $ 136.000 | - | 160.084,71 | 148.620,80 | 148.620,80 |
| 1891 | 906872 | HERPES EN LCR POR PCR | $ 0,00 | $ 406.800,00 | $ 427.100 | - | 502.876,14 | 466.734,88 | 466.734,88 |
| 1892 | 908841 | PROCALCITONINA PRUEBA CUANTITATIVA | $ 0,00 | $ 153.800,00 | $ 161.500 | - | 190.123,77 | 176.487,20 | 176.487,20 |
| 1893 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION (PROTROMBINA) | $ 0,00 | $ 14.300,00 | $ 15.000 | - | 17.677,31 | 16.140,48 | 16.140,48 |
| 1894 | 906216 | EPSTEIN-BARR-ANTICUERPOS IG M | $ 0,00 | $ 67.400,00 | $ 70.800 | - | 83.318,22 | 77.370,24 | 77.370,24 |
| 1896 | 906247 | VARICELA ZOSTER EN LCR, ANTICUERPOS IGG | $ 0,00 | $ 46.400,00 | $ 53.800 | - | 57.358,54 | 58.792,64 | 58.792,64 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1898 | 901 002 | IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS POR MALDI TOF | $ 0,00 | $ 54.100,00 | $ 35.800 | - | 42.155,58 | 39.122,24 | 39.122,24 |
| 1899 | 906 859 | DIAGNOSTICO MOLECULAR PARA PATOGENOS RESPIRATORIOS (PANEL VIRAL) | $ 0,00 | $ 936.400,00 | $ 983.200 | - | 1.157.554,01 | 1.074.440,06 | 1.074.440,06 |
| 1902 | 904 511 | HORMONA ANTIMULLERIANA | $ 0,00 | $ 701.600,00 | $ 736.900 | - | 867.547,87 | 805.264,32 | 805.264,32 |
| 1903 | 904 706 | PEPTIDO C | $ 0,00 | $ 97.600,00 | $ 102.400 | - | 120.527,10 | 111.902,72 | 111.902,72 |
| 1904 | 903 922 | HOMOCIST(E)INA | $ 0,00 | $ 147.100,00 | $ 154.500 | - | 181.841,40 | 168.837,60 | 168.837,60 |
| 1905 | 906 806 | COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR + | $ 0,00 | $ 125.500,00 | $ 131.600 | - | 160.084,71 | 143.812,48 | 143.812,48 |
| 1907 | 906 627 | CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 0,00 | $ 164.400,00 | $ 172.600 | - | 203.227,23 | 188.817,28 | 188.817,28 |
| 1911 | 903 883 | GLUCOMETRIA | $ 4.600,00 | $ 6.100,00 | $ 6.400 | 6.207,11 | 7.540,67 | 6.993,92 | 6.993,92 |
| 1912 | 901 223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO 1 | $ 0,00 | $ 69.200,00 | $ 72.700 | - | 85.943,33 | 79.446,56 | 79.446,56 |
| 1913 | 906 243 | RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M | $ 0,00 | $ 85.100,00 | $ 89.700 | - | 105.198,52 | 107.859,36 | 107.859,36 |
| 1914 | 906 229 | HERPES I ANTICUERPOS IG M | $ 0,00 | $ 93.300,00 | $ 194.500 | - | 115.335,16 | 212.549,60 | 212.549,60 |
| 1915 | 903 816 | HIERRO TOTAL | $ 0,00 | $ 56.900,00 | $ 61.600 | - | 72.610,73 | 67.535,04 | 67.535,04 |
| 1918 | 887 002 | REGISTRO DE PELÍCULA | $ 122.892,00 | - $ 239.300,00 | $ 251.300 | 160.493,76 | 296.816,76 | 274.620,64 | 274.620,64 |
| 1921 | 143 501 | IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION | $ 0,00 | $ 64.200,00 | $ 67.400 | - | 79.383,46 | 73.654,72 | 73.654,72 |
| 1924 | 882 103 | ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL | $ 0,00 | $ 522.100,00 | $ 548.200 | - | 645.407,10 | 599.072,96 | 599.072,96 |
| 1927 | 751 101 | AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA | $ 391.120,00 | $ 397.000,00 | $ 416.900 | 510.000,21 | 490.761,02 | 455.588,32 | 455.588,32 |
| 1929 | 879 430 | UROTAC | $ 615.000,00 | $ 715.300,00 | $ 751.100 | 802.973,76 | 884.236,24 | 820.802,08 | 820.802,08 |
| 1931 | 892 400 | UROFLUJOMETRÍA LIBRE CON MEDICION DE RESIDUO POSTMICCIONAL | $ 0,00 | $ 81.000,00 | $ 85.000 | - | 101.242,76 | 93.980,80 | 93.980,80 |
| 1930 | 897 101 | P-37108 (PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO | $ 52.331,00 | - $ 733.400,00 | $ 770.100 | 68.325,89 | 908.611,01 | 841.585,28 | 841.585,28 |
| 1940 | 897 101 | P-37108-1 (PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO | $ 52.331,00 | $ 733.400,00 | $ 770.100 | 68.325,89 | 908.611,01 | 841.585,28 | 841.585,28 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO - BAJO ANESTESIA GENERAL | | | | | | | |
| 1941 | 977100 | 11412 - CUPS 977100 EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS Código SOAT Grupo 3 | $ 0,00 | $ 245.200,00 | $ 257.500 | - | 303.110,20 | 281.396,00 | 281.396,00 |
| 1942 | 861801 | 861801 INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (IMPLANON) (PAQUETE) | $ 0,00 | $ 281.600,00 | $ 339.700 | - | 346.106,96 | 371.224,16 | 371.224,16 |
| 1943 | 861801 | 861801-1 INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (JADELLE) (PAQUETE) | $ 0,00 | $ 281.600,00 | $ 339.700 | - | 346.106,96 | 371.224,16 | 371.224,16 |
| 1944 | 531 08 | BLOQUEO DE PLEJO CELIACO | $ 886.300,00 | $ 952.000,00 | $ 1.010.100 | 1.157.196,19 | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1947 | 531 15 | BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | $ 889.300,00 | $ 962.000,00 | $ 1.072.100 | 1.157.196,19 | 1.189.200,70 | 1.171.590,88 | 1.171.590,88 |
| 1948 | 531 13 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | $ 889.300,00 | $ 962.000,00 | $ 2.062.200 | 1.157.196,19 | 1.189.200,70 | 2.275.428,16 | 2.275.428,16 |
| 1949 | 531 14 | BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR) | $ 912.92 9,00 | $ 962.000,00 | $ 1.010.100 | 1.191.904,30 | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1951 | 482 01 | INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFÉRICO CON FINES ANALGÉSICOS SOD | $ 816.300,00 | $ 710.000,00 | $ 745.500 | 804.671,12 | 877.684,51 | 814.682,40 | 814.682,40 |
| 1952 | 483 01 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD | $ 816.300,00 | $ 710.000,00 | $ 1.755.600 | 804.671,12 | 877.684,51 | 1.918.519,68 | 1.918.519,68 |
| 1953 | 839 800 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD | $ 816.300,00 | $ 962.000,00 | $ 1.010.100 | 804.671,12 | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1954 | 002 300 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD | $ 816.300,00 | $ 962.000,00 | $ 1.010.100 | 804.671,12 | 1.189.200,70 | 1.103.837,28 | 1.103.837,28 |
| 1955 | 552 07 | NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO | $ 2.429.200,00 | $ 2.800.000,00 | $ 2.936.300 | 3.171.681,13 | 3.461.291,01 | 3.210.974,24 | 3.210.974,24 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1361 | 483 101 | RESECCION FISURA ANAL | $ 0,00 | $ 420.90 0,00 | $ 468.200 | - | 520.366,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1362 | 483 101 | RESECCION TUMOR ANO INCLUYE FULGURACION | $ 0,00 | $ 420.90 0,00 | $ 468.200 | - | 520.366,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1363 | 494 005 | HEMORROIDECTOMIA EXTERNA | $ 0,00 | $ 1.275.2 00,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1364 | 494 701 | TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES | $ 0,00 | $ 420.90 0,00 | $ 468.200 | - | 520.366,21 | 533.504,96 | 533.504,96 |
| 1365 | 494 004 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.479.300 | - | - | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1366 | 494 004 | HEMORROIDECTOMIA MIXTA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.479.300 | - | - | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1367 | 497 502 | CORRECCION ATRESIA ANAL Y RECTAL | $ 1.984. 494,00 | $ 2.135.9 00,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,05 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1368 | 862 101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL | $ 0,00 | $ 565.80 0,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1369 | 862 104 | RESECCION QUISTE PILONIDAL INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL EXTIRPACION ABIERTA O MARSUPIALIZACION | $ 0,00 | $ 1.275.2 00,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1370 | 221 401 | NASOSINUSOSCOPIA | $ 0,00 | $ 1.401.7 00,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1371 | 305 001 | FIBRONASOLARINGOSCOPIA | $ 0,00 | $ 1.401.7 00,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1372 | 429 401 | ESOFAGOSCOPIA RIGIDA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | $ 2.432. 579,00 | $ 2.135.9 00,00 | $ 2.477.700 | 3.176.092,92 | 2.640.346,05 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1373 | 422 001 | ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | $ 1.487. 346,00 | $ 1.600,7 00,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1374 | 429 209 | ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACION SESION | $ 1.184. 809,00 | $ 987,10 0,00 | $ 1.145.100 | 1.046.943,89 | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1375 | 431 002 | GASTROTOMIA ENDOSCOPICA | $ 1.302. 262,00 | $ 1.401.7 00,00 | $ 1.625.900 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1376 | 441 301 | E G D C CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | $ 0,00 | $ 1.275.2 00,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1377 | 483 200 | YEYUNOSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA | $ 1.984. 494,00 | $ 2.135.9 00,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,05 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1378 | 542 101 | LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA | $ 1.487. 346,00 | $ 1.600,7 00,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1379 | 593 101 | URETEROSCOPIA | $ 917.15 7,00 | $ 987,10 0,00 | $ 2.845.400 | 1.197.484,58 | 1.220.228,70 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1380 | 593 101 | URETERORRENOSCOPIA | $ 917.15 7,00 | $ 987,10 0,00 | $ 2.845.400 | 1.197.484,58 | 1.220.228,70 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1381 | 670 01 | RESECCIÓN CONDUCTO TIROGLOSO | $ 1.487. 346,00 | $ 1.600,7 00,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1382 | 872 01 | RESECCIÓN FÍSTULA TIROGLOSA | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.858.800 | 1.941.963,66 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1383 | 870 01 | RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.858.800 | 1.941.963,66 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1384 | 534 001 | COLOCACIÓN DE MALLA | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1386 | 502 406 | RESECCIÓN QUISTE HIDATÍDICO | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1387 | 725 01 | ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA): INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA ABIERTA | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1388 | 741 03 | RESECCIÓN TUMOR (FEOCROMOCITOMA) GLÁNDULA SUPRARRENAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1389 | 446 201 | CIERRE DE FÍSTULA DE GASTRODUODENOSTOMÍA | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1390 | 446 301 | CIERRE DE FÍSTULA DE GASTROYEYUNOSTOMÍA | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1391 | 452 308 | RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.858.800 | 1.941.963,66 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1392 | 468 011 | REDUCCIÓN VÓLVULO INTESTINO | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1393 | 468 011 | DESINVAGINACIÓN INTESTINAL | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1394 | 468 001 | CORRECCIÓN MALROTACIÓN INTESTINAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1395 | 458 101 | COLECTOMÍA TOTAL MÁS DESCENSO ILEAL | $ 4.461.415,00 | $ 4.790.900,00 | $ 11.460.900 | 5.811.982,94 | 5.922.392,53 | 12.529.471,52 | 12.529.471,52 |
| 1396 | 497 503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMÍA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1397 | 497 003 | ESFINTERORRAFIA ANAL CON COLOSTOMÍA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1398 | 497 101 | ESFINTERORRAFIA ANAL SIN COLOSTOMÍA | $ 391.130,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.858.800 | 510.665,21 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1399 | 497 503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL SIN COLOSTOMÍA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1400 | 366 002 | MICROLARINGOSCOPIA | $ 526.764,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | 686.462,93 | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1401 | 443 03 | LIBERACIÓN DEL TUNEL CARPIANO | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1402 | 838 802 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS MÁS CUADRICEPLASTIA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1403 | 429 301 | ESOFAGOSCOPIA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS ENDOESOFÁGICA | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | 1.546.943,99 | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1404 | 542 101 | LAPAROSCOPIA EXPLORADORA | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1405 | 382 101 | ARTERIA O VENA SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ 525.764,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | 686.462,03 | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1406 | 382 102 | ARTERIA O VENA PROFUNDA (BIOPSIA) | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | 1.546.943,89 | 1.576.370,62 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 1407 | 389 101 | COLOCACION LINEA ARTERIAL | $ 114.474,00 | $ 123.200,00 | $ 142.900 | 149.402,60 | 152.296,60 | 156.161,12 | 156.161,12 |
| 1408 | 423 205 | RESECCION TUMOR DE ESOFAGO VIA ABIERTA | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 1409 | 425 209 | ANASTOMOSIS INTRATORACICAS EN ESOFAGO INCLUYE INTRAPLEURAL RETROESTERNAL ESOFAGO COLOSTOMIA ESOFAGO ENTEROSTOMIA ESOFAGO ESOFAGOTOMIA ESOFAGO GASTROSTOMIA ESOFAGO ILEOSTOMIA ESOFAGO YEYUNOSTOMIA ESOFAGO DUODENOSTOMIA | $ 3.117.516,00 | $ 3.355.200,00 | $ 3.892.000 | 4.070.379,82 | 4.147.815,57 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 1410 | 317 304 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA | $ 2.432.810,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.133,39 | 3.236.430,71 | 3.318.633,60 | 3.318.633,60 |
| 1411 | 429 103 | LIGADURA TRANSTORACICA DE VARICES ESOFAGICAS | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 1412 | 512 104 | COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA (Paquete SOAT): 1. Honorarios Médicos Especialista 2. Honorarios de Anestesiología y Preanestesia 3. Insumos Básicos del procedimiento (Trocares, pinzas, cánulas, irrigación y disección, suturas) 4. Control por especialista dentro de los 15 días siguientes al procedimiento 5. Estancia hospitalaria (Hasta 2 días en caso de requerirla en habitación Biperson | $ 0,00 | $ 7.040.700,00 | $ 8.167.200 | - | 8.703.539,86 | 8.925.116,16 | 8.925.116,16 |
| 1413 | 401 101 | GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ 525.764,00 | $ 565.800,00 | $ 1.312.800 | 686.462,03 | 699.428,02 | 1.434.627,84 | 1.434.627,84 |
| 1414 | 401 102 | GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | - | 1.576.370,62 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1415 | 710 02 | GLÁNDULA SUPRARRENAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1416 | 860 102 | PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 356.300,00 | $ 413.300 | - | 440.449,28 | 451.654,24 | 451.654,24 |
| 1417 | 551 102 | GLANDULA MAMARIA (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 598.900,00 | $ 628.800 | - | 740.346,42 | 687.152,64 | 687.152,64 |
| 1418 | 441 302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS | $ 350.200,00 | $ 384.300,00 | $ 1.548.500 | 457.236,06 | 474.936,57 | 1.692.200,80 | 1.692.200,80 |
| 1419 | 452 301 | COLONOSCOPIA TOTAL | $ 476.400,00 | $ 521.600,00 | $ 3.025.400 | 620.705,28 | 644.769,07 | 3.309.197,12 | 3.309.197,12 |
| 1420 | 452 401 | RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO FLEXIBLE | $ 309.000,00 | $ 339.000,00 | $ 355.000 | 403.445,38 | 419.063,45 | 389.036,80 | 389.036,80 |
| 1421 | 610 02 | PERCUTÁNEA DE TIROIDES (BIOPSIA) | $ 525.764,00 | $ 405.000,00 | $ 425.300 | 686.462,93 | 500.651,92 | 464.767,84 | 464.767,84 |
| 1422 | 552 603 | PERCUTANEA DE RIÑON (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1423 | 601 101 | PROSTATA POR PUNCION INCLUYE PERINEAL TRANSRECTAL (BIOPSIA) | $ 0,00 | $ 684.500,00 | $ 718.700 | - | 848.162,00 | 785.395,36 | 785.395,36 |
| 1427 | 592 001 | NEFROLITOTOMIA | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1429 | 550 202 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 345.000 | - | - | 377.019,00 | 377.019,00 |
| 1429 | 551 101 | PIELOLITOTOMIA | $ 0,00 | $ 2.619.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1430 | 550 104 | DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1431 | 553 105 | DIVERTICULECTOMIA CALICIAL | $ 0,00 | $ 2.619.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1432 | 554 005 | NEFRECTOMIA PARCIAL | $ 0,00 | $ 2.619.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1433 | 555 201 | NEFRECTOMIA RADICAL | $ 0,00 | $ 2.619.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1435 | 556 601 | PIELOPLASTIA | $ 0,00 | $ 2.619.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1436 | 549 005 | COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL | $ 0,00 | $ 1.609.700,00 | $ 1.656.800 | - | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1440 | 392 701 | CONSTRUCCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CON O SIN INJERTO SINTETICO O AUTOLOGO | $ 0,00 | $ 2.619.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1441 | 389 101 | IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO-FEMORAL Y YUGULAR O | $ 114.474,00 | $ 123.200,00 | $ 142.900 | 149.452,80 | 152.296,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | PERITONEAL POR PUNCION | | | | | | | |
| 1443 | 594120 | DIVERTICULECTOMIA URETERAL | $ 0,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | - | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1444 | 668005 | RESECCION DE URETEROCELE TRANSURETRAL | $ 0,00 | $ 1.900.700,00 | $ 1.858.800 | - | 1.978.745,98 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1445 | 571102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (VIA ABIERTA) | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1446 | 571220 | CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1447 | 575202 | RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL | $ 0,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | - | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1448 | 576001 | RESECCION CUELLO VESICAL | $ 1.487.240,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 1.941.943,11 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1449 | 576502 | PLASTIA DE CUELLO VESICAL | $ 0,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | - | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1450 | 574201 | RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL | $ 0,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | - | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1451 | 576060 | RESECCION TRANSVESICAL CUELLO VESICAL | $ 2.279.100,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.076.781,64 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1452 | 576001 | CISTECTOMIA PARCIAL | $ 0,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | - | 2.835.766,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1453 | 577301 | CISTECTOMIA TOTAL | $ 1.984.590,00 | $ 2.452.900,00 | $ 3.037.000 | 2.591.170,79 | 3.032.214,54 | 3.316.833,60 | 3.316.833,60 |
| 1454 | 577301 | CISTECTOMIA RADICAL TOTAL MAS LINFADENECTOMIA MAS DERIVACION | $ 1.984.590,00 | $ 2.452.900,00 | $ 3.037.000 | 2.591.170,79 | 3.032.214,54 | 3.316.833,60 | 3.316.833,60 |
| 1455 | 406502 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL | $ 0,00 | $ 6.893.600,00 | $ 3.037.000 | - | 11.982.989,47 | 3.316.833,00 | 3.316.833,00 |
| 1456 | 597104 | CISTOPEXIA VAGINAL | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1457 | 595101 | CISTOPEXIA RETROPUBICA | $ 0,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | - | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1458 | 578303 | CORRECCION FISTULA VESICAL VESICO ENTERICA VESICO VAGINAL | $ 0,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | - | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1459 | 575105 | RESECCION POR PERSISTENCIA DEL URACO INCLUYE QUISTE DEL URACO | $ 0,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | - | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1460 | 592301 | URETROLITOTOMIA | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1461 | 664700 | MEATOPLASTIA | $ 0,00 | $ 719.100,00 | $ 830.000 | - | 885.225,18 | 907.679,88 | 907.679,88 |
| 1462 | 594603 | URETROPLASTIA | $ 2.279.129,00 | $ 10.233.200,00 | $ 10.744.000 | 2.976.741,17 | 12.660.029,60 | 11.742.026,72 | 11.742.026,72 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1463 | 594 303 | FISTULECTOMIA URETRO CUTANEA Y URETROPLASTIA | $ 2.131.470,00 | $ 2.616.100,00 | $ 3.037.000 | 2.782.950,43 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1464 | 596 300 | DILATACION DE LA URETRA | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.879,68 | 907.879,68 |
| 1465 | 580 050 | URETROTOMIA INTERNA | $ 0,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | - | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1466 | 600 110 | DRENAJE PERINEAL ABSCESO PROSTATA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1467 | 600 201 | PROSTATOLITOTOMIA | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1468 | 602 002 | PROSTATECTOMIA ABIERTA | $ 0,00 | $ 2.402.900,00 | $ 2.645.400 | - | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1469 | 602 001 | PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL | $ 0,00 | $ 2.616.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1470 | 607 301 | VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA | $ 0,00 | $ 2.616.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1471 | 405 406 | LINFADENECTOMIA PELVICA | $ 0,00 | $ 2.616.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1472 | 631 301 | HIDROCELECTOMIA | $ 0,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | - | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1473 | 639 300 | INCISION Y O DRENAJE DEL CORDON ESPERMATICO ESCROTO O TESTICULO | $ 0,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.400 | - | 1.220.226,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1474 | 633 200 | RESECCION DEL HEMATOCELE INCLUYE CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL | $ 0,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | - | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1475 | 631 010 | VARICOCELECTOMIA | $ 1.487.346,00 | $ 1.600.700,00 | $ 3.713.900 | 1.041.953,58 | 1.978.745,90 | 4.056.222,08 | 4.056.222,08 |
| 1476 | 613 102 | FULGURACION DE LESION ESCROTAL | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.426,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1477 | 613 401 | RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1478 | 613 402 | RESECCION TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCION CON PLASTIAS CUTANEAS | $ 0,00 | $ 2.616.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1479 | 623 002 | ORQUIDECTOMIA | $ 0,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | - | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1480 | 623 001 | ORQUIDECTOMIA RADICAL | $ 0,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | - | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1481 | 625 104 | FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1482 | 625 101 | ORQUIDOPEXIA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 4.955.400 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 5.415.261,12 | 5.415.261,12 |
| 1483 | 619 202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.879,68 | 907.879,68 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1484 | 639 800 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL | $ 0,00 | $ 1.500.700,00 | $ 1.656.800 | - | 1.976.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1485 | 639 200 | REDUCCION QUIRURGICA TORSION DEL CORDON ESPERMATICO | $ 0,00 | $ 1.500.700,00 | $ 1.656.800 | - | 1.976.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1488 | 613 101 | RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO | $ 0,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | - | 699.428,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 1487 | 614 100 | SUTURA HERIDA ESCROTO | $ 525.764,00 | $ 565.800,00 | $ 1.312.800 | 686.492,93 | 699.428,02 | 1.434.627,84 | 1.434.627,84 |
| 1489 | 637 300 | VASECTOMIA DEFERENTECTOMIA | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1489 | 634 000 | EPIDIDIMECTOMIA | $ 0,00 | $ 1.500.700,00 | $ 1.656.800 | - | 1.976.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1490 | 632 100 | ESPERMATOCELECTOMIA RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO | $ 0,00 | $ 1.500.700,00 | $ 1.656.800 | - | 1.976.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1491 | 638 201 | RECONSTRUCCION DE CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO VASOVASOSTOMIA | $ 0,00 | $ 2.616.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1492 | 640 100 | PREPUCIOTOMIA INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | 1.546.943,99 | 1.576.576,62 | 1.616.579,64 | 1.616.579,64 |
| 1493 | 640 000 | CIRCUNCISION | $ 917.157,00 | $ 967.100,00 | $ 2.230.200 | 1.197.484,58 | 1.220.228,79 | 2.502.739,56 | 2.502.739,56 |
| 1494 | 643 100 | AMPUTACION PARCIAL DEL PENE | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1495 | 643 200 | AMPUTACION TOTAL DEL PENE | $ 2.432.610,00 | $ 2.452.800,00 | $ 2.845.400 | 3.176.133,35 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1496 | 644 920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ 525.764,00 | $ 565.800,00 | $ 1.969.200 | 686.492,93 | 699.428,02 | 2.191.941,76 | 2.191.941,76 |
| 1497 | 644 400 | RECONSTRUCCION PENEANA | $ 0,00 | $ 2.616.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1498 | 644 100 | SUTURA HERIDA PENE | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1499 | 573 201 | CISTOSCOPIA | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1501 | 573 201 | CISTOSCOPIA Y CATETERISMO URETERAL | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1502 | 575 201 | CISTOSCOPIA Y CALIBRACIÓN URETRAL | $ 0,00 | $ 967.100,00 | $ 1.145.100 | - | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1503 | 877 919 | CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFIA RETROGADA | $ 0,00 | $ 1.500.700,00 | $ 1.656.800 | - | 1.976.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1504 | 592 005 | URETEROLITOTOMÍA ENDOSCOPICA | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1505 | 976203 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA | $ 0,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | - | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1507 | 556720 | PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA | $ 0,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1508 | 598001 | COLOCACIÓN DE PROTESIS ENDOURETERAL CATETER J J | $ 1.467.340,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.943,11 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1510 | 976501 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN URETRA | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1511 | 592303 | URETROLITOTOMIA | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1512 | 600112 | DRENAJE ABSCESO PROSTATA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1513 | 580050 | URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA | $ 0,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | - | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 1514 | 571102 | CISTOLITOTOMÍA | $ 0,00 | $ 2.135.900,00 | $ 2.477.700 | - | 2.640.346,95 | 2.707.630,56 | 2.707.630,56 |
| 1515 | 575202 | DIVERTICULECTOMÍA DE VEJIGA | $ 0,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | - | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1516 | 597101 | CISTOURETROPEXIA | $ 0,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.626.900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 1517 | 578201 | CORRECCIÓN DE FÍSTULA VÉSICO-CUTÁNEA | $ 0,00 | $ 2.294.000,00 | $ 2.661.000 | - | 2.835.785,28 | 2.907.940,80 | 2.907.940,80 |
| 1518 | 581010 | MEATOTOMIA URETRAL | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.800 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1519 | 584303 | RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA | $ 2.131.470,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 2.782.050,43 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1520 | 584601 | URETROPLASTIA TRANSPÚBICA | $ 2.432.910,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.178.133,39 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1521 | 589120 | DRENAJE DE ABSCESO URINOSO | $ 2.279.160,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.781,84 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 1522 | 605101 | PROSTATECTOMÍA RADICAL | $ 0,00 | $ 7.331.600,00 | $ 7.668.200 | - | 9.063.143,27 | 8.412.592,96 | 8.412.592,96 |
| 1523 | 602003 | PROSTATECTOMÍA TOTAL | $ 0,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | - | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1524 | 619100 | ASPIRACION DE HIDROCELE | $ 917.157,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | 1.197.484,56 | 1.220.228,70 | 1.251.365,28 | 1.251.365,28 |
| 1525 | 610101 | DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.800 | - | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 1526 | 406602 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL ; INCLUYE CLASIFICATORIA-CISTORREDUCTORA | $ 0,00 | $ 9.693.600,00 | $ 3.037.000 | - | 11.982.589,47 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1527 | 622100 | RESECCIÓN DE APÉNDICE TESTICULAR | $ 0,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | - | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | | | | | | | |
| 1957 | 532 08 | NEURÓLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO | $ 2.429.200,00 | $ 2.798.400,00 | $ 2.938.300 | 3.171.681,13 | 3.459.313,13 | 3.210.974,24 | 3.210.974,24 |
| 1958 | 532 01 | NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL | $ 2.429.200,00 | $ 2.800.000,00 | $ 5.878.300 | 3.171.681,13 | 3.461.291,01 | 9.423.606,24 | 9.423.606,24 |
| 1959 | 532 05 | NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO | $ 2.429.200,00 | $ 2.800.000,00 | $ 2.940.000 | 3.171.681,13 | 3.461.291,01 | 3.212.832,00 | 3.212.832,00 |
| 1960 | 532 09 | NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | $ 2.429.200,00 | $ 2.798.400,00 | $ 5.878.300 | 3.171.681,13 | 3.459.313,13 | 9.423.606,24 | 9.423.606,24 |
| 1961 | 399 501 | PAQUETE MENSUAL DE HEMODIALISIS DE 10 A 13 SESIONES | $ 0,00 | $ 3.729.200,00 | $ 511.700 | - | 4.609.045,15 | 559.185,76 | 559.185,76 |
| 1962 | 549 801 | ATENCION MENSUAL DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 3.675.000 | - | - | 4.016.040,00 | 4.016.040,00 |
| 1963 | 399 501 | AQUAUNO PAQUETE HEMODIALISIS SESION | $ 0,00 | $ 3.729.200,00 | $ 511.700 | - | 4.609.045,15 | 559.185,76 | 559.185,76 |
| 1964 | 399 501 | HEMODIALISIS SESION | $ 0,00 | $ 3.729.200,00 | $ 511.700 | - | 4.609.045,15 | 559.185,76 | 559.185,76 |
| 1966 | 452 301 | COLONOSCOPIA TOTAL | $ 475.400,00 | $ 521.600,00 | $ 3.025.400 | 620.705,20 | 644.769,07 | 3.306.157,12 | 3.306.157,12 |
| 1967 | 441 302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TOS | $ 350.200,00 | $ 384.200,00 | $ 1.548.500 | 457.236,06 | 474.936,57 | 1.692.200,80 | 1.692.200,80 |
| 1968 | 452 401 | RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON ANESTESIA | $ 300.000,00 | $ 329.000,00 | $ 350.000 | 400.445,30 | 419.083,45 | 369.036,80 | 369.036,80 |
| 1969 | 452 301 | COLONOSCOPIA TOTAL BAJO ANESTESIA GENERAL | $ 475.400,00 | $ 521.600,00 | $ 3.025.400 | 620.705,20 | 644.769,07 | 3.306.157,12 | 3.306.157,12 |
| 1970 | 441 302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TOS BAJO ANESTESIA GENERAL | $ 350.200,00 | $ 384.200,00 | $ 1.548.500 | 457.236,06 | 474.936,57 | 1.692.200,80 | 1.692.200,80 |
| 1971 | 346 001 | TORACENTESIS | $ 356.800,00 | $ 311.900,00 | $ 327.500 | 466.855,35 | 385.563,09 | 357.692,00 | 357.692,00 |
| 1000 | 879 910 | TACAR | $ 662.043,00 | $ 656.900,00 | $ 691.800 | 864.385,39 | 814.515,94 | 755.999,04 | 755.999,04 |
| 1981 | 851 102 | BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ 0,00 | $ 566.900,00 | $ 628.800 | - | 740.345,42 | 687.152,64 | 687.152,64 |
| 1982 | 810 02 | BIOPSIA DE TIROIDES GUIADA POR ECOGRAFIA | $ 525.764,00 | $ 406.000,00 | $ 425.300 | 686.462,93 | 500.651,02 | 464.767,84 | 464.767,84 |
| 1983 | 601 101 | BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ 0,00 | $ 664.500,00 | $ 718.700 | - | 845.102,85 | 785.395,36 | 785.395,36 |
| 1984 | 501 002 | BIOPSIA DE HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA | $ 525.764,00 | $ 604.600,00 | $ 634.600 | 686.462,93 | 747.391,52 | 693.709,44 | 693.709,44 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1985 | 251 001 | BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) - GUIA ECO | $ 0,00 | $ 621.800,00 | $ 652.700 | - | 768.406,60 | 713.270,56 | 713.270,56 |
| 1986 | 405 502 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR VÍA ABIERTA | $ 0,00 | $ 9.693.000,00 | $ 3.037.000 | - | 11.982.986,47 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 1987 | 865 310 | REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL. | $ 2.226.065,00 | $ 9.122.800,00 | $ 2.791.000 | 2.919.514,72 | 11.277.380,57 | 3.050.000,48 | 3.050.000,48 |
| 1988 | 865 313 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA | $ 0,00 | $ 6.406.700,00 | $ 6.727.000 | - | 7.919.804,68 | 7.351.265,60 | 7.351.265,60 |
| 1989 | 860 03 | RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PARPADO Lavado y desbridamiento de tejidos profundos - resección Tumor en párpado - Colgajo fasciocutaneo - Injerto condrocutáneo si se requiere - Canthoplastia – Dermoabrasión en Cara | $ 0,00 | $ 7.182.000,00 | $ 7.541.100 | - | 8.879.211,44 | 8.240.914,08 | 8.240.914,08 |
| 1990 | 857 108 | COLGAJO PERFORANTE MICROQUIRURGICO | $ 0,00 | $ 8.452.800,00 | $ 8.875.400 | - | 10.449.143,08 | 9.699.037,12 | 9.699.037,12 |
| 1991 | 853 104 | CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL) | $ 0,00 | $ 6.615.500,00 | $ 6.946.300 | - | 8.177.918,09 | 7.590.916,64 | 7.590.916,64 |
| 1992 | 853 103 | CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL) | $ 917.157,00 | $ 5.073.600,00 | $ 5.327.300 | 1.167.484,58 | 6.271.659,31 | 5.821.673,44 | 5.821.673,44 |
| 1993 | 853 104 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN | $ 0,00 | $ 6.615.500,00 | $ 6.946.300 | - | 8.177.918,09 | 7.590.916,64 | 7.590.916,64 |
| 1994 | 218 306 | RECONSTRUCCION COMPLEJA DE NARIZ // Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8) - Colgajo neurovascular en isla (867107) - Injerto condrocutáneo (grupo 7) - | $ 0,00 | $ 6.825.000,00 | $ 7.166.300 | - | 8.436.896,83 | 7.831.332,64 | 7.831.332,64 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1995 | 867 107 | RECONSTRUCCIÓN COMPLEJA DE MEJILLA<br>• Rilidectomía (868204) - (Grupo 20).<br>• Descompresión de Nervio facial (Grupo 20).<br>• Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8)<br>• Injerto condrocutáneo (grupo 7).<br>• Exploración glándula salival (Grupo 8).<br>• Cantoplastia Lateral (grupo 4) | $ 0,00 | $ 7.612.100,00 | $ 8.202.700 | - | 9.657.125,53 | 8.963.910,56 | 8.963.910,56 |
| 1996 | 867 106 | COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR | $ 2.236.065,00 | $ 23.883.400,00 | $ 25.077.600 | 2.919.514,72 | 29.524.070,56 | 27.404.601,28 | 27.404.601,28 |
| 1997 | 550 120 | MARSUPIALIZACION Ó RESECION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA - LASER | $ 0,00 | $ 8.784.400,00 | $ 9.223.000 | - | 10.859.030,63 | 10.079.550,00 | 10.079.550,00 |
| 1998 | 555 721 | NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA RADICAL | $ 8.400.000,00 | $ 9.582.900,00 | $ 10.062.000 | 10.967.446,69 | 11.846.144,80 | 10.995.753,60 | 10.995.753,60 |
| 1999 | 562 004 | NEFROURETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER | $ 0.00 | $ 9.069.000,00 | $ 9.523.100 | - | 11.211.016,05 | 10.406.843,68 | 10.406.843,68 |
| 2000 | 558 730 | PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA | $ 2.432.610,00 | $ 9.354.900,00 | $ 9.822.500 | 3.176.133,39 | 11.564.175,20 | 10.734.028,00 | 10.734.028,00 |
| 2001 | 562 103 | URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER | $ 7.950.000,00 | $ 9.069.000,00 | $ 9.523.100 | 10.379.904,00 | 11.211.016,05 | 10.406.843,68 | 10.406.843,68 |
| 2002 | 567 402 | URETERONEOCISTOSCOPIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL | $ 8.200.000,00 | $ 9.354.900,00 | $ 9.822.500 | 10.706.317,00 | 11.564.173,20 | 10.734.028,00 | 10.734.028,00 |
| 2003 | 584 603 | URETROPLASTIA PERINEAL CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAURETRAL | $ 2.279.129,00 | $ 10.233.200,00 | $ 10.744.900 | 2.979.741,17 | 12.950.029,89 | 11.742.026,72 | 11.742.026,72 |
| 2004 | 592 002 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA | $ 2.236.065,00 | $ 8.670.300,00 | $ 9.103.800 | 2.919.514,72 | 10.718.011,22 | 9.948.632,64 | 9.948.632,64 |
| 2005 | 592 003 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA FLEXIBLE MÁS LASER DE HOLMIUM | $ 7.950.000,00 | $ 9.069.000,00 | $ 9.523.100 | 10.379.904,00 | 11.211.016,05 | 10.406.843,68 | 10.406.843,68 |
| 2006 | 592 204 | CISTOLITOTOMIA LASER | $ 7.600.000,00 | $ 8.670.300,00 | $ 9.103.800 | 9.922.927,86 | 10.718.011,22 | 9.948.632,64 | 9.948.632,64 |
| 2007 | 605 101 | PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER DE PRÓSTATA (INCLUYE | $ 0,00 | $ 7.331.000,00 | $ 7.698.200 | - | 8.063.143,27 | 8.412.592,90 | 8.412.592,90 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LINFADENECTOMIA PÉLVICA AMPLIADA) | | | | | | | |
| 2008 | 677315 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA | $ 0,00 | $ 12.859.000,00 | $ 13.607.000 | - | 16.019.586,48 | 14.669.729,00 | 14.669.729,00 |
| 2010 | 657204 | RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL O BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 7.521.346 | - | - | 8.219.326,91 | 8.219.326,91 |
| 2011 | 511000 | E R C P ENDOSCOPIA PARA COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.990.000 | - | - | 3.267.472,00 | 3.267.472,00 |
| 2012 | 842202 | REIMPLANTE DIGITAL EN MANO | $ 3.117.516,00 | $ 0,00 | $ 7.212.800 | 4.070.379,82 | - | 7.882.147,84 | 7.882.147,84 |
| 2013 | 542102 | RECONTRUCCIÓN DE PLEJO BRAQUIAL Y TRANFERENCIAS NERVIOSAS | $ 3.117.516,00 | $ 0,00 | $ 14.277.900 | 4.070.379,82 | - | 15.602.889,12 | 15.602.889,12 |
| 2014 | 849701 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO SUPERIOR | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 5.039.800 | - | - | 5.182.054,88 | 5.182.054,88 |
| 2015 | 597202 | PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (INCLUYE MEDICAMENTO) | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 3.511.300 | - | - | 3.837.148,64 | 3.837.148,64 |
| 2022 | 660203 | PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA AEROALÉRGENOS | $ 375.100,00 | $ 407.500,00 | $ 407.500 | 489.748,72 | 593.741,46 | 445.316,00 | 445.316,00 |
| 2023 | 660203 | PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA ALIMENTOS | $ 375.100,00 | $ 407.500,00 | $ 407.500 | 489.748,72 | 593.741,46 | 445.316,00 | 445.316,00 |
| 2024 | 660201 | PRUEBA DE INTRADERMORREACCIÓN | $ 375.100,00 | $ 407.500,00 | $ 427.900 | 489.748,72 | 593.741,46 | 467.609,12 | 467.609,12 |
| 2026 | 660202 | PRUEBAS EPICUTÁNEAS O DE PARCHE ( BATERÍA ESTÁNDAR DE 40 ALERGENOS, BATERÍA DE COSMÉTICOS, BATERÍA DE CALZADO Y PRUEBAS DE PARCHE CON MEDICAMENTOS Y CON ALIMENTOS ) | $ 375.100,00 | $ 407.500,00 | $ 427.900 | 489.748,72 | 593.741,46 | 467.609,12 | 467.609,12 |
| 2026 | 660910 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN ORAL | $ 375.100,00 | $ 407.500,00 | $ 856.800 | 489.748,72 | 593.741,46 | 935.218,24 | 935.218,24 |
| 2027 | 661301 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN NASAL | $ 375.100,00 | $ 407.500,00 | $ 856.800 | 489.748,72 | 593.741,46 | 935.218,24 | 935.218,24 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2028 | 893 910 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARENTERAL | $ 376.10 0,00 | $ 407.50 0,00 | $ 855.000 | 489.748,72 | 503.741,46 | 935.218,24 | 935.218,24 |
| 2029 | 952 901 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL | $ 375.10 0,00 | $ 407.50 0,00 | $ 855.000 | 489.748,72 | 503.741,46 | 935.218,24 | 935.218,24 |
| 2031 | 991 205 | DESENSIBILIZACIÓN A ALIMENTOS | $ 369.50 0,00 | $ 416.40 0,00 | $ 874.400 | 500.455,04 | 514.743,42 | 955.544,32 | 955.544,32 |
| 2032 | 991 203 | INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO | $ 100.00 0,00 | $ 416.40 0,00 | $ 874.400 | 210.737,64 | 514.743,42 | 955.544,32 | 955.544,32 |
| 2033 | 991 202 | INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO | $ 100.00 0,00 | $ 416.40 0,00 | $ 874.400 | 210.737,64 | 514.743,42 | 955.544,32 | 955.544,32 |
| 2035 | 395 220 | REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 5.000. 000,00 | $ 5.749,3 00,00 | $ 6.047.300 | 6.528.242,08 | 7.119.504,75 | 6.608.469,44 | 6.608.469,44 |
| 2036 | 378 401 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO | $ 3.921. 900,00 | $ 4.262,2 00,00 | $ 4.476.300 | 5.120.622,52 | 5.259.826,62 | 4.890.607,64 | 4.890.607,64 |
| 2037 | 393 202 | REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA | $ 2.000. 000,00 | $ 1.298,5 00,00 | $ 1.350.600 | 2.011.200,63 | 1.990.330,60 | 1.478.154,24 | 1.478.154,24 |
| 2038 | 372 401 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 5.000. 000,00 | $ 1.690,5 00,00 | $ 1.775.000 | 9.528.242,08 | 2.089.754,45 | 1.939.720,00 | 1.939.720,00 |
| 2039 | 378 904 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.471. 500,00 | $ 2.885,9 00,00 | $ 2.820.200 | 3.226.910,06 | 3.320.243,40 | 3.081.914,56 | 3.081.914,56 |
| 2040 | 378 906 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 4.000. 000,00 | $ 4.725,0 00,00 | $ 4.961.300 | 5.675.417,87 | 5.840.926,58 | 5.421.708,64 | 5.421.708,64 |
| 2041 | 378 903 | REPOSICION DE ELECTRODO DE MARCAPASO | $ 1.000. 000,00 | $ 1.050,0 00,00 | $ 1.102.500 | 1.309.648,42 | 1.297.984,13 | 1.204.812,00 | 1.204.812,00 |
| 2042 | 378 901 | EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO | $ 1.015. 700,00 | $ 1.103,8 00,00 | $ 1.159.000 | 1.320.147,10 | 1.304.490,35 | 1.266.555,20 | 1.266.555,20 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2043 | 378503 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) | $ 153.700,00 | $ 168.800,00 | $ 177.000 | 200.076,16 | 206.419,17 | 193.425,60 | 193.425,60 |
| 2044 | 378504 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) | $ 199.500,00 | $ 218.800,00 | $ 229.700 | 260.476,86 | 270.475,17 | 251.016,16 | 251.016,16 |
| 2045 | 380402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO). VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA] | $ 1.806.899,00 | $ 1.921.000,00 | $ 1.861.000 | 1.967.218,16 | 2.004.561,56 | 2.055.556,60 | 2.055.556,60 |
| 2046 | 378001 | INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN DE MONITOR DE EVENTOS) | $ 0,00 | $ 1.575.000,00 | $ 1.653.800 | - | 1.946.976,19 | 1.807.272,64 | 1.807.272,64 |
| 2058 | 911105 | Unidad de crioprecipitados | $ 79.800,00 | $ 86.800,00 | $ 100.700 | 102.885,16 | 107.300,02 | 110.044,96 | 110.044,96 |
| 2059 | 911102 | Unidad de plaquetas | $ 79.800,00 | $ 86.800,00 | $ 100.700 | 102.885,16 | 107.300,02 | 110.044,96 | 110.044,96 |
| 2060 | 911111 | Unidad de plasma o plasma fresco | $ 79.800,00 | $ 86.800,00 | $ 100.700 | 102.885,16 | 107.300,02 | 110.044,96 | 110.044,96 |
| 2061 | 911107 | Unidad de sangre pobre en leucocitos | $ 471.000,00 | $ 518.400,00 | $ 601.300 | 614.960,40 | 640.833,31 | 657.100,64 | 657.100,64 |
| 2062 | 911112 | Unidad de sangre total | $ 471.000,00 | $ 518.400,00 | $ 601.300 | 614.960,40 | 640.833,31 | 657.100,64 | 657.100,64 |
| 2063 | 911203 | Plasmaféresis, leucoféresis, plaquetaféresis o eritroféresis | $ 1.456.000,00 | $ 1.604.800,00 | $ 1.661.800 | 1.903.635,39 | 1.983.814,22 | 2.034.356,48 | 2.034.356,48 |
| 2064 | 911101 | Autotransfusión | $ 0,00 | $ 518.400,00 | $ 601.300 | - | 640.833,31 | 657.100,64 | 657.100,64 |
| 2065 | 911110 | Unidad de glóbulos rojos lavados | $ 0,00 | $ 690.800,00 | $ 885.300 | - | 730.932,40 | 748.895,64 | 748.895,64 |
| 2066 | 911202 | Concentrado de leucocitos | $ 0,00 | $ 86.800,00 | $ 100.700 | - | 107.300,02 | 110.044,96 | 110.044,96 |
| 2067 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO | $ 624.500,00 | $ 687.300,00 | $ 797.300 | 815.377,44 | 849.623,32 | 871.269,44 | 871.269,44 |
| 2068 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | $ 814.000,00 | $ 896.700,00 | $ 1.040.200 | 1.063.581,20 | 1.108.478,45 | 1.136.730,56 | 1.136.730,56 |
| 2069 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA | $ 1.433.400,00 | $ 1.577.700,00 | $ 1.610.900 | 1.671.516,44 | 1.060.313,87 | 1.760.391,52 | 1.760.391,52 |
| 2070 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO | $ 1.433.400,00 | $ 1.577.700,00 | $ 1.610.900 | 1.671.516,44 | 1.060.313,87 | 1.760.391,52 | 1.760.391,52 |
| 2071 | 894102 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR | $ 292.600,00 | $ 322.300,00 | $ 373.900 | 382.293,86 | 398.419,02 | 406.597,92 | 406.597,92 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2072 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER) | $ 489.30 0,00 | $ 528.70 0,00 | $ 813.300 | 627.102,93 | 663.585,91 | 670.214,24 | 670.214,24 |
| 2073 | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA | $ 489.30 0,00 | $ 528.70 0,00 | $ 813.300 | 627.102,93 | 663.585,91 | 670.214,24 | 670.214,24 |
| 2074 | 883105 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR | $ 0,00 | $ 1.009.100,00 | $ 1.170.600 | - | 1.247.424,56 | 1.279.231,68 | 1.279.231,68 |
| 2075 | 883322 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) | $ 0,00 | $ 1.009.100,00 | $ 1.170.600 | - | 1.247.424,56 | 1.279.231,68 | 1.279.231,68 |
| 2076 | 883512 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) | $ 0,00 | $ 1.009.100,00 | $ 1.170.600 | - | 1.247.424,56 | 1.279.231,68 | 1.279.231,68 |
| 2077 | 883545 | RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR | $ 0,00 | $ 2.017.200,00 | $ 2.340.000 | - | 2.493.612,94 | 2.557.152,00 | 2.557.152,00 |
| 2078 | 883102 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2079 | 883401 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2080 | 883101 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2081 | 883211 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2082 | 883104 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2083 | 883210 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 3.656.600 | - | 3.117.387,02 | 3.995.932,46 | 3.995.932,46 |
| 2084 | 883220 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA SIMPLE | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 3.656.600 | - | 3.117.387,02 | 3.995.932,46 | 3.995.932,46 |
| 2085 | 883436 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO (ENTERORM) | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2086 | 883231 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2087 | 883230 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 3.656.600 | - | 3.117.387,02 | 3.995.932,48 | 3.995.932,48 |
| 2088 | 883590 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2089 | 883521 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2090 | 883511 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2091 | 883109 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2092 | 883440 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2093 | 883560 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2094 | 883108 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2095 | 883233 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2096 | 883235 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2097 | 883234 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 3.656.600 | - | 3.117.387,02 | 3.995.932,48 | 3.995.932,48 |
| 2098 | 883232 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 3.656.600 | - | 3.117.387,02 | 3.995.932,48 | 3.995.932,48 |
| 2099 | 883301 | RESONANCIA MAGNETICA DEL TÓRAX | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2100 | 883221 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2101 | 883430 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2102 | 883435 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA (URORRESONANCIA) | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2105 | 883441 | RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2106 | 883434 | COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2107 | 883111 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2108 | 883110 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2109 | 883109 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2110 | 883909 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA | $ 0,00 | $ 2.017.200,00 | $ 2.340.000 | - | 2.493.612,94 | 2.557.152,00 | 2.557.152,00 |
| 2111 | 883908 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS | $ 0,00 | $ 2.017.200,00 | $ 2.340.000 | - | 2.493.612,94 | 2.557.152,00 | 2.557.152,00 |
| 2112 | 883904 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN | $ 0,00 | $ 2.017.200,00 | $ 2.340.000 | - | 2.493.612,94 | 2.557.152,00 | 2.557.152,00 |
| 2113 | 883351 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.340.000 | - | - | 2.557.152,00 | 2.557.152,00 |
| 2114 | 950603 | EXAMEN PARA MAGNETICO GADOLINIO DTPA | $ 0,00 | $ 954.400,00 | $ 1.107,100 | - | 1.179.605,76 | 1.209.838,88 | 1.209.838,88 |
| 2115 | 883101 | ANGIORESONANCIA DE CEREBRO | $ 0,00 | $ 2.521.800,00 | $ 2.925.300 | - | 3.117.387,02 | 3.196.767,84 | 3.196.767,84 |
| 2116 | 672 01 | RESECCION FISTULA TIROGLOSA | $ 1.487.340,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 2117 | 670 01 | RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO | $ 1.487.340,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,58 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 2118 | 530 001 | HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA | $ 1.184.800,00 | $ 1.275.200,00 | $ 2.958.000 | 1.546.943,99 | 1.576.370,82 | 3.233.158,08 | 3.233.158,08 |
| 2120 | 530 401 | HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 3.251.800 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 3.553.567,04 | 3.553.567,04 |
| 2121 | 535 204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ 917.157,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | 1.197.464,58 | 885.225,18 | 907.670,68 | 907.670,68 |
| 2122 | 534 101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA | $ 917.157,00 | $ 987.100,00 | $ 2.290.200 | 1.197.464,58 | 1.220.229,70 | 2.502.730,56 | 2.502.730,56 |
| 2124 | 625 101 | ORQUIDOPEXIA | $ 1.984.494,00 | $ 2.135.900,00 | $ 4.955.400 | 2.591.051,45 | 2.640.346,95 | 5.415.261,12 | 5.415.261,12 |
| 2125 | 640 000 | CIRCUNCISION | $ 917.157,00 | $ 987.100,00 | $ 2.290.200 | 1.197.464,58 | 1.220.229,70 | 2.502.730,56 | 2.502.730,56 |
| 2126 | 644 920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ 525.794,00 | $ 565.600,00 | $ 1.960,200 | 686.462,93 | 699.526,02 | 2.151.941,76 | 2.151.941,76 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2127 | 703 301 | EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL | $ 917.157,00 | $ 987.100,00 | $ 2.200.200 | 1.197.484,56 | 1.220.228,70 | 2.502.730,56 | 2.502.730,56 |
| 2128 | 243 302 | ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRADRAL | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 2129 | 401 101 | GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ 525.764,00 | $ 565.800,00 | $ 1.312.800 | 686.462,93 | 699.426,02 | 1.434.627,84 | 1.434.627,84 |
| 2130 | 311 301 | TRAQUEOSTOMIA | $ 2.279.129,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 2131 | 245 104 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 2132 | 838 191 | EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLEX | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 3.713.600 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 2133 | 541 701 | LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 3.713.600 | 1.546.943,99 | 1.576.370,82 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 2134 | 471 102 | APENDICECTOMIA | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 2.958.600 | 1.546.943,99 | 1.576.370,82 | 3.233.156,08 | 3.233.156,08 |
| 2135 | 389 101 | IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO-FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION | $ 114.474,00 | $ 123.300,00 | $ 142.900 | 149.662,80 | 152.296,80 | 156.161,12 | 156.161,12 |
| 2136 | 340 401 | TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO | $ 525.764,00 | $ 565.800,00 | $ 656.400 | 686.462,93 | 699.426,02 | 717.313,92 | 717.313,92 |
| 2137 | 614 100 | SUTURA HERIDA ESCROTO | $ 525.764,00 | $ 565.800,00 | $ 1.312.800 | 686.462,93 | 699.426,02 | 1.434.627,84 | 1.434.627,84 |
| 2138 | 541 701 | DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 3.713.600 | 1.546.943,99 | 1.576.370,82 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 2140 | 670 01 | RESECCION QUISTE TIROGLOSO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 2141 | 459 101 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 3.713.600 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 2142 | 459 201 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 3.713.600 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 2143 | 459 401 | ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO | $ 1.487.348,00 | $ 1.600.700,00 | $ 3.713.600 | 1.941.953,56 | 1.978.745,90 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 2144 | 467 001 | ENTERORRAFIA | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 3.251.800 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 3.553.587,04 | 3.553.587,04 |
| 2145 | 640 100 | PREPUCIOTOMIA; INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS | $ 1.184.809,00 | $ 1.275.200,00 | $ 1.479.300 | 1.546.943,99 | 1.576.370,82 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 2146 | 644 920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ 525.764,00 | $ 565.800,00 | $ 1.969.200 | 686.462,93 | 699.426,02 | 2.151.941,76 | 2.151.941,76 |
| 2147 | 431 001 | GASTROSTOMIA; INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO | $ 1.302.282,00 | $ 1.401.700,00 | $ 1.625.900 | 1.700.322,43 | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2148 | 512101 | COLECISTECTOMIA | $ 1.084.494,00 | $ 2.138.000,00 | $ 4.955.400 | 2.591.051,45 | 2.040.349,80 | 5.416.261,12 | 5.416.261,12 |
| 2149 | 446002 | OPERACION ANTI REFLUJO | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,02 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 2150 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA (EXCEPTO RECIDIVA);INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL | $ 917.157,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | 1.197.484,58 | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 2151 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ 917.157,00 | $ 716.100,00 | $ 830.600 | 1.197.484,58 | 885.225,18 | 907.679,68 | 907.679,68 |
| 2152 | 631010 | VARICOCELECTOMIA | $ 1,467,348,00 | $ 1,600,700,00 | $ 3,713,000 | 1.941.953,98 | 1.978.745,90 | 4.058.222,08 | 4.058.222,08 |
| 2153 | 619100 | ASPIRACION DE HIDROCELE | $ 917.157,00 | $ 987.100,00 | $ 1.145.100 | 1.197.484,58 | 1.220.226,70 | 1.251.385,28 | 1.251.385,28 |
| 2154 | 853103 | RESECCION GINECOMASTIA | $ 917.157,00 | $ 5,079,600,00 | $ 5,327,000 | 1.197.484,58 | 6,271,659,31 | 5.821.673,44 | 5.821.673,44 |
| 2155 | 12410 | CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INCLUYE ESQUIRLECTOMIA | $ 1,467,348,41 | $ 1,600,700,00 | $ 1,650,800 | 1.941.954,05 | 1.978.745,90 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 2157 | 12501 | CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION SECUESTRO | $ 0,00 | $ 1,401,700,00 | $ 1,625,900 | - | 1.732.747,00 | 1.776.783,52 | 1.776.783,52 |
| 2158 | 13110 | CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE | $ 2,236,064,82 | $ 2,406,500,00 | $ 2,791,600 | 2.919.514,49 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 2160 | 17001 | CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA INTRACEREBRAL | $ 2,432,579,72 | $ 2,618,100,00 | $ 3,037,000 | 3.176.092,55 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 2161 | 38102 | REVASCULARIZACION SUPRATENTORIAL E INFRATENTORIAL | $ 2,691,781,00 | $ 0,00 | $ 3,360,500 | 3.514.519,60 | - | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 2162 | 38102 | ENDARTERECTOMIA DE VASO DE CUELLO | $ 2,691,781,00 | $ 0,00 | $ 3,360,500 | 3.514.519,60 | - | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 2163 | 76200 | CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACION ADENOMAS HIPOFISIARIOS | $ 3.117,516,26 | $ 3,355,200,00 | $ 3,892,000 | 4.070.380,16 | 4.147.615,57 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 2164 | 76200 | CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACIÓN ADENOMAS HIPOFISIARIOS (VÍA TRANSESFENOIDAL) | $ 3.117,516,26 | $ 3,355,200,00 | $ 3,892,000 | 4.070.380,16 | 4.147.615,57 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 2167 | 75400 | CRANEOTOMIA PARA PINEALECTOMIA | $ 4,451,414,94 | $ 4,790,900,00 | $ 5,557,500 | 5.811.692,65 | 5.922.392,53 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |
| 2168 | 15201 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA ANTERIOR | $ 2,236,064,82 | $ 2,406,500,00 | $ 2,791,600 | 2.919.514,49 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 2169 | 15302 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA MEDIA | $ 2,236,064,82 | $ 2,406,500,00 | $ 2,791,600 | 2.919.514,49 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 2170 | 17303 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION | $ 2,691,780,70 | $ 2,897,000,00 | $ 3,360,500 | 3.514.519,21 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DE TUMORES DE FOSA POSTERIOR | | | | | | | |
| 2171 | 173 03 | CRANEOTOMIA PARA TUMORES DEL ÁNGULO PONTO CEREBELOSO | $ 2.691.780,70 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,21 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 2172 | 152 01 | LOBECTOMIA | $ 2.236.060,00 | $ 2.406.500,00 | $ 2.791.600 | 2.919.495,14 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 2173 | 192 01 | HEMISFERECTOMIA | $ 3.117.530,00 | $ 3.355.200,00 | $ 3.892.000 | 4.070.371,99 | 4.147.815,57 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 2177 | 202 03 | CORRECCION HUNDIMIENTO CRANEANO | $ 2.279.160,00 | $ 2.452.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.761,64 | 3.032.214,64 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 2182 | 204 01 | CRANEOPLASTIA CON REMPLAZO OSEO | $ 2.236.060,00 | $ 2.406.500,00 | $ 2.791.600 | 2.919.495,14 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 2183 | 188 401 | TRATAMIENTO PARA DESCOMPRESIÓN Y CORRECCIÓN ORBITARIA | $ 2.691.761,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 2184 | 232 01 | DERIVACIÓN VENTRICULO ATRIAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 2186 | 234 03 | DERIVACIÓN VENTRÍCULO PLEURAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 2187 | 222 02 | DERIVACION VENTRICULO SUBARACNOIDEA CERVICAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 2188 | 232 01 | DERIVACIÓN SUBDURO ATRIAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 2189 | 131 06 | DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL | $ 2.432.579,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.092,92 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 2191 | 243 00 | ELIMINACIÓN DE DERIVACIÓN | $ 1.487.340,00 | $ 1.600.700,00 | $ 1.856.800 | 1.941.963,56 | 1.978.745,93 | 2.029.111,04 | 2.029.111,04 |
| 2192 | 102 05 | PUNCION VENTRICULAR | $ 0,00 | $ 716.100,00 | $ 830.800 | - | 865.225,18 | 887.879,68 | 887.879,68 |
| 2193 | 302 06 | LAMINECTOMÍA PARA EXPLORACION DEL CANAL RAQUIDEO UNO O MAS SEGMENTOS EXTRADURAL SUBDURAL O INTRAMEDULAR CERVICAL DORSAL LUMBAR O SACRA | $ 2.236.060,00 | $ 2.406.500,00 | $ 2.791.600 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 2194 | 302 14 | UNO O MAS INTERESPACIOS CERVICAL TORAXICA O LUMBAR UNILATERAL | $ 2.691.761,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |
| 2196 | 302 20 | MICRODISCOIDECTOMÍA UNO O MÁS INTERESPACIOS | $ 4.451.415,00 | $ 4.790.900,00 | $ 5.557.500 | 5.811.982,94 | 5.922.392,53 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |
| 2198 | 779 134 | LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- UNO O DOS SEGMENTOS | $ 2.691.761,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.360.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 3.672.354,40 | 3.672.354,40 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2199 | 31101 | LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- MÁS DE DOS SEGMENTOS | $ 3.117.516,00 | $ 3.565.200,00 | $ 3.892.000 | 4.070.379,82 | 4.147.615,57 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 2200 | 32001 | LAMINECTOMIA PARA CORDOTOMIA UNILATERAL EN UN TIEMPO CERVICAL O DORSAL | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 5.557.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |
| 2201 | 32001 | LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN UN TIEMPO- CERVICAL O DORSAL | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 5.557.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |
| 2202 | 32001 | LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN DOS TIEMPOS- CERVICAL O DORSAL | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 5.557.500 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |
| 2203 | 39304 | LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION EXTRADURALES | $ 2.236.099,00 | $ 2.406.500,00 | $ 2.791.600 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 2205 | 39304 | LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN- INTRADURALES | $ 2.236.099,00 | $ 2.406.500,00 | $ 2.791.600 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 2206 | 39401 | REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN- ESPINALES | $ 2.279.129,00 | $ 2.462.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 2207 | 39309 | INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN- ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO | $ 2.691.781,00 | $ 7.800.000,00 | $ 70.000.000 | 3.514.519,60 | 9.642.167,81 | 76.486.000,00 | 76.486.000,00 |
| 2208 | 39401 | REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL | $ 2.279.129,00 | $ 2.462.900,00 | $ 2.845.400 | 2.975.741,17 | 3.032.214,54 | 3.109.453,12 | 3.109.453,12 |
| 2211 | 30228 | DISQUECTOMIA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.892.000 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 2212 | 80510G | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 5.557.500 | 2.782.881,84 | 2.836.786,28 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |
| 2213 | 80510G | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 5.557.500 | 2.782.881,84 | 2.836.786,28 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS | | | | | | | |
| 2214 | 805 109 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 5.557.500 | 2.782.861,64 | 2.835.786,28 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |
| 2215 | 805 106 | CIRUGÍA DE CLOWARD | $ 2.131.402,00 | $ 2.294.000,00 | $ 5.557.500 | 2.782.861,64 | 2.835.786,28 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |
| 2217 | 810 203 | CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS | $ 3.117.516,00 | $ 3.355.200,00 | $ 3.892.000 | 4.070.379,82 | 4.147.615,57 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 2218 | 805 115 | DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VÍA ANTERIOR | $ 3.117.516,00 | $ 3.355.200,00 | $ 3.892.000 | 4.070.379,82 | 4.147.615,57 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 2220 | 302 26 | DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL | $ 2.691.781,00 | $ 2.897.000,00 | $ 3.892.000 | 3.514.519,60 | 3.581.200,02 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 2222 | 302 08 | LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- UNO O DOS SEGMENTOS | $ 2.238.085,00 | $ 2.408.500,00 | $ 2.781.600 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 2223 | 302 09 | LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MÁS DE DOS SEGMENTOS | $ 2.238.085,00 | $ 2.408.500,00 | $ 2.781.600 | 2.919.514,72 | 2.974.856,00 | 3.050.660,48 | 3.050.660,48 |
| 2224 | 383 505 | LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA- CERVICAL- DORSAL O DORSO LUMBAR | $ 4.451.415,00 | $ 4.790.900,00 | $ 5.557.500 | 5.811.982,94 | 5.922.392,53 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |
| 2226 | 861 605 | INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR | $ 2.432.570,00 | $ 2.618.100,00 | $ 3.037.000 | 3.176.082,02 | 3.236.430,71 | 3.318.833,60 | 3.318.833,60 |
| 2227 | 430 02 | ANASTOMOSIS MICROQUIRÚRGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA | $ 3.117.516,00 | $ 3.355.200,00 | $ 3.892.000 | 4.070.379,82 | 4.147.615,57 | 4.253.177,60 | 4.253.177,60 |
| 2228 | 461 01 | DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMÓDICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARÍNGEO | $ 4.451.415,00 | $ 4.790.900,00 | $ 5.557.500 | 5.811.982,94 | 5.922.392,53 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |
| 2229 | 442 07 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA | $ 4.451.415,00 | $ 4.790.900,00 | $ 5.557.500 | 5.811.982,94 | 5.922.392,53 | 6.073.236,00 | 6.073.236,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2232 | 332 02 | MENINGES VERTEBRALES | $ 1.487.348,00 | $ 1.860.700,00 | $ 1.658.805 | 1.941.953,50 | 1,978,745,00 | 2.029.111,04 | 2.029,111,04 |
| 2233 | 411 01 | NERVIO PERIFÉRICO SUPERFICIAL | $ 0,00 | $ 585.600,00 | $ 1.479.300 | - | 899,428,02 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 2234 | 411 01 | NERVIO PERIFÉRICO PROFUNDO | $ 0,00 | $ 585.600,00 | $ 1.479.300 | - | 899,428,02 | 1.616.579,04 | 1.616.579,04 |
| 2235 | 331 01 | PUNCION LUMBAR | $ 49.676,00 | $ 53.700,00 | $ 62.300 | 65.123,15 | 66.362,02 | 66.061,44 | 66.061,44 |

## 5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

## 5.4. PRECIOS DE MERCADO

Se solicitó cotizaciones de los servicios de salud requeridos por la Regional de aseguramiento en salud N° 6, en donde solo se obtuvo respuesta de un (1) posible oferente que estaría dispuestos a contratar con nuestra unidad mediante correo electrónico, del mismo modo se solicitó cotizaciones mediante SECOP II pero no allegaron cotizaciones mediante esta plataforma cuyo número de solicitud es el PN COTIZACIÓN RASES 6 DEURA 115-2024.

Se presenta 1 cotización ofertando los servicios requeridos mediante tarifa Soat Nacional Vigente menos el 12%.

Solicitud cotizaciones 2024

LUIS CARLOS BURGOS LAGOS

Dios y patria buenos días, de manera atenta y respetuosa, la Unidad Prestadora de salud Ureba se permite solicitar ante ustedes Clínica Panamericana la cotización de los servicios en salud prestados por ustedes.

Lo anterior con el fin de adelantar las gestiones necesarias para inicio del proceso de contratación hacia los usuarios de la Policía nacional.

Por su atención muchas gracias.

OFERTA TARIFARIA – SERVICIOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS / PORTAFOLIO LA POLICÍA PANAMERICANA

| GRUPO / ITEM | CÓD. CUPS | DESCRIPCION | VR. DE MERCADO DE REFERENCIA | VR. PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA SI APLICA O NO) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| 1 | 890701 | CONSULTA URGENCIAS | $ 75.200,00 | $ 75.200,00 |
| 2 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | $ 55.400,00 | $ 55.400,00 |
| 3 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 4 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 7 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 8 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 9 | 890278 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 10 | 890378 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 11 | 890260 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 12 | 890360 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 14 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 16 | 931001 | TERAPIA FISICA SESION | $ 29.400,00 | $ 29.400,00 |
| 19 | 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | $ 72.900,00 | $ 72.900,00 |
| 21 | 890457 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA | $ 72.900,00 | $ 72.900,00 |
| 22 | 890454 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA | $ 72.900,00 | $ 72.900,00 |
| 24 | 890478 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ 72.900,00 | $ 72.900,00 |
| 26 | 930860 | ELECTROMIOGRAFIA CADA EXTREMIDAD | $ 80.500,00 | $ 80.500,00 |
| 27 | 891509 | NEUROCONDUCCION CADA NERVIO | $ 66.700,00 | $ 66.700,00 |
| 28 | 933601 | TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA SESION | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 29 | 894402 | PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO | $ 368.700,00 | $ 368.700,00 |
| 30 | 954107 | AUDIOMETRIA TONAL | $ 46.100,00 | $ 46.100,00 |
| 33 | 954029 | Potenciales evocados auditivos Umbrales (UMBRALES ELECTROFISIOLÓGICOS CON ESTÍMULO CLICK, UMBRALES DE FRECUENCUENCIA ESPECÍFICA, UMBRALES CON ESTADO ESTABLE) | $ 219.600,00 | $ 219.600,00 |
| 34 | 954029 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS TOPODIAGNOSTICO | $ 219.600,00 | $ 219.600,00 |
| 35 | 954002 | ELECTROCOCLEOGRAFIA | $ 387.600,00 | $ 387.600,00 |
| 36 | 891402 | ELECTROENCEFALOGRAMA | $ 92.700,00 | $ 92.700,00 |
| 39 | 801411 | TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA - SESION (No incluye el medicamento TOXINA, cualquier utilizado será sujeto a cobro según requerimiento del paciente) | $ 543.000,00 | $ 543.000,00 |
| 48 | SDSA01 | SALA DE OBSERVACION URGENCIA | $ 137.300,00 | $ 137.300,00 |
| 49 | 107M01 | UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES ADULTO | $ 1.019.700,00 | $ 1.019.700,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 50 | 110A01 | UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO | $ | 1.895.600,00 | $ | 1.895.600,00 |
| 52 | 108A01 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL | $ | 1.895.600,00 | $ | 1.895.600,00 |
| 53 | 109M01 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL | $ | 1.019.700,00 | $ | 1.019.700,00 |
| 54 | 882206 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | $ | 217.000,00 | $ | 217.000,00 |
| 56 | 882315 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR (INDIVIDUAL) | $ | 252.300,00 | $ | 252.300,00 |
| 57 | 882262 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 58 | 882262 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 59 | 882252 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 61 | 882232 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 62 | 882222 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 63 | 882212 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 64 | 882203 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 65 | 882308 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 66 | 882307 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 67 | 882296 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 68 | 882294 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 70 | 882132 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 71 | 882112 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | $ | 626.100,00 | $ | 626.100,00 |
| 73 | 881640 | ECOGRAFIA DE CALCANEO | $ | 160.200,00 | $ | 160.200,00 |
| 74 | 881630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA | $ | 160.200,00 | $ | 160.200,00 |
| 75 | 881622 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE | $ | 160.200,00 | $ | 160.200,00 |
| 76 | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | $ | 160.200,00 | $ | 160.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 77 | 881020 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 78 | 881013 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 79 | 881012 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 80 | 881011 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 81 | 881010 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 82 | 881003 | ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 83 | 881211 | ECOGRAFIA DE PERICARDIO PLEURA O TORAX | $ 139.600,00 | $ 139.600,00 |
| 84 | 881201 | SONOMAMOGRAFIA O ECOGRAFIA DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA | $ 161.000,00 | $ 161.000,00 |
| 85 | 881302 | ECOGRAFIA DINAMICA MODO B OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO | $ 209.400,00 | $ 209.400,00 |
| 86 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR | $ 154.800,00 | $ 154.800,00 |
| 87 | 881403 | CONTROL DE OVULACION CON ECO VAGINAL | $ 104.500,00 | $ 104.500,00 |
| 88 | 881402 | CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL | $ 51.800,00 | $ 51.800,00 |
| 89 | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN CARA | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 90 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 91 | 881301 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 92 | 881151 | ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 93 | 881141 | ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 94 | 881131 | ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 95 | 881602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 96 | 881601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 97 | 881021 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 98 | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 99 | 881511 | ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR VARICOCELE TORCION CON ANALISIS DOPPLER | $ 268.200,00 | $ 268.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 100 | 881501 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | $ 179.600,00 | $ 179.600,00 |
| 101 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL) | $ 179.600,00 | $ 179.600,00 |
| 102 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL INCLUYE: HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS | $ 296.300,00 | $ 296.300,00 |
| 103 | 881305 | ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 104 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 105 | 881362 | ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 106 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS | $ 236.300,00 | $ 236.300,00 |
| 107 | 881360 | ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER | $ 203.700,00 | $ 203.700,00 |
| 108 | 881435 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL CON DOPPLER | $ 266.700,00 | $ 266.700,00 |
| 109 | 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | $ 156.700,00 | $ 156.700,00 |
| 110 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | $ 156.700,00 | $ 156.700,00 |
| 111 | 881402 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA | $ 122.400,00 | $ 122.400,00 |
| 112 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 113 | 881302 | ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFIA OCULAR | $ 257.600,00 | $ 257.600,00 |
| 114 | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PEÑASCO CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 115 | 879910 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | $ 926.300,00 | $ 926.300,00 |
| 116 | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 117 | 879421 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |
| 118 | 879523 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |
| 119 | 879522 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL) | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |
| 120 | 879520 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |
| 121 | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 122 | 879429 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN TOTAL | $ 874.400,00 | $ 874.400,00 |
| 123 | 879460 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS | $ 594.100,00 | $ 594.100,00 |
| 124 | 879410 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | $ 752.400,00 | $ 752.400,00 |
| 125 | 879301 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX | $ 664.300,00 | $ 664.300,00 |
| 126 | 879132 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 127 | 879182 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 128 | 879182 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE | $ 594.100,00 | $ 594.100,00 |
| 129 | 879181 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO | $ 594.100,00 | $ 594.100,00 |
| 130 | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR ESPACIO ADICIONAL | $ 142.200,00 | $ 142.200,00 |
| 131 | 879201 | TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR HASTA TRES ESPACIOS | $ 594.100,00 | $ 594.100,00 |
| 132 | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |
| 133 | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 134 | 879122 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 135 | 879110 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 136 | 879113 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | $ 801.900,00 | $ 801.900,00 |
| 137 | 879112 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 138 | 879111 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | $ 636.400,00 | $ 636.400,00 |
| 139 | 873501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS RADIOGRAFIAS | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 140 | 873501 | PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS RADIOGRAFIAS | $ 67.100,00 | $ 67.100,00 |
| 141 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | $ 109.700,00 | $ 109.700,00 |
| 142 | 871120 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | $ 82.700,00 | $ 82.700,00 |
| 143 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | $ 82.700,00 | $ 82.700,00 |
| 144 | 871121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO | $ 91.500,00 | $ 91.500,00 |
| 145 | 871111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | $ 91.500,00 | $ 91.500,00 |
| 146 | 871092 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS) | $ 135.000,00 | $ 135.000,00 |
| 147 | 871091 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) | $ 135.000,00 | $ 135.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 148 | 871070 | PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN | $ 47.300,00 | $ 47.300,00 |
| 149 | 871069 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | $ 173.900,00 | $ 173.900,00 |
| 150 | 871060 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 151 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $ 128.900,00 | $ 128.900,00 |
| 152 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | $ 103.300,00 | $ 103.300,00 |
| 153 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | $ 105.600,00 | $ 105.600,00 |
| 154 | 870602 | RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO | $ 98.400,00 | $ 98.400,00 |
| 155 | 870601 | RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | $ 98.400,00 | $ 98.400,00 |
| 156 | 870602 | XERO RADIOGRAFIA DE CUELLO | $ 114.000,00 | $ 114.000,00 |
| 157 | 879116 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS | $ 373.700,00 | $ 373.700,00 |
| 158 | 873464 | PROYECCIONES ADICIONALES | $ 34.000,00 | $ 34.000,00 |
| 159 | 870007 | RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ 107.900,00 | $ 107.900,00 |
| 160 | 870006 | RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS | $ 107.900,00 | $ 107.900,00 |
| 161 | 870005 | RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | $ 107.900,00 | $ 107.900,00 |
| 162 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | $ 131.600,00 | $ 131.600,00 |
| 163 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | $ 94.200,00 | $ 94.200,00 |
| 164 | 870131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM] | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 165 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 166 | 870103 | RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 167 | 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 168 | 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 169 | 870105 | RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 170 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 171 | 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 172 | 870004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 173 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA), ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) | $ 198.300,00 | $ 198.300,00 |
| 174 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR | $ 280.600,00 | $ 280.600,00 |
| 175 | 873305 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) | $ 135.000,00 | $ 135.000,00 |
| 177 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA | $ 98.400,00 | $ 98.400,00 |
| 178 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNELOBLICUAS | $ 34.000,00 | $ 34.000,00 |
| 179 | 873443 | RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR | $ 37.800,00 | $ 37.800,00 |
| 180 | 873411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 181 | 871001 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 182 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL | $ 102.200,00 | $ 102.200,00 |
| 183 | 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 184 | 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 185 | 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 186 | 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 187 | 873121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO. | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 188 | 873111 | RADIOGRAFÍA DE HOMOPLATO | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 189 | 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 190 | 873335 | RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 191 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL) | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 192 | 873210 | RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 193 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE MUÑECA | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 194 | 873203 | RADIOGRAFÍA DE CODO | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 195 | 873202 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | $ | 64.400,00 | $ | 64.400,00 |
| 196 | 873122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO | $ | 64.400,00 | $ | 64.400,00 |
| 197 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA) | $ | 64.400,00 | $ | 64.400,00 |
| 198 | 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | $ | 64.400,00 | $ | 64.400,00 |
| 199 | 873004 | RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA) | $ | 64.400,00 | $ | 64.400,00 |
| 200 | 877816 | PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ | 322.300,00 | $ | 322.300,00 |
| 201 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ | 161.000,00 | $ | 161.000,00 |
| 202 | 903105 | ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO | $ | 81.200,00 | $ | 81.200,00 |
| 203 | 903103 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H | $ | 53.000,00 | $ | 53.000,00 |
| 204 | 903109 | ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H | $ | 139.800,00 | $ | 139.800,00 |
| 208 | 903801 | ACIDO URICO | $ | 21.400,00 | $ | 21.400,00 |
| 209 | 905201 | ACIDO VALPROICO | $ | 80.100,00 | $ | 80.100,00 |
| 210 | 903113 | ACIDO VANILMANDELICO VMA EN ORINA DE 24 H | $ | 118.200,00 | $ | 118.200,00 |
| 212 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA ADA | $ | 21.400,00 | $ | 21.400,00 |
| 213 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA ACTH | $ | 86.600,00 | $ | 86.600,00 |
| 214 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO | $ | 19.100,00 | $ | 19.100,00 |
| 216 | 901103 | COLORACION ALBERT LOEFFLER Y LECTURA | $ | 22.500,00 | $ | 22.500,00 |
| 217 | 903803 | ALBUMINA | $ | 12.900,00 | $ | 12.900,00 |
| 218 | 905705 | ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES | $ | 51.800,00 | $ | 51.800,00 |
| 220 | 903402 | ALDOLASA | $ | 51.500,00 | $ | 51.500,00 |
| 221 | 904801 | ALDOSTERONA | $ | 170.800,00 | $ | 170.800,00 |
| 224 | 906502 | ALFA FETOPROTEÍNA (AFP) EN LÍQUIDO AMNIÓTICO | $ | 107.200,00 | $ | 107.200,00 |
| 227 | 903805 | AMILASA | $ | 24.800,00 | $ | 24.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 228 | 906309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA | $ 95.200,00 | $ 95.200,00 |
| 229 | 906309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE | $ 30.100,00 | $ 30.100,00 |
| 230 | 906309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE | $ 88.100,00 | $ 88.100,00 |
| 232 | 903692 | AMONIO | $ 49.500,00 | $ 49.500,00 |
| 233 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | $ 162.100,00 | $ 162.100,00 |
| 237 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA | $ 141.900,00 | $ 141.900,00 |
| 238 | 906411 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90.400,00 | $ 90.400,00 |
| 239 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS POR IFI | $ 133.100,00 | $ 133.100,00 |
| 240 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES CANCA O PANCA POR EIA | $ 102.200,00 | $ 102.200,00 |
| 241 | 906417 | DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 242 | 906417 | DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97.600,00 | $ 97.600,00 |
| 245 | 906423 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 246 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AMA POR EIA | $ 64.900,00 | $ 64.900,00 |
| 247 | 906436 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS ASMA POR EIA | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 249 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SSA RO SSB LA RNP Y SM | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 256 | 906454 | RO SSA ANTICUERPOS POR EIA | $ 145.600,00 | $ 145.600,00 |
| 257 | 906430 | SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 145.600,00 | $ 145.600,00 |
| 259 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR EIA | $ 93.600,00 | $ 93.600,00 |
| 260 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EIA | $ 93.600,00 | $ 93.600,00 |
| 261 | 906002 | ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES | $ 25.200,00 | $ 25.200,00 |
| 262 | 906003 | ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES | $ 46.100,00 | $ 46.100,00 |
| 263 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 264 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA | $ 53.600,00 | $ 53.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 285 | 906604 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA 153 | $ 244.000,00 | $ 244.000,00 |
| 286 | 906606 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 199 | $ 196.000,00 | $ 196.000,00 |
| 287 | 906605 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125 | $ 196.000,00 | $ 196.000,00 |
| 288 | 905303 | ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA POLIVALENTE PARA MENINGITIS | $ 215.100,00 | $ 215.100,00 |
| 289 | 906503 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACECEA | $ 162.100,00 | $ 162.100,00 |
| 270 | 906510 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA | $ 197.600,00 | $ 197.600,00 |
| 273 | 906208 | DENGUE, ANTICUERPOS IG M + | $ 135.300,00 | $ 135.300,00 |
| 274 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | $ 14.100,00 | $ 14.100,00 |
| 279 | 906520 | BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA | $ 89.600,00 | $ 89.600,00 |
| 281 | 903506 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 13.400,00 | $ 13.400,00 |
| 282 | 903505 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 17.200,00 | $ 17.200,00 |
| 283 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ASSORCION ATOMICA | $ 66.700,00 | $ 66.700,00 |
| 285 | 906621 | CALCITONINA | $ 186.300,00 | $ 186.300,00 |
| 290 | 903005 | CALCULO RENAL ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO | $ 98.400,00 | $ 98.400,00 |
| 290 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H | $ 50.300,00 | $ 50.300,00 |
| 291 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ 11.800,00 | $ 11.800,00 |
| 293 | 905502 | CICLOSPORINA A Y METABOLITOS | $ 118.200,00 | $ 118.200,00 |
| 294 | 905109 | CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES | $ 81.200,00 | $ 81.200,00 |
| 295 | 906205 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMVG POR EIA | $ 84.700,00 | $ 84.700,00 |
| 296 | 906206 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMVM POR EIA | $ 84.700,00 | $ 84.700,00 |
| 300 | 903813 | CLORO CLORURO | $ 14.500,00 | $ 14.500,00 |
| 301 | 902049 | TIEMPO DE COAGULACION | $ 16.700,00 | $ 16.700,00 |
| 302 | 902041 | RETRACCION DE COAGULO | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 305 | 905756 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | $ 66.700,00 | $ 66.700,00 |
| 306 | 903816 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL | $ 32.000,00 | $ 32.000,00 |
| 307 | 903818 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO | $ 37.600,00 | $ 37.600,00 |
| 308 | 903815 | COLESTEROL TOTAL | $ 38.900,00 | $ 38.900,00 |
| 309 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA | $ 46.100,00 | $ 46.100,00 |
| 310 | 903420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ 46.100,00 | $ 46.100,00 |
| 315 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50 | $ 97.200,00 | $ 97.200,00 |
| 317 | 911004 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA | $ 14.100,00 | $ 14.100,00 |
| 318 | 911004 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA | $ 23.700,00 | $ 23.700,00 |
| 319 | 901200 | COPROCULTIVO | $ 101.000,00 | $ 101.000,00 |
| 320 | 907002 | COPROLOGICO | $ 12.600,00 | $ 12.600,00 |
| 321 | 907003 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | $ 19.100,00 | $ 19.100,00 |
| 322 | 903421 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H | $ 38.000,00 | $ 38.000,00 |
| 323 | 907004 | COPROSCOPICO | $ 49.500,00 | $ 49.500,00 |
| 325 | 904805 | CORTISOL | $ 30.400,00 | $ 30.400,00 |
| 326 | 904301 | CORTISOL PRUEBA DE ESTIMULACION | $ 116.200,00 | $ 116.200,00 |
| 327 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK | $ 29.400,00 | $ 29.400,00 |
| 328 | 903820 | CREATIN QUINASA FRACCION MB POR METODO INMUNOLOGICO | $ 70.000,00 | $ 70.000,00 |
| 329 | 903819 | CREATIN QUINASA FRACCION MB POR ESPECTOFOTOMETRIA | $ 41.200,00 | $ 41.200,00 |
| 330 | 903823 | CREATININA DEPURACION | $ 29.400,00 | $ 29.400,00 |
| 331 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 18.300,00 | $ 18.300,00 |
| 333 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA | $ 117.000,00 | $ 117.000,00 |
| 334 | 906917 | CRIOGLOBULINAS | $ 19.100,00 | $ 19.100,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 335 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO | $ 16.400,00 | $ 16.400,00 |
| 336 | 908314 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO | $ 51.500,00 | $ 51.500,00 |
| 337 | 901208 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO | $ 50.000,00 | $ 50.000,00 |
| 338 | 901109 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA | $ 24.600,00 | $ 24.600,00 |
| 339 | 901102 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 340 | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO | $ 31.700,00 | $ 31.700,00 |
| 341 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA ÓSEA EXCLUYE TOMA DE MUESTRA | $ 84.700,00 | $ 84.700,00 |
| 343 | 901230 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO | $ 91.500,00 | $ 91.500,00 |
| 344 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES | $ 74.700,00 | $ 74.700,00 |
| 345 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA Y HECES | $ 51.500,00 | $ 51.500,00 |
| 346 | 902003 | AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | $ 206.300,00 | $ 206.300,00 |
| 347 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | $ 87.700,00 | $ 87.700,00 |
| 348 | 904509 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO EPINANDROSTERONA DHEASO4 | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |
| 349 | 903628 | DESHIDROGENASA LACTICA LDH | $ 22.500,00 | $ 22.500,00 |
| 352 | 905503 | DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ 98.700,00 | $ 98.700,00 |
| 353 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS | $ 14.100,00 | $ 14.100,00 |
| 354 | 904508 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG (PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO) | $ 61.600,00 | $ 61.600,00 |
| 357 | 902218 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |
| 360 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 | $ 98.700,00 | $ 98.700,00 |
| 362 | 904106 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA | $ 257.600,00 | $ 257.600,00 |
| 363 | 906910 | FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA | $ 33.200,00 | $ 33.200,00 |
| 364 | 911019 | HEMOCLASIFICACION FACTOR RH FACTOR D EN LAMINA O TUBO | $ 30.100,00 | $ 30.100,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 366 | 903316 | FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE | $ 30.100,00 | $ 30.100,00 |
| 367 | 903210 | FENITOINA LIBRE Y TOTAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ 124.700,00 | $ 124.700,00 |
| 368 | 903016 | FERRITINA | $ 72.900,00 | $ 72.900,00 |
| 369 | 901105 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |
| 370 | 906422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 371 | 903835 | FOSFORO INORGANICO FOSFATOS | $ 29.900,00 | $ 26.500,00 |
| 372 | 907005 | FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS | $ 29.000,00 | $ 29.000,00 |
| 374 | 903839 | GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 375 | 906024 | GASTRINA | $ 175.000,00 | $ 175.000,00 |
| 376 | 903416 | GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 377 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $ 19.100,00 | $ 19.100,00 |
| 380 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 16.400,00 | $ 16.400,00 |
| 381 | 907000 | GRASAS NEUTRAS EN HECES SUDAN III | $ 27.100,00 | $ 27.100,00 |
| 383 | 902211 | HEMATOCRITO | $ 5.700,00 | $ 5.700,00 |
| 384 | 911017 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH | $ 40.400,00 | $ 40.400,00 |
| 386 | 911019 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 388 | 902213 | HEMOGLOBINA | $ 11.800,00 | $ 11.800,00 |
| 390 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES | $ 69.600,00 | $ 69.600,00 |
| 392 | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $ 16.400,00 | $ 16.400,00 |
| 393 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA | $ 72.100,00 | $ 72.100,00 |
| 394 | 906219 | HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA | $ 137.600,00 | $ 137.600,00 |
| 395 | 906216 | HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M ANTI HVAM | $ 112.500,00 | $ 112.500,00 |
| 396 | 906221 | HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTICORE HBC & | $ 109.500,00 | $ 109.500,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 397 | 906220 | HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTICORE HBCM | $ | 137.600,00 | $ | 137.600,00 |
| 398 | 906222 | HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTIHBE | $ | 137.600,00 | $ | 137.600,00 |
| 399 | 906223 | HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTIHBS | $ | 137.600,00 | $ | 137.600,00 |
| 401 | 906317 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS & | $ | 137.600,00 | $ | 137.600,00 |
| 402 | 906318 | HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE | $ | 137.600,00 | $ | 137.600,00 |
| 404 | 906226 | HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTIHVD | $ | 112.500,00 | $ | 112.500,00 |
| 406 | 906225 | HEPATITIS C ANTICUERPO ANTIHVC & | $ | 154.800,00 | $ | 154.800,00 |
| 407 | 906228 | HERPES I ANTICUERPOS IG G | $ | 121.300,00 | $ | 121.300,00 |
| 408 | 906230 | HERPES II ANTICUERPOS IG G | $ | 121.300,00 | $ | 121.300,00 |
| 409 | 906229 | HERPES I ANTICUERPOS IG M | $ | 121.300,00 | $ | 121.300,00 |
| 415 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH | $ | 18.300,00 | $ | 18.300,00 |
| 416 | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA INMUNODIFUSION | $ | 114.000,00 | $ | 114.000,00 |
| 417 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ | 109.500,00 | $ | 109.500,00 |
| 418 | 906233 | HTLVI Y II ANTICUERPOS ANTI HTLVI TOTALES CONFIRMATIVO | $ | 141.900,00 | $ | 141.900,00 |
| 421 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A (IG A) AUTOMATIZADO | $ | 64.400,00 | $ | 64.400,00 |
| 422 | 906831 | INMUNOGLOBULINA M IGM CUANTITATIVA POR IDR | $ | 42.000,00 | $ | 42.000,00 |
| 424 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E IG E TOTAL POR EIA | $ | 80.900,00 | $ | 80.900,00 |
| 425 | 903812 | IONTOFORESIS CLORO | $ | 150.700,00 | $ | 150.700,00 |
| 426 | 911034 | ISOAGLUTININAS | $ | 32.000,00 | $ | 32.000,00 |
| 428 | 906026 | LEGIONELLA ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 | $ | 149.500,00 | $ | 149.500,00 |
| 429 | 906322 | LEGIONELLA ANTIGENO | $ | 149.500,00 | $ | 149.500,00 |
| 430 | 906121 | LEISHMANIA MUCOCUTANEA VICERAL ANTICUERPOS POR IFI | $ | 21.400,00 | $ | 21.400,00 |
| 432 | 902216 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ | 9.200,00 | $ | 9.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 433 | 902210 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ 7.200,00 | $ 7.200,00 |
| 434 | 902210 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ 30.500,00 | $ 30.500,00 |
| 435 | 906711 | LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 103.800,00 | $ 103.800,00 |
| 436 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 162.100,00 | $ 162.100,00 |
| 437 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 162.100,00 | $ 162.100,00 |
| 440 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 12.900,00 | $ 12.900,00 |
| 443 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO | $ 60.900,00 | $ 60.900,00 |
| 444 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS | $ 63.500,00 | $ 63.500,00 |
| 445 | 903503 | LIQUIDO PERICARDICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS | $ 74.000,00 | $ 74.000,00 |
| 446 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA | $ 74.000,00 | $ 74.000,00 |
| 447 | 903852 | LIQUIDO PLEURAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y LDH | $ 62.700,00 | $ 62.700,00 |
| 449 | 903853 | LIQUIDO SINOVIAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA | $ 60.900,00 | $ 60.900,00 |
| 450 | 902028 | LISINA DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE | $ 215.100,00 | $ 215.100,00 |
| 451 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE LH | $ 133.100,00 | $ 133.100,00 |
| 452 | 903854 | MAGNESIO | $ 29.400,00 | $ 29.400,00 |
| 454 | 905730 | MERCURIO EN CABELLO O UÑAS | $ 109.500,00 | $ 109.500,00 |
| 455 | 905731 | MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE | $ 90.400,00 | $ 90.400,00 |
| 456 | 905731 | MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE | $ 90.400,00 | $ 90.400,00 |
| 462 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | $ 11.400,00 | $ 11.400,00 |
| 463 | 901007 | MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 252.500,00 | $ 252.500,00 |
| 465 | 901232 | NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 466 | 906323 | NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 467 | 903856 | NITROGENO UREICO BUN | $ 15.200,00 | $ 15.200,00 |
| 472 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM | $ 15.200,00 | $ 15.200,00 |
| 476 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 477 | 907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |
| 479 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÀTICO | $ 12.900,00 | $ 12.900,00 |
| 481 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | $ 77.600,00 | $ 77.600,00 |
| 482 | 901322 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PNEUMOCOCCUS SEROTIPIFICACION | $ 31.700,00 | $ 31.700,00 |
| 483 | 903859 | POTASIO | $ 46.400,00 | $ 46.400,00 |
| 485 | 904506 | HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |
| 486 | 904108 | PROLACTINA BASAL | $ 103.300,00 | $ 103.300,00 |
| 487 | 904204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 489 | 906913 | PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 490 | 907103 | PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 16.400,00 | $ 16.400,00 |
| 491 | 903861 | PROTEINAS DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA | $ 80.900,00 | $ 80.900,00 |
| 492 | 905812 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA | $ 61.800,00 | $ 61.800,00 |
| 493 | 903863 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ 12.900,00 | $ 12.900,00 |
| 494 | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 H | $ 14.500,00 | $ 14.500,00 |
| 495 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION PROTROMBINA | $ 18.700,00 | $ 18.700,00 |
| 496 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA PT | $ 46.100,00 | $ 46.100,00 |
| 497 | 011022 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO | $ 64.100,00 | $ 64.100,00 |
| 501 | 907105 | RECUENTO HAMBURGUER | $ 32.000,00 | $ 32.000,00 |
| 502 | 904004 | RENINA TOTAL | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |
| 503 | 902224 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 505 | 906241 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 105.200,00 | $ 105.200,00 |
| 506 | 906243 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA | $ 110.600,00 | $ 110.600,00 |
| 509 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE | $ 9.500,00 | $ 9.500,00 |
| 511 | 906249 | SARAMPION ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 52.600,00 | $ 52.600,00 |
| 512 | 901304 | SECRECION NASAL OCULAR OTICA EXAMEN MICROSCOPICO C U | $ 32.000,00 | $ 32.000,00 |
| 513 | 901301 | SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C U | $ 67.800,00 | $ 67.800,00 |
| 515 | 906249 | VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS | $ 109.500,00 | $ 109.500,00 |
| 517 | 906250 | VIH PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE | $ 632.000,00 | $ 632.000,00 |
| 518 | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTAABS O TPHAPRUEBA TREPONEMICA | $ 126.200,00 | $ 126.200,00 |
| 519 | 906015 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |
| 520 | 906329 | VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO | $ 76.600,00 | $ 76.600,00 |
| 521 | 903804 | SODIO | $ 37.400,00 | $ 37.400,00 |
| 522 | 904101 | FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA SOMATOMEDINA C | $ 190.300,00 | $ 190.300,00 |
| 523 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III) | $ 27.100,00 | $ 27.100,00 |
| 524 | 909790 | TALIO EN ORINA DE 24 H | $ 87.100,00 | $ 87.100,00 |
| 526 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 527 | 904921 | TIROXINA LIBRE T4L | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 528 | 904922 | TIROXINA TOTAL T4 | $ 75.200,00 | $ 75.200,00 |
| 529 | 904921 | TIROXINA LIBRE T4L | $ 76.300,00 | $ 76.300,00 |
| 530 | 906127 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |
| 531 | 906129 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |
| 532 | 903807 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGOAST | $ 33.200,00 | $ 33.200,00 |
| 533 | 903806 | TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGPALT | $ 33.200,00 | $ 33.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 534 | 903868 | TRIGLICERIDOS | $ 21.400,00 | $ 21.400,00 |
| 535 | 906131 | TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA | $ 88.100,00 | $ 88.100,00 |
| 536 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL T3 | $ 74.700,00 | $ 74.700,00 |
| 537 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | $ 14.100,00 | $ 14.100,00 |
| 538 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT | $ 28.000,00 | $ 28.000,00 |
| 539 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 543 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 544 | 906247 | VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G | $ 60.300,00 | $ 60.300,00 |
| 545 | 902206 | ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA | $ 7.200,00 | $ 7.200,00 |
| 546 | 905701 | ACETAMINOFEN CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ 59.800,00 | $ 59.800,00 |
| 547 | 903101 | ACIDOS BILIARES | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 548 | 903104 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 H | $ 94.200,00 | $ 94.200,00 |
| 549 | 906342 | MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO | $ 32.000,00 | $ 32.000,00 |
| 550 | 905703 | ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 552 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA | $ 80.900,00 | $ 80.900,00 |
| 555 | 906509 | HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 371.400,00 | $ 371.400,00 |
| 556 | 902006 | ANTITROMBINA III POR COAGULACION | $ 93.800,00 | $ 93.800,00 |
| 557 | 908330 | ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 558 | 908330 | ARILSULFATASA A EN SUERO | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 559 | 908324 | ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS | $ 154.800,00 | $ 154.800,00 |
| 560 | 905709 | ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA | $ 45.800,00 | $ 45.800,00 |
| 561 | 908328 | BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO | $ 154.800,00 | $ 154.800,00 |
| 562 | 908331 | BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS | $ 154.800,00 | $ 154.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 571 | 903420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ 51.500,00 | $ 51.500,00 |
| 574 | 904806 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 578 | 901303 | ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION | $ 35.100,00 | $ 35.100,00 |
| 582 | 904503 | ESTRADIOL | $ 104.500,00 | $ 104.500,00 |
| 584 | 904506 | ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | $ 59.100,00 | $ 59.100,00 |
| 587 | 911014 | FENOTIPAGE FACTOR RH C C E E EN LAMINA O TUBO | $ 34.000,00 | $ 34.000,00 |
| 588 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGUALCION LABIL O PROACELERINA | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 589 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACION ESTABLE O PROCONVERTINA | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 590 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 591 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACION CHRISTMAS O PTC | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 592 | 902020 | FACTOR X STUART POWER | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 593 | 902021 | FACTOR XI (PTA) | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 594 | 902022 | FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 595 | 902023 | FACTOR XIII FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 596 | 902019 | FACTOR VON WILLEBRAND | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 597 | 911026 | VARIANTE A1 A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS SUBGRUPO EN PLACA O TUBO | $ 10.600,00 | $ 10.600,00 |
| 600 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO | $ 124.700,00 | $ 124.700,00 |
| 602 | 902024 | FIBRINOGENO COAGULACIÓN | $ 20.000,00 | $ 20.000,00 |
| 604 | 903105 | ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO | $ 103.300,00 | $ 103.300,00 |
| 605 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | $ 27.100,00 | $ 27.100,00 |
| 606 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 |
| 607 | 903832 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 608 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | $ 23.200,00 | $ 23.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 609 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 |
| 612 | 902107 | FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |
| 613 | 903425 | FRUCTOSAMINA | $ 35.500,00 | $ 35.500,00 |
| 615 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT | $ 38.900,00 | $ 38.900,00 |
| 619 | 903031 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 43.100,00 | $ 43.100,00 |
| 621 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | $ 42.000,00 | $ 42.000,00 |
| 622 | 902113 | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA | $ 60.300,00 | $ 60.300,00 |
| 623 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER | $ 27.100,00 | $ 27.100,00 |
| 624 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER | $ 24.600,00 | $ 24.600,00 |
| 626 | 901218 | HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB ANAEROBIOS | $ 241.700,00 | $ 241.700,00 |
| 628 | 906502 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II | $ 3.092.600,00 | $ 3.092.600,00 |
| 629 | 906501 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I | $ 842.300,00 | $ 842.300,00 |
| 630 | 906517 | HLA B-27, ANTIGENO POR SEROLOGIA | $ 367.800,00 | $ 367.800,00 |
| 631 | 911906 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION O KELL DUFFY KIDD Y OTROS EN TUBO | $ 50.300,00 | $ 50.300,00 |
| 633 | 904704 | INSULINA CADA MUESTRA | $ 114.000,00 | $ 114.000,00 |
| 642 | 903847 | LIPASA | $ 46.600,00 | $ 46.600,00 |
| 643 | 903848 | LIQUIDO AMNIOTICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA | $ 67.600,00 | $ 67.600,00 |
| 648 | 903029 | METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H | $ 50.300,00 | $ 50.300,00 |
| 649 | 902116 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 19.100,00 | $ 19.100,00 |
| 650 | 903026 | MICROALBUMINURIA | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 |
| 651 | 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA | $ 105.600,00 | $ 105.600,00 |
| 652 | 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 660 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | $ 26.000,00 | $ 26.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 692 | 903040 | PORFOBILINOGENO EN ORINA | $ 38.900,00 | $ 38.900,00 |
| 694 | 904519 | PROGESTERONA | $ 107.200,00 | $ 107.200,00 |
| 695 | 903042 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES PTHS | $ 141.900,00 | $ 141.900,00 |
| 697 | 901321 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA O DIRECTA | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 698 | 903420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ 40.000,00 | $ 40.000,00 |
| 670 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO | $ 51.500,00 | $ 51.500,00 |
| 672 | 901321 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA O DIRECTA | $ 31.700,00 | $ 31.700,00 |
| 674 | 904001 | TESTOSTERONA LIBRE | $ 109.500,00 | $ 109.500,00 |
| 675 | 904002 | TESTOSTERONA TOTAL | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 682 | 903009 | UREA | $ 10.600,00 | $ 10.600,00 |
| 683 | 906410 | VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA | $ 76.900,00 | $ 76.900,00 |
| 684 | 903703 | VITAMINA B 12 | $ 107.600,00 | $ 107.600,00 |
| 686 | 903508 | ZINC | $ 80.900,00 | $ 80.900,00 |
| 687 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATASA | $ 144.500,00 | $ 144.500,00 |
| 690 | 903826 | BETAHIDROXIBUTIRATO - CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ 161.000,00 | $ 161.000,00 |
| 693 | 906911 | FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA | $ 20.900,00 | $ 20.900,00 |
| 694 | 903839 | GASES ARTERIALES I-STAT | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 695 | 902211 | HEMATOCRITO I-STAT | $ 5.700,00 | $ 5.700,00 |
| 696 | 902213 | HEMOGLOBINA I-STAT | $ 11.800,00 | $ 11.800,00 |
| 698 | 903859 | POTASIO I-STAT | $ 45.400,00 | $ 45.400,00 |
| 699 | 906249 | SIDA ANTICUERPOS VIH 2 | $ 109.500,00 | $ 109.500,00 |
| 700 | 903864 | SODIO I-STAT | $ 37.400,00 | $ 37.400,00 |
| 701 | 911017 | TITULO ANTI A | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 702 | 911017 | TITULO ANTI B | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 705 | 898004 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA | $ 88.100,00 | $ 88.100,00 |
| 706 | 898008 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA | $ 274.600,00 | $ 274.600,00 |
| 707 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA | $ 526.600,00 | $ 526.600,00 |
| 708 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | $ 135.300,00 | $ 135.300,00 |
| 713 | 898221 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | $ 174.700,00 | $ 174.700,00 |
| 718 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 155.900,00 | $ 155.900,00 |
| 719 | 898241 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES | $ 246.000,00 | $ 246.000,00 |
| 725 | 898002 | LÍQUIDOS: PLEURAL, PERITONEAL LÍQUIDO ASCÍTICO, LCR, ORINA, LAVADO, ESPUTO ETC. | $ 43.800,00 | $ 43.800,00 |
| 726 | 898003 | ASPIRADO (BACAF) TIROIDES GANGLIO LINFÁTICO MAMA ETCU ORGANO BACAF | $ 80.100,00 | $ 80.100,00 |
| 727 | 912001 | Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 |
| 729 | 912004 | Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente ambulatorio | $ 75.500,00 | $ 75.500,00 |
| 730 | 912004 | Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en el domicilio paciente | $ 112.900,00 | $ 112.900,00 |
| 731 | 912010 | Exanguíneo transfusión o plasmaféresis (honorarios) | $ 201.300,00 | $ 201.300,00 |
| 732 | 912010 | Exanguíneo transfusión o plasmaféresis (derechos de sala) | $ 99.900,00 | $ 99.900,00 |
| 733 | 389900 | Flebotomía | $ 121.300,00 | $ 121.300,00 |
| 734 | 992509 | MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE BAJA TOXICIDAD | $ 430.900,00 | $ 430.900,00 |
| 735 | 992511 | MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE ALTA TOXICIDAD | $ 430.900,00 | $ 430.900,00 |
| 736 | 992504 | POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE BAJA TOXICIDAD | $ 726.100,00 | $ 726.100,00 |
| 737 | 992505 | POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ALTA TOXICIDAD | $ 739.800,00 | $ 739.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 738 | 385001 | Safenectomia, Flebectracción Y/o Ligadura Múltiples | $ 2.060.600,00 | $ 2.060.600,00 |
| 739 | 386001 | Ligadura Sub Aponeurótica Sin Injerto Cutáneo (Inion) | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 740 | 386004 | Ligadura Sub Aponeurótica Con Injerto Cutáneo | $ 2.982.600,00 | $ 2.982.600,00 |
| 741 | 389200 | ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL POR PACIENTE- EN VARICES GRADO I O II; INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES | $ 1.181.600,00 | $ 1.181.600,00 |
| 742 | 850100 | MASTOTOMÍA; INCLUYE DRENAJE DE MAMA | $ 647.200,00 | $ 647.200,00 |
| 743 | 852100 | ESTIRPACION FIBROADENOMA | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 744 | 852201 | CUADRANTECTOMIA CON O SIN VACIAMIENTO | $ 2.060.600,00 | $ 2.060.600,00 |
| 745 | 852201 | RESECCIONES SOBRE LA MAMA (QUISTE) | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 746 | 852401 | ESCISION TEJIDO ABERRANTE MAMA GLANDULA SUPERNUMERARIA | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 747 | 853103 | RESECCION GINECOMASTIA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 748 | 852410 | OOFOROSTOMIA INCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 749 | 852301 | RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 752 | 853101 | OOFORECTOMIA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 753 | 669201 | SALPINGOOFORECTOMIA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 754 | 669001 | SALPINGECTOMIA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 758 | 691901 | DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 760 | 674002 | TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 761 | 682401 | MIOMECTOMIA | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 762 | 673101 | EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 763 | 690103 | LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 764 | 672001 | CONIZACION | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 765 | 675101 | CERCLAJE DEL ISTMO ORIFICIO INTERNO CUELLO | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 765 | 683101 | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 767 | 685102 | HISTERECTOMIA VAGINAL | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 768 | 691301 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 769 | 701420 | DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA CUPULA VAGINAL | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 770 | 703301 | EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 771 | 703302 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 772 | 707501 | CIERRE FISTULA VAGINAL POR CUALQUIER VIA | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 773 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I II Y III | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 774 | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 775 | 705210 | COLPORRAFIA POSTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DE RECTOCELE I II Y III | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 776 | 707701 | COLPOPEXIA INCLUYE PROLAPSO DE CUPULA CON MUÑON RESTANTE | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 777 | 712002 | DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLIN | $ 483.000,00 | $ 483.000,00 |
| 778 | 718101 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PERINE | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 779 | 683103 | FULGURACION VULVA | $ 483.000,00 | $ 483.000,00 |
| 780 | 713101 | RESECCION GLANDULA DE SKENE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 781 | 712401 | RESECCION GLANDULA DE BARTHOLIN BARTHOLINECTOMIA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 783 | 713501 | RESECCION GRANULOMA VULVO PERINEAL | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 784 | 717201 | CIERRE FISTULA PERINEAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 785 | 707110 | CORRECCION DESGARRO PERINEALL I O 3 SIN ATENCION DEL PARTO | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 786 | 735301 | PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y O PERINEORRAFIA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 787 | 721003 | PARTO INTERVENIDO FORCEPS O ESPATULAS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 788 | 740001 | CESAREA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 789 | 750101 | LEGRADO UTERINO OBSTETRICO INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 790 | 743101 | RESECCION EMBARAZO ECTOPICO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 791 | 673201 | CAUTERIZACIÓN DE CERVIX | $ 67.100,00 | $ 67.100,00 |
| 792 | 673101 | EXTIRPACIÓN PÓLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO) | $ 80.500,00 | $ 80.500,00 |
| 793 | 697101 | INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO | $ 73.200,00 | $ 73.200,00 |
| 794 | 652801 | RESECCIÓN QUISTE PARAOVÁRICO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 795 | 652301 | RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 796 | 977100 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO. INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 798 | 662303 | RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 799 | 684103 | HISTERECTOMÍA ABDOMINAL AMPLIADA | $ 3.166.700,00 | $ 3.166.700,00 |
| 800 | 701420 | DRENAJE VAGINA | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 801 | 710922 | DRENAJE ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLÍN Y MARSUPIALIZACIÓN | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 802 | 662202 | SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 806 | 770100 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ESCAPULA Y CLAVICULA | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 807 | 770200 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUMERO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 808 | 830301 | EXTRACCION DE DEPOSITOSCALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 809 | 13103 | LIBERACION RETRACCION ESCAPULAR PARA PARALISIS ERB TECNICA SEVER | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 810 | 800102 | ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA CUERPO EXTRAÑO O SINOVECTOMIA DE ARTICULACION GLENOHUMERAL HOMBRO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 811 | 801101 | ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O EXTERNO CLAVICULAR | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 812 | 788102 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESCAPULA O CLAVICULA | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 813 | 788202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HUMERO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 814 | 978601 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 815 | 839901 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 816 | 772101 | OSTEOTOMIA EN ESCAPULA O CLAVICULA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 817 | 772204 | OSTEOTOMIA EN HUMERO | $ | 2.080.800,00 | $ | 2.080.800,00 |
| 818 | 772203 | HEMIDIAFISECTOMIA EN CLAVICULA | $ | 1.657.700,00 | $ | 1.657.700,00 |
| 819 | 772202 | HEMIDIAFISECTOMIA EN HUMERO | $ | 2.080.800,00 | $ | 2.080.800,00 |
| 820 | 780101 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA | $ | 1.822.000,00 | $ | 1.822.000,00 |
| 821 | 780201 | INJERTO OSEO EN HUMERO | $ | 2.776.800,00 | $ | 2.776.800,00 |
| 822 | 843100 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION HOMBRO O BRAZO | $ | 1.283.100,00 | $ | 1.283.100,00 |
| 823 | 778104 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS HOMBRO | $ | 1.657.700,00 | $ | 1.657.700,00 |
| 824 | 778201 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUMERO | $ | 1.657.700,00 | $ | 1.657.700,00 |
| 825 | 778203 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUMERO | $ | 1.822.000,00 | $ | 1.822.000,00 |
| 826 | 778101 | ESCISION TUMOR BENIGNO CLAVICULA O ESCAPULA SIN INJERTO | $ | 930.600,00 | $ | 930.600,00 |
| 827 | 792102 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA ESCÁPULA | $ | 547.200,00 | $ | 547.200,00 |
| 828 | 791100 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CLAVICULA | $ | 547.200,00 | $ | 547.200,00 |
| 829 | 791201 | REDUCCION CERRADA FRACTURA HUMERO | $ | 1.283.100,00 | $ | 1.283.100,00 |
| 830 | 792102 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA ESCAPULA | $ | 1.283.100,00 | $ | 1.283.100,00 |
| 831 | 792200 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUMERO | $ | 1.657.700,00 | $ | 1.657.700,00 |
| 832 | 793100 | OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA | $ | 1.657.700,00 | $ | 1.657.700,00 |
| 833 | 793201 | OSTEOSINTESIS EN HUMERO | $ | 2.982.800,00 | $ | 2.982.800,00 |
| 834 | 840900 | AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR | $ | 3.188.700,00 | $ | 3.188.700,00 |
| 835 | 840701 | AMPUTACION DEL BRAZO | $ | 1.822.000,00 | $ | 1.822.000,00 |
| 836 | 840800 | DESARTICULACION DEL HOMBRO | $ | 3.188.700,00 | $ | 3.188.700,00 |
| 837 | 770301 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO | $ | 1.822.000,00 | $ | 1.822.000,00 |
| 838 | 982700 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO | $ | 547.200,00 | $ | 547.200,00 |
| 839 | 780301 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO | $ | 930.600,00 | $ | 930.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 840 | 772304 | OSTEOTOMIA DE CUBITO O RADIO | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 841 | 776301 | HEMIDIAFISECTOMIA EN CUBITO O RADIO | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 842 | 780300 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO | $ 2.776.800,00 | $ 2.776.800,00 |
| 843 | 782213 | EPIFISIODESIS CUBITO Y RADIO | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 844 | 843200 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION ANTEBRAZO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 845 | 776301 | RESECCION TUMOR BENIGNO CUBITO O RADIO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 846 | 776302 | RESECCION TUMOR MALIGNO CUBITO O RADIO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 847 | 709202 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CODO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 848 | 790302 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 849 | 790301 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLLES | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 850 | 792302 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CUBITO Y RADIO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 851 | 790302 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 852 | 790204 | OSTEOSÍNTESIS EN CODO | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 853 | 793301 | OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 854 | 793307 | OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO | $ 2.776.800,00 | $ 2.776.800,00 |
| 855 | 793303 | TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 856 | 840500 | AMPUTACION DEL ANTEBRAZO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 857 | 840600 | DESARTICULACION DEL CODO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 858 | 840400 | DESARTICULACION DE LA MUÑECA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 859 | 776920 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE PELVIS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 860 | 786921 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PELVIS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 861 | 786920 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PELVIS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 862 | 776921 | RESECCIÓN PARCIAL DEL ILIACO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 863 | 780920 | INJERTO OSEO EN PELVIS | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 864 | 843800 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PELVIS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 865 | 776920 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PELVIS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 866 | 776921 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PELVIS | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 867 | 790820 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA PELVIS | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 868 | 792820 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA PELVIS | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 869 | 793820 | OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 870 | 793821 | OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 871 | 776823 | HEMIPELVECTOMIA | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 872 | 841800 | DESARTICULACION DE LA CADERA | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 873 | 770501 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 874 | 770601 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ROTULA | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 875 | 786502 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FEMUR | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 876 | 786602 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ROTULA | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 877 | 982900 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 878 | 800601 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 879 | 772513 | OSTEOTOMIA SIMPLE DE FEMUR | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 880 | 778501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 881 | 772511 | OSTEOTOMIA DEL CUELLO FEMORAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 882 | 778600 | PATELECTOMIA O HEMIPATELECTOMIA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 883 | 780501 | INJERTO OSEO EN FEMUR | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 884 | 843600 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION MUSLO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 885 | 776801 | RESECCION TUMOR BENIGNO FEMUR | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 886 | 776601 | RESECCION TUMOR BENIGNO ROTULA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 887 | 776603 | RESECCION TUMOR MALIGNO FEMUR | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 888 | 776602 | RESECCION TUMOR MALIGNO ROTULA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 889 | 791601 | REDUCCION CERRADA FRACTURA FEMUR | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 890 | 791601 | REDUCCION CERRADA FRACTURA ROTULA | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 891 | 792900 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ROTULA | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 892 | 793502 | OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 893 | 793501 | OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 894 | 793800 | OSTEOSÍNTESIS EN RÓTULA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 895 | 841700 | AMPUTACION DE MUSLO | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 896 | 841600 | DESARTICULACION DE LA RODILLA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 897 | 770701 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 898 | 770802 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUESOS PIE EXCEPTO FALANGES | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 899 | 770901 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES PIE UNA A DOS | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 900 | 786702 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONE | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 901 | 786802 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 902 | 902800 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 903 | 800801 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 904 | 772704 | OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 905 | 772804 | OSTEOTOMIA DE HUESOS PIE | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 906 | 776703 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 907 | 776811 | HEMIDIAFISECTOMIA EN HUESOS PIE | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 908 | 779802 | ASTRAGALECTOMIA | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 909 | 780702 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 910 | 780800 | INJERTO OSEO EN PIE | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 911 | 782511 | EPIFISIODESIS TIBIA O PERONE | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 912 | 843700 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIERNA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 913 | 776701 | RESECCION TUMOR BENIGNO TIBIA O PERONE | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 914 | 776802 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PIE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 915 | 776702 | RESECCION TUMOR MALIGNO TIBIA O PERONE | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 916 | 776801 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PIE | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 917 | 783702 | ALARGAMIENTO MIEMBROS INFERIORES | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 920 | 864602 | CORRECCION PIE VARUS EQUINO | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 921 | 794603 | REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONE | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 922 | 790703 | REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 923 | 790801 | REDUCCION CERRADA FRACTURA TARSO Y O METATARSO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 924 | 790902 | REDUCCION CERRADA FALANGES PIE UNA A DOS | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 925 | 799702 | REDUCCION CERRADA LUXO FRACTURA CUELLO PIE | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 927 | 799804 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 928 | 792802 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE UNA A DOS | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 929 | 799701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CUELLO PIE | $ 2.779.600,00 | $ 2.779.600,00 |
| 930 | 793711 | OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 931 | 799703 | OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 932 | 793802 | OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 934 | 841101 | AMPUTACIÓN DE DEDOS PIE (UNO A DOS) | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 935 | 793902 | DESARTICULACIÓN DEDOS PIE (UNO A DOS) | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 936 | 770931 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 937 | 786935 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS COLUMNA VERTEBRAL | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 938 | 786936 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE COLUMNA VERTEBRAL | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 939 | 790931 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 940 | 770929 | RESECCION TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 941 | 790931 | REDUCCION CERRADA COLUMNA CERVICAL | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 942 | 790933 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE COXIS | $ 947.200,00 | $ 947.200,00 |
| 943 | 792101 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COSTAL INCLUYE UNA O MAS COSTILLAS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 944 | 793960 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA CERVICAL | $ 2.778.600,00 | $ 2.778.600,00 |
| 945 | 793962 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR INCLUYE APOFISIS TRANSVERSA CUERPO VERTEBRAL ELEMENTOS POSTERIORES DE LA COLUMNA | $ 2.778.600,00 | $ 2.778.600,00 |
| 947 | 810813 | ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 948 | 801101 | ARTROTOMÍA EN HOMBRO | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 949 | 801200 | ARTROTOMIA EN CODO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 950 | 801300 | ARTROTOMIA EN MUÑECA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 951 | 801500 | ARTROTOMIA EN CADERA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 952 | 801600 | ARTROTOMIA EN RODILLA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 953 | 801700 | ARTROTOMIA EN CUELLO DE PIE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 954 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 955 | 800101 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR HOMBRO | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 956 | 800202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CODO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 957 | 800301 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR MUÑECA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 958 | 800502 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR RODILLA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 959 | 805106 | RESECCION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIA DISCAL | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 960 | 806102 | MENISCECTOMIA RODILLA | $ 1.622.000,00 | $ 1.622.000,00 |
| 961 | 807601 | SINOVECTOMIA RODILLA | $ 2.060.600,00 | $ 2.060.600,00 |
| 962 | 814001 | CORRECCION QUIRURGICA PRIMARIA DE LESION EN LIGAMENTOS DE RODILLA | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 963 | 814410 | CORRECCION QUIRURGICA ROTULA LUXABLE | $ 2.060.600,00 | $ 2.060.600,00 |
| 964 | 814601 | CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA SUSTITUTIVA POR AUTO INJERTO O ALOINJERTO | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 966 | 836301 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DEL HOMBRO | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 967 | 818010 | REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 968 | 818400 | REEMPLAZO PROTESICO DE CODO | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 969 | 815201 | ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 970 | 815103 | IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PROTESIS | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 971 | 815401 | IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PROTESIS | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 972 | 797100 | REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 973 | 797200 | REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 974 | 797901 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 975 | 798101 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR | $ 2.778.600,00 | $ 2.778.600,00 |
| 976 | 831306 | TENOTOMIA | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 977 | 831451 | FASCIOTOMIA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 978 | 833101 | RESECCION DE GANGLION | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 979 | 833201 | RESECCION DE MIOSITIS OSIFICANTE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 980 | 833901 | RESECCION TUMOR DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 981 | 835100 | BURSECTOMIA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 983 | 833901 | RESECCION QUISTE POPLITEO QUISTE DE BAKER | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 985 | 823307 | TENOSINOVECTOMIA ENFERMEDAD DE QUERVAIN | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 986 | 830001 | SUTURA DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 987 | 836201 | TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIA | $ 3.126.500,00 | $ 3.126.500,00 |
| 988 | 837501 | TRANSPOSICION DE MUSCULO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 989 | 837502 | TRANSPOSICIÓN DE TENDÓN | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 990 | 838501 | CUADRICEPSPLASTIA | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 991 | 838502 | ALARGAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES | $ 2.089.800,00 | $ 2.089.800,00 |
| 992 | 838830 | TENODESIS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 993 | 839101 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 994 | 44518 | DESCOMPRESIÓN NERVIO ANTEBRAZO; INCLUYE EN TÚNEL CARPIANO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 995 | 43103 | NEURORRAFIA UN NERVIO BRAZO | $ 2.770.000,00 | $ 2.770.000,00 |
| 996 | 43104 | NEURORRAFIA UN NERVIO ANTEBRAZO | $ 2.770.000,00 | $ 2.770.000,00 |
| 997 | 43109 | NEURORRAFIA NERVIO PIE | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 998 | 42310 | NEURÓLISIS NERVIO BRAZO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 999 | 779401 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA HUESOS CARPO | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1000 | 779402 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1001 | 779402 | DRENAJE- CURETAJE- SECUESTRECTOMÍA-METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1002 | 779902 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES UNA A DOS | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1003 | 779902 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES (3 O MÁS) | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1004 | 800402 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPTO DEDOS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1005 | 776401 | RESECCION TUMOR OSEO BENIGNO EN MANO SIN INJERTO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1006 | 776402 | RESECCION TUMOR MALIGNO EN MANO | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1007 | 772403 | OSTEOTOMIA EN METACARPIANO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1008 | 772904 | OSTEOTOMIA EN FALANGE | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1010 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES UNA A DOS | $ | 930.800,00 | $ | 930.800,00 |
| 1011 | 779402 | CARPECTOMIA UNO A DOS HUESOS | $ | 1.822.000,00 | $ | 1.822.000,00 |
| 1012 | 778405 | RESECCION CABEZA DE METACARPIANOS UNO A DOS | $ | 1.657.700,00 | $ | 1.657.700,00 |
| 1013 | 778602 | RESECCION CABEZA DE FALANGE UNA O DOS | $ | 1.657.700,00 | $ | 1.657.700,00 |
| 1014 | 780401 | INJERTO OSEO EN HUESOS CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES | $ | 1.657.700,00 | $ | 1.657.700,00 |
| 1015 | 780402 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES | $ | 2.982.000,00 | $ | 2.982.000,00 |
| 1016 | 780403 | INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO A DOS | $ | 2.080.800,00 | $ | 2.080.800,00 |
| 1017 | 780901 | INJERTO OSEO EN FALANGES UNA A DOS | $ | 1.822.000,00 | $ | 1.822.000,00 |
| 1018 | 790401 | REDUCCION CERRADA FRACTURA HUESOS CARPO | $ | 930.800,00 | $ | 930.800,00 |
| 1019 | 790402 | REDUCCION CERRADA FRACTURA METACARPIANOS | $ | 930.800,00 | $ | 930.800,00 |
| 1020 | 790901 | REDUCCION CERRADA FRACTURA FALANGES MANO | $ | 930.800,00 | $ | 930.800,00 |
| 1021 | 798302 | REDUCCION CERRADA LUXOFRACTURA DE BENNET | $ | 1.263.100,00 | $ | 1.263.100,00 |
| 1022 | 797401 | REDUCCION CERRADA LUXACION CARPIANA | $ | 1.822.000,00 | $ | 1.822.000,00 |
| 1023 | 797402 | REDUCCION CERRADA LUXACION CARPOMETACARPIANA | $ | 2.776.600,00 | $ | 2.776.600,00 |
| 1024 | 797403 | REDUCCION CERRADA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS | $ | 2.080.800,00 | $ | 2.080.800,00 |
| 1025 | 797404 | REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS | $ | 1.657.700,00 | $ | 1.657.700,00 |
| 1026 | 793405 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO | $ | 2.776.600,00 | $ | 2.776.600,00 |
| 1027 | 793406 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS UNO A DOS | $ | 2.776.600,00 | $ | 2.776.600,00 |
| 1028 | 793603 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ | 2.982.000,00 | $ | 2.982.000,00 |
| 1029 | 792901 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO UNA A DOS | $ | 2.776.600,00 | $ | 2.776.600,00 |
| 1030 | 799401 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO UNA A DOS | $ | 2.776.600,00 | $ | 2.776.600,00 |
| 1031 | 799301 | REDUCCION ABIERTA O PERCUTANEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET | $ | 2.776.600,00 | $ | 2.776.600,00 |
| 1032 | 798401 | REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPIANA | $ | 3.188.700,00 | $ | 3.188.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1033 | 798403 | REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIANA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1034 | 798404 | REDUCCION ABIERTA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1035 | 797803 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA A DOS) | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1036 | 840100 | AMPUTACION Y/O DESARTICULACION DEDOS DE MANO UNO A DOS | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1037 | 840100 | AMPUTACION Y/ O DESARTICULACION DE DEDOS DE MANO 3 O MÁS | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1038 | 840300 | AMPUTACION DE LA MANO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1039 | 843400 | REVISION Y O RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION MANO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1040 | 824321 | TENORRAFIA EXTENSORES MANO UNO A DOS | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1041 | 824321 | TENORRAFIA EXTENSORES MANO (3 Ó MÁS) | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1042 | 824301 | TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1043 | 824211 | TENORRAFIA FLEXORES MANO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIAS | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1044 | 824203 | TENORRAFIA FLEXORES MANO CINCO O MAS CON NEURORRAFIAS | $ 3.700.000,00 | $ 3.700.000,00 |
| 1045 | 824201 | TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1046 | 825501 | ALARGAMIENTO TENDON MANO UNO A DOS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1047 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO UNO A DOS | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1048 | 827910 | PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO IMPLANTE DE SILASTIC UN DEDO | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1049 | 829121 | TENOLISIS EXTENSORES MANO UNO A DOS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1050 | 829125 | TENOLISIS FLEXORES MANO UNO A DOS | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1052 | 826401 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN BOTONERA | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1053 | 826402 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN CUELLO DE CISNE | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1054 | 826403 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN MARTILLO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1055 | 826404 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN GATILLO DEDO EN RESORTE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1056 | 821102 | TENOTOMIA MANO | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1057 | 801400 | ARTROTOMIA EN MANO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1058 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS UNA A DOS | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1059 | 804301 | CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICAS (TRES O MÁS) | $ 2.776.000,00 | $ 2.776.000,00 |
| 1060 | 804302 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICAS UNA A DOS | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1061 | 822104 | RESECCION GANGLION PUÑO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1063 | 812503 | ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO OSEO | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1064 | 812601 | ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1065 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO FALANGICA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1066 | 812602 | ARTRODESIS UNA INTERFALANGICA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1067 | 812602 | ARTRODESIS CARPOMETACARPIANAS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1068 | 812601 | ARTRODESIS INTERCARPIANA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1069 | 812003 | ARTRODESIS INTERCARPIANA MAS INJERTO OSEO | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1070 | 817208 | ARTROPLASTIA PUÑO | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1071 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICAS UNA A DOS | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1072 | 817901 | ARTROPLASTIA INTERFALANGICAS UNA A DOS | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1073 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES UNA A DOS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1074 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (TRES O MÁS) | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1075 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS UNA A DOS | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1076 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MÁS) | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1077 | 823301 | TENOSINOVECTOMIA EXTENSORES MANO UNA A DOS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1078 | 823307 | TENOSINOVECTOMÍA EXTENSORES MANO (TRES O MÁS) | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1079 | 823303 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO A DOS | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1080 | 807402 | SINOVECTOMIA CARPO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1081 | 807404 | SINOVECTOMIA UNA A DOS METACARPO FALANGICAS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1082 | 807401 | SINOVECTOMIA UNA A DOS INTERFALANGICAS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1083 | 821300 | FASCIOTOMIA MANO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1084 | 43105 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO | $ 1.263.100,00 | $ 1.263.100,00 |
| 1085 | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1086 | 866507 | PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (UNO A DOS) | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1087 | 828330 | CORRECCION QUIRURGICA CAMPTODACTILIA UNO A DOS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1088 | 828340 | CORRECCION QUIRURGICA CLINODACTILIA UNO A DOS | $ 1.263.100,00 | $ 1.263.100,00 |
| 1089 | 828351 | CORRECCION POLIDACTILIA DEDOS SUPERNUMERARIO | $ 1.263.100,00 | $ 1.263.100,00 |
| 1090 | 935301 | CAMBIO DE YESO DE HOMBRO- MMSS O TOBILLO | $ 71.700,00 | $ 71.700,00 |
| 1091 | 935304 | CAMBIO DE YESO DE MUSLO Y/O PIERNA | $ 106.700,00 | $ 106.700,00 |
| 1092 | 935303 | CAMBIO DE YESO DE TORAX Y/O PELVIS | $ 142.200,00 | $ 142.200,00 |
| 1093 | 793203 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1094 | 843800 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN PIE O DE TRES O MÁS ARTEJOS | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1095 | 843600 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN ARTEJOS PIE (UNO A DOS) | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1096 | 849001 | CORRECCIÓN PIE CAVO | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1097 | 849002 | CORRECCIÓN PIE CAVO EQUINO | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1098 | 849003 | CORRECCIÓN PIE CONVEXO | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1099 | 793902 | REDUCCIÓN CERRADA FALANGES PIE (TRES O MÁS) | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1100 | 792002 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE (TRES O MÁS) | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1101 | 841500 | AMPUTACIÓN DE LA PIERNA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1102 | 841301 | AMPUTACIÓN DEL PIE | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1103 | 841101 | AMPUTACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS) | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1104 | 841201 | DESARTICULACIÓN PIE; INCLUYE MEDIOTARSIANA (CHOPART)- TARSOMETATARSIANA (LISFRANC)- SUPRAMALEOLAR (SYME) | $ 1.622.000,00 | $ 1.622.000,00 |
| 1105 | 813101 | ARTROPLASTIA FALANGES PIE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1106 | 839901 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y/O MÚSCULO Y/O TENDÓN | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1107 | 834203 | TENOSINOVITIS INFECCIOSA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1108 | 838201 | TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO (CINCO O MÁS)- CON NEURORRAFIA | $ 3.786.000,00 | $ 3.786.000,00 |
| 1109 | 44510 | DESCOMPRESIÓN NERVIO BRAZO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1110 | 44521 | DESCOMPRESIÓN NERVIO MUSLO O PIERNA; INCLUYE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MERALGIA PARESTÉSICA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1111 | 44525 | DESCOMPRESIÓN NERVIO PIE; INCLUYE TÚNEL TARSIANO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1112 | 46103 | TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1113 | 40715 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO BRAZO | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1114 | 40717 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO ANTEBRAZO | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1115 | 40721 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO MUSLO O PIERNA | $ 2.778.600,00 | $ 2.778.600,00 |
| 1116 | 40727 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO PIE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1117 | 43103 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS BRAZO | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1118 | 43104 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS ANTEBRAZO | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1119 | 43103 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN BRAZO CON INJERTO | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1120 | 43103 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN BRAZO CON INJERTO | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1121 | 43104 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN ANTEBRAZO CON INJERTO | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1122 | 43104 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN ANTEBRAZO CON INJERTO | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1123 | 43107 | NEURORRAFIA NERVIO MUSLO O PIERNA | $ 2.778.600,00 | $ 2.778.600,00 |
| 1124 | 43107 | NEURORRAFIA NERVIO MUSLO CON INJERTO | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1125 | 43108 | NEURORRAFIA NERVIO PIERNA CON INJERTO | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1126 | 42312 | NEURÓLISIS NERVIO ANTEBRAZO | $ 1.622.000,00 | $ 1.622.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1127 | 42321 | NEURÓLISIS NERVIO PIE | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1128 | 776401 | RESECCIÓN TUMOR ÓSEO BENIGNO EN MANO- CON INJERTO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1129 | 786902 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1131 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (TRES O MÁS) | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1132 | 779402 | CARPECTOMÍA (TRES O MÁS) HUESOS | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1133 | 779404 | RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1134 | 778902 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE (TRES O MÁS) | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1135 | 780403 | INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1136 | 780301 | INJERTO ÓSEO EN FALANGES (TRES O MÁS) | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1137 | 797403 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1138 | 797404 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1139 | 792901 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO (TRES O MÁS) | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1140 | 798401 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO (TRES O MÁS) | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1141 | 798405 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1142 | 798406 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1143 | 843500 | REVISION Y RECONSTRUCCION MOÑON DE AMPUTACION DEDOS DE MANO 1 O 2 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1144 | 843500 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS) | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1145 | 828501 | TENODESIS MANO (UNO A DOS) | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1146 | 828501 | TENODESIS MANO (TRES O MÁS) | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1147 | 825501 | ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (TRES O MÁS) | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1148 | 825306 | REINSERCIÓN TENDÓN MANO (TRES O MÁS) | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1149 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (TRES O MÁS) | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1150 | 827501 | INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (TRES O MÁS) | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1161 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (TRES O MÁS) | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1162 | 827102 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR UN DEDO | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1163 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DOS O MÁS DEDOS | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 1164 | 827910 | PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) DOS DEDOS | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 1165 | 829121 | TENOLISIS EXTENSORES MANO (TRES O MÁS) | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1166 | 804302 | CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS) | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1167 | 829951 | TENOSINOVITIS INFECCIOSA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1168 | 823303 | TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (TRES O MÁS) | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1169 | 807403 | SINOVECTOMÍA TRES O MÁS METACARPO FALÁNGICAS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1160 | 807401 | SINOVECTOMÍA TRES O MÁS INTERFALÁNGICAS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1161 | 820102 | RESECCIÓN DE QUISTE VAINA TENDINOSA | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1162 | 44518 | DESCOMPRESIÓN NERVIO MANO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1163 | 44519 | DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (UNO A DOS) | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1164 | 44519 | DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (TRES O MÁS) | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1165 | 40719 | RESECCIÓN TUMOR DE NERVIO MANO O DEDOS | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1166 | 43105 | NEURORRAFIA UN NERVIO MANO | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1167 | 43105 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS MANO | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1168 | 43105 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1169 | 43105 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1170 | 43105 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN MANO CON INJERTO | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1171 | 43105 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN MANO CON INJERTO | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1172 | 43105 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO CON INJERTO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1173 | 43105 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS CON INJERTO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1174 | 42106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS CON INJERTO | $ 2.060.600,00 | $ 2.060.600,00 |
| 1175 | 42315 | NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (UNO A DOS) | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1176 | 42316 | NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (TRES O MÁS) | $ 2.060.600,00 | $ 2.060.600,00 |
| 1177 | 868102 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1178 | 868102 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON COLGAJO A DISTANCIA | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1179 | 868505 | PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (TRES O MÁS) | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1180 | 826302 | CORRECCIÓN SINDACTILIA (UN ESPACIO) | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1181 | 826502 | CORRECCIÓN SINDACTILIA (DOS ESPACIOS) | $ 2.060.600,00 | $ 2.060.600,00 |
| 1182 | 824310 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MANO ZAMBA RADIAL | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1183 | 826320 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (TRES O MÁS) | $ 2.060.600,00 | $ 2.060.600,00 |
| 1184 | 826340 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (TRES O MÁS) | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1185 | 802401 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1186 | 802101 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1187 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1188 | 809502 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1191 | 805402 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN MUÑECA O FALANGES | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1192 | 807797 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1193 | 807603 | SINOVECTOMIA DE RODILLA: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1194 | 807103 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1195 | 807403 | SINOVECTOMIA DE FALANGES | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1196 | 814732 | CONDROPLASTIA DE CODO MUÑECA CADERA O TOBILLO | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1199 | 817207 | CONDROPLASTIA DE FALANGES | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1200 | 818302 | ACROMIOPLASTIA MAS EXTRACCION DE CALCIFICACIONES | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1201 | 819319 | CAPSULORRAFIA PARA LUXACIÓN DE HOMBRO | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1202 | 804101 | TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1203 | 808204 | REMOCION DE PLICAS EN CODO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1204 | 812903 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1205 | 819330 | SUTURA DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1206 | 804303 | DEBRIDAMIENTO EN FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1207 | 778103 | RESECCION DE TERCIO DISTAL DE CLAVICULA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1208 | 819307 | RESECCIÓN DE LABRUM ROTO EN HOMBRO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1209 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1210 | 791703 | OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1211 | 814708 | OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS INTRAARTICULARES U OSTEITIS DISECANTE EN RODILLA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1212 | 814723 | LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1213 | 808103 | MENISECTOMIA MEDIA O LATERAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1214 | 814501 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1215 | 814503 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO | $ 3.766.600,00 | $ 3.766.600,00 |
| 1216 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1217 | 808302 | TRATAMIENTO DE ARTRITIS SÉPTICA DE RODILLA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1218 | 814706 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL EN RODILLA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1219 | 814707 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION EN RODILLA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1220 | 814709 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL EN RODILLA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1221 | 791702 | OSTEOSINTESIS FRANTURAS DE TOBILLO | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1222 | 814900 | REPARACION DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR | $ 1.822.600,00 | $ 1.822.600,00 |
| 1223 | 791701 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE | $ 1.822.600,00 | $ 1.822.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1224 | 774002 | HUESO (BIOPSIA) | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1225 | 861104 | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1226 | 862802 | DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5% AREA CORPORAL | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1227 | 862007 | DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1228 | 864101 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1229 | 861201 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1230 | 865101 | SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1231 | 867001 | COLGAJO DE PIEL REGIONAL | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1233 | 867203 | COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1234 | 862324 | TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA 5% TRATAMIENTO TOTAL | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1235 | 862324 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 6 A 15% TRATAMIENTO TOTAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1236 | 862326 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 16 A 25% TRATAMIENTO TOTAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1237 | 862326 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 26% EN ADELANTE TRATAMIENTO TOTAL | $ 3.126.500,00 | $ 3.126.500,00 |
| 1238 | 866101 | CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN AREA GENERAL HASTA 5% | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1239 | 866401 | PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA GENERAL | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1240 | 866402 | PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA GENERAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1241 | 868310 | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL | $ 3.126.500,00 | $ 3.126.500,00 |
| 1242 | 862701 | ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS | $ 463.000,00 | $ 463.000,00 |
| 1243 | 862702 | ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1244 | 865204 | SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1245 | 218005 | RINOQUEILOPLASTIA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1246 | 187107 | RECONSTRUCCION DE LA OREJA INCLUYE AUSENCIA DE: LOBULO OREJA | $ 3.126.500,00 | $ 3.126.500,00 |
| 1247 | 862601 | TRATAMIENTO QUIRUGICO DE QUEMADURAS EN CARA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1248 | 862320 | TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MANOS NO INCLUYE DEDOS | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1249 | 868501 | PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1250 | 868503 | PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1251 | 868510 | PLASTIA EN Z ZONAS DE FLEXION NO INCLUYE DEDOS INCLUYE: AXILA CODO CUELLO DORSO DE PIE HUECO POPLITEO REGION INGUINAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1252 | 862511 | DERMOABRACION CARA PARCIAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1253 | 862510 | DERMOABRACION CARA TOTAL | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1254 | 864105 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1255 | 864102 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EXCEPTO CARA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1256 | 864106 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1257 | 864201 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1258 | 864204 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN PRIMARIA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1259 | 864202 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN CON COLGAJO O INJERTO | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1260 | 862001 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CUELLO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1261 | 862005 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS GENITALES | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1262 | 862002 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS ZONAS DE FLEXIÓN (NO INCLUYE DEDOS): INCLUYE: AXILA- CODO- CUELLO- DORSO DE PIE- HUECO POPLÍTEO- REGIÓN INGUINAL | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1263 | 863101 | CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION)- DE UNA A TRES- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ 67.100,00 | $ 67.100,00 |
| 1264 | 863101 | CAUTERIZACIÓN O FULGURACIÓN EN PIEL (SESIÓN) DE CUATRO A SIETE- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ 120.900,00 | $ 120.900,00 |
| 1265 | 863102 | CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE OCHO O MAS- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ 201.300,00 | $ 201.300,00 |
| 1266 | 83800 | CANTOPLASTIA | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1267 | 210101 | ELECTROCOAGULACIÓN DE MUCOSA NASAL | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 1268 | 180200 | DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OÍDO EXTERNO | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 1270 | 981100 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN INCISIÓN | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 1271 | 981201 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1272 | 861101 | DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO, INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO | $ 83.200,00 | $ 83.200,00 |
| 1273 | 210101 | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | $ 103.300,00 | $ 103.300,00 |
| 1274 | 160301 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1275 | 162200 | RESECCION APENDICE PRE AURICULAR | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1276 | 211301 | DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1276 | 162300 | RESECCION QUISTE PABELLON AURICULAR | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1279 | 219002 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE NARIZ INCLUYE POLIPECTOMIA NASAL EXTRACCION RINOLITO | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1280 | 218101 | SUTURA HERIDA DE NARIZ, INCLUYE CARTÍLAGO Y/O MUCOSA NASAL | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1281 | 210201 | TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 1282 | 200104 | MIRINGOCENTESIS CON COLOCACION DE VALVULA O DIABOLO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1283 | 388101 | ADENOIDECTOMIA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1284 | 219303 | TURBINOPLASTIA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1285 | 227101 | CORRECCION FISTULA ORONTRAL INCLUYE FISTULA GINGIVONASAL | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1286 | 226302 | ETMOIDECTOMÍA EXTERNA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1287 | 282101 | AMIGDALECTOMIA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1288 | 317202 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1289 | 229303 | ETMOIDECTOMIA INTRANASAL | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1291 | 548100 | CIERRE EVISCERACION | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1292 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1293 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1294 | 530501 | HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL EXCEPTO RECIDIVA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1295 | 531501 | HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1296 | 535101 | EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1297 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA EXCEPTO RECIDIVA INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1298 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1299 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA | $ 1.293.100,00 | $ 1.293.100,00 |
| 1300 | 536201 | HERNIORRAFIA ISQUIATICA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1301 | 536301 | HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1302 | 536001 | HERNIORRAFIA LUMBAR | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1303 | 536101 | HERNIORRAFIA OBTURADORA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1304 | 537001 | HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1305 | 540010 | DRENAJE DE ABSCESO DE PARED ABDOMINAL | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1307 | 543101 | EXTIRPACION TUMOR BENIGNO PARED ABDOMINAL | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1308 | 540015 | DRENAJE ABSCESO INTRAPERITONEAL INCLUYE EPIPLOICO OMENTAL DE FOSA ILIACA PERIESPLENICO PERIGASTRICO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1309 | 540007 | DRENAJE ABSCESO RETROPERITONEAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1310 | 541701 | DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1311 | 540013 | DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO O SUBDIAFRAGMATICO CUALQUIER VIA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1312 | 541701 | LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1313 | 547201 | CORRECCION ONFALOCELE | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1314 | 541601 | RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1315 | 541506 | RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1317 | 545101 | SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1318 | 502101 | DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO HEPATICO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1320 | 502206 | RESECCION TUMOR HIGADO | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1321 | 513201 | ANASTOMOSIS DE VIAS BILIARES | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 1322 | 518301 | ESFINTEROPLASTIA | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1323 | 510001 | COLECISTOSTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE LOS CALCULOS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1324 | 512101 | COLECISTECTOMIA | $ 2.770.600,00 | $ 2.770.600,00 |
| 1325 | 514401 | EXPLORACION DE VIAS BILIARES TUBO EN T | $ 2.982.600,00 | $ 2.982.600,00 |
| 1326 | 512001 | RESECCION TUMOR VIAS BILIARES | $ 3.786.000,00 | $ 3.786.000,00 |
| 1327 | 520101 | DRENAJE ABSCESO PANCREAS | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1328 | 522201 | RESECCION LESION DE PANCREAS INCLUYE FISTULECTOMIA PANCREATOLITOTOMIA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1329 | 529605 | ANASTOMOSIS DEL PANCREAS INCLUYE CISTODUODENOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA CISTOYEYUNOSTOMIA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1330 | 416301 | ESPLENECTOMIA | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1331 | 431001 | GASTROSTOMIA INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1332 | 438301 | ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA | $ 2.770.600,00 | $ 2.770.600,00 |
| 1333 | 450001 | DRENAJE ABSCESO DE DIVERTICULO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1334 | 461301 | COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA INCLUYE CECOSTOMIA COLOSTOMIA TRANSVERSOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1335 | 460103 | ILEOSTOMIA CONTINENTE | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1336 | 453306 | RESECCION DIVERTICULO DUODENAL | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1337 | 456101 | RESECCION INTESTINAL INCLUYE DUODENECTOMIA ENTEROCOLECTOMIA ENTERECTOMIA YEYUNECTOMIA | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1338 | 458301 | COLECTOMIA TOTAL | $ 3.786.000,00 | $ 3.786.000,00 |
| 1340 | 471102 | APENDICECTOMIA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1341 | 459101 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1342 | 459201 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1343 | 459401 | ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1344 | 467001 | ENTERORRAFIA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1345 | 469101 | CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: CECOSTOMIA COLOSTOMIA DUODENOSTOMIA ENTEROSTOMIA FISTULA: FECAL O YEYUNAL ILEOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA YEYUNOSTOMIA | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1346 | 487808 | CORRECCION ATRESIA INTESTINAL | $ | 2.080.800,00 | $ | 2.080.800,00 |
| 1347 | 488101 | DRENAJE ABSCESO RECTAL | $ | 547.200,00 | $ | 547.200,00 |
| 1348 | 483801 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA ABDOMINAL CON COLOSTOMIA | $ | 2.080.800,00 | $ | 2.080.800,00 |
| 1349 | 483801 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA RECTAL | $ | 547.200,00 | $ | 547.200,00 |
| 1350 | 490100 | PROCTOTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL | $ | 2.776.800,00 | $ | 2.776.800,00 |
| 1351 | 488103 | DRENAJE ABSCESO PERIRRECTAL | $ | 547.200,00 | $ | 547.200,00 |
| 1352 | 483101 | CAUTERIZACION RECTAL INCLUYE DIATERMIA | $ | 547.200,00 | $ | 547.200,00 |
| 1353 | 484205 | ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION POLIPOS PAPILOMAS | $ | 735.600,00 | $ | 735.600,00 |
| 1354 | 487301 | FISTULECTOMIA RECTAL CON COLOSTOMIA INCLUYE FISTULA RECTO VAGINAL RECTO VESICAL TRAUMATICA DEL RECTO | $ | 3.188.700,00 | $ | 3.188.700,00 |
| 1355 | 485004 | PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE ABORDAJE PERINEAL | $ | 3.766.000,00 | $ | 3.766.000,00 |
| 1356 | 487005 | RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CONANASTOMOSIS VIA PERINEAL | $ | 3.403.400,00 | $ | 3.403.400,00 |
| 1357 | 490100 | DRENAJE ABSCESO ISQUIORRECTAL | $ | 735.600,00 | $ | 735.600,00 |
| 1358 | 490201 | DRENAJE ABSCESO PERIANAL | $ | 735.600,00 | $ | 735.600,00 |
| 1359 | 485001 | ESFINTEROTOMIA ANAL | $ | 735.600,00 | $ | 735.600,00 |
| 1360 | 489301 | FISTULECTOMIA ANAL | $ | 1.667.700,00 | $ | 1.667.700,00 |
| 1361 | 483101 | RESECCION FISURA ANAL | $ | 1.283.100,00 | $ | 1.283.100,00 |
| 1362 | 483101 | RESECCION TUMOR ANO INCLUYE FULGURACION | $ | 1.283.100,00 | $ | 1.283.100,00 |
| 1363 | 484005 | HEMORROIDECTOMIA EXTERNA | $ | 1.667.700,00 | $ | 1.667.700,00 |
| 1364 | 484701 | TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES | $ | 547.200,00 | $ | 547.200,00 |
| 1365 | 484004 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS | $ | 1.667.700,00 | $ | 1.667.700,00 |
| 1366 | 484004 | HEMORROIDECTOMIA MIXTA | $ | 1.822.000,00 | $ | 1.822.000,00 |
| 1367 | 487502 | CORRECCION ATRESIA ANAL Y RECTAL | $ | 2.776.800,00 | $ | 2.776.800,00 |
| 1368 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL | $ | 735.600,00 | $ | 735.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1369 | 862104 | RESECCION QUISTE PILONIDAL INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL EXTIRPACION ABIERTA O MARSUPIALIZACION | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1370 | 221401 | NASOSINUSOSCOPIA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1371 | 506001 | FIBRONASOLARINGOSCOPIA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1372 | 420401 | ESOFAGOSCOPIA RIGIDA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1373 | 422001 | ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1374 | 429209 | ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACION SESION | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1375 | 431002 | GASTROTOMIA ENDOSCOPICA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1376 | 441301 | E G D C CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1377 | 463200 | YEYUNOSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1378 | 542101 | LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1379 | 563101 | URETEROSCOPIA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1380 | 563101 | URETERORRENOSCOPIA | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1381 | 67001 | RESECCIÓN CONDUCTO TIROGLOSO | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1382 | 67201 | RESECCIÓN FÍSTULA TIROGLOSA | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1383 | 67001 | RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1384 | 534001 | COLOCACIÓN DE MALLA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1385 | 502405 | RESECCIÓN QUISTE HIDATÍDICO | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1386 | 72501 | ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA ABIERTA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1388 | 74103 | RESECCIÓN TUMOR (FEOCROMOCITOMA) GLÁNDULA SUPRARRENAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1389 | 446201 | CIERRE DE FÍSTULA DE GASTRODUODENOSTOMÍA | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1390 | 446301 | CIERRE DE FÍSTULA DE GASTROYEYUNOSTOMÍA | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1391 | 453306 | RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1392 | 466011 | REDUCCIÓN VÓLVULO INTESTINO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1393 | 466011 | DESINVAGINACIÓN INTESTINAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1394 | 468001 | CORRECCIÓN MALROTACIÓN INTESTINAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1395 | 458101 | COLECTOMÍA TOTAL MÁS DESCENSO ILEAL | $ 6.227.800,00 | $ 6.227.800,00 |
| 1396 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMÍA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1397 | 497503 | ESFINTERORRAFIA ANAL CON COLOSTOMÍA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1398 | 497101 | ESFINTERORRAFIA ANAL SIN COLOSTOMÍA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1399 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL SIN COLOSTOMÍA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1400 | 306002 | MICROLARINGOSCOPIA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1401 | 44303 | LIBERACIÓN DEL TUNEL CARPIANO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1402 | 838602 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS MÁS CUADRICEPLASTIA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1403 | 429301 | ESOFAGOSCOPIA CON COLOCACIÓN DE PROTESIS ENDOESOFÁGICA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1404 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORADORA | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1405 | 382101 | ARTERIA O VENA SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1406 | 382102 | ARTERIA O VENA PROFUNDA (BIOPSIA) | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1407 | 389101 | COLOCACION LINEA ARTERIAL | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 1408 | 423205 | RESECCION TUMOR DE ESOFAGO VIA ABIERTA | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 1409 | 425205 | ANASTOMOSIS INTRATORACICAS EN ESOFAGO INCLUYE INTRAPLEURAL RETROESTERNAL ESOFAGO COLOSTOMIA ESOFAGO ENTEROSTOMIA ESOFAGO ESOFAGOTOMIA ESOFAGO GASTROSTOMIA ESOFAGO ILEOSTOMIA ESOFAGO YEYUNOSTOMIA ESOFAGO DUODENOSTOMIA | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 1410 | 317304 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1411 | 429103 | LIGADURA TRANSTORACICA DE VARICES ESOFAGICAS | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 1412 | 512104 | COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA (Paquete SOAT):<br>1. Honorarios Médicos Especialista<br>2. Honorarios de Anestesiología y Preanestesia<br>3. Insumos Básicos del procedimiento (Trocares, pistola, cánulas, irrigación y disección, suturas)<br>4. Control por especialista dentro de los 15 días siguientes al procedimiento<br>5. Estancia hospitalaria (Hasta 2 días en caso de requerirla en habitación Biopresence) | $ 9.152.800,00 | $ 9.152.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1413 | 401101 | GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1414 | 401102 | GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO (BIOPSIA) | $ 1.097.700,00 | $ 1.097.700,00 |
| 1415 | 71002 | GLÁNDULA SUPRARRENAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1416 | 860102 | PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS (BIOPSIA) | $ 463.000,00 | $ 463.000,00 |
| 1417 | 851102 | GLANDULA MAMARIA (BIOPSIA) | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1418 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1419 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1420 | 452401 | RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO FLEXIBLE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1421 | 81002 | PERCUTÁNEA DE TIROIDES (BIOPSIA) | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1422 | 552003 | PERCUTANEA DE RIÑON (BIOPSIA) | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1423 | 601101 | PROSTATA POR PUNCION INCLUYE PERINEAL TRANSRECTAL (BIOPSIA) | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1427 | 592001 | NEFROLITOTOMIA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1428 | 550202 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1429 | 551101 | PIELOLITOTOMIA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1430 | 550104 | DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1431 | 553106 | DIVERTICULECTOMIA CALICIAL | $ 3,403,400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1432 | 554003 | NEFRECTOMIA PARCIAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1433 | 555201 | NEFRECTOMIA RADICAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1435 | 558601 | PIELOPLASTIA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1438 | 549005 | COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1440 | 392701 | CONSTRUCCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CON O SIN INJERTO SINTETICO O AUTOLOGO | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1441 | 389101 | IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1443 | 594120 | DIVERTICULECTOMIA URETERAL | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1444 | 558905 | RESECCION DE URETEROCELE TRANSURETRAL | $ 2.066.600,00 | $ 2.066.600,00 |
| 1445 | 571102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (VIA ABIERTA) | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1446 | 571220 | CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1447 | 575202 | RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1448 | 576061 | RESECCION CUELLO VESICAL | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1449 | 576502 | PLASTIA DE CUELLO VESICAL | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1450 | 574201 | RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1451 | 576060 | RESECCION TRANSVESICAL CUELLO VESICAL | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1452 | 576001 | CISTECTOMIA PARCIAL | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1453 | 577301 | CISTECTOMIA TOTAL | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1454 | 577301 | CISTECTOMIA RADICAL TOTAL MAS LINFADENECTOMIA MAS DERIVACIÓN | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1455 | 405502 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1456 | 597104 | CISTOPEXIA VAGINAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1457 | 595101 | CISTOPEXIA RETROPUBICA | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1458 | 578305 | CORRECCION FISTULA VESICAL VESICO ENTERICA VESICO VAGINAL | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1459 | 575105 | RESECCION POR PERSISTENCIA DEL URACO INCLUYE QUISTE DEL URACO | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1460 | 592301 | URETROLITOTOMIA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1461 | 594700 | MEATOPLASTIA | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1462 | 584603 | URETROPLASTIA | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1463 | 584303 | FISTULECTOMIA URETRO CUTANEA Y URETROPLASTIA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1464 | 586300 | DILATACION DE LA URETRA | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1465 | 580050 | URETROTOMIA INTERNA | $ 2.066.600,00 | $ 2.066.600,00 |
| 1466 | 600110 | DRENAJE PERINEAL ABSCESO PROSTATA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1467 | 600201 | PROSTATOLITOTOMIA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1468 | 602002 | PROSTATECTOMIA ABIERTA | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1469 | 602001 | PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1470 | 607301 | VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1471 | 405406 | LINFADENECTOMIA PELVICA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1472 | 631301 | HIDROCELECTOMIA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1473 | 630300 | INCISION Y O DRENAJE DEL CORDON ESPERMATICO ESCROTO O TESTICULO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1474 | 633200 | RESECCION DEL HEMATOCELE INCLUYE CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1475 | 631010 | VARICOCELECTOMIA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1476 | 613102 | FULGURACION DE LESION ESCROTAL | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1477 | 613401 | RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1478 | 613402 | RESECCION TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCION CON PLASTIAS CUTANEAS | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1479 | 623002 | ORQUIDECTOMIA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1480 | 623001 | ORQUIDECTOMIA RADICAL | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1481 | 625104 | FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1482 | 625101 | ORQUIDOPEXIA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1483 | 619202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1484 | 639000 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1485 | 635200 | REDUCCION QUIRURGICA TORSION DEL CORDON ESPERMATICO | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1486 | 613101 | RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1487 | 614100 | SUTURA HERIDA ESCROTO | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1488 | 637300 | VASECTOMIA DEFERENTECTOMIA | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1489 | 634000 | EPIDIDIMECTOMIA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1490 | 632100 | ESPERMATOCELECTOMIA RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1491 | 638201 | RECONSTRUCCION DE CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO VASOVASOSTOMIA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1492 | 642100 | PREPUCIOTOMIA INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1493 | 640000 | CIRCUNCISION | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1494 | 643100 | AMPUTACION PARCIAL DEL PENE | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1495 | 643200 | AMPUTACION TOTAL DEL PENE | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1496 | 644920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1497 | 644400 | RECONSTRUCCION PENEANA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1498 | 644100 | SUTURA HERIDA PENE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1499 | 573201 | CISTOSCOPIA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1501 | 573201 | CISTOSCOPIA Y CATETERISMO URETERAL | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1502 | 573201 | CISTOSCOPIA Y CALIBRACIÓN URETRAL | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1503 | 577615 | CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFIA RETROGADA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1504 | 592005 | URETEROLITOTOMÍA ENDOSCOPICA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1505 | 979203 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1507 | 558720 | PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1508 | 590001 | COLOCACION DE PROTESIS ENDOURETERAL CATETER J J | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1510 | 976501 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN URETRA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1511 | 592303 | URETROLITOTOMIA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1512 | 600112 | DRENAJE ABSCESO PROSTATA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1513 | 580050 | URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1514 | 571102 | CISTOLITOTOMÍA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1515 | 575202 | DIVERTICULECTOMÍA DE VEJIGA | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1516 | 597101 | CISTOURETROPEXIA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1517 | 576201 | CORECCIÓN DE FÍSTULA VÉSICO-CUTÁNEA | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1518 | 561010 | MEATOTOMÍA URETRAL | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1519 | 564303 | RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1520 | 564001 | URETROPLASTIA TRANSPÚBICA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1521 | 569120 | DRENAJE DE ABSCESO URINOSO | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1522 | 605101 | PROSTATECTOMÍA RADICAL | $ 3.128.600,00 | $ 3.128.600,00 |
| 1523 | 602003 | PROSTATECTOMÍA TOTAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1524 | 610100 | ASPIRACIÓN DE HIDROCELE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1525 | 610101 | DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1526 | 405302 | LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL; INCLUYE CLASIFICATORIA- CISTORREDUCTORA | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1527 | 622100 | RESECCIÓN DE APÉNDICE TESTICULAR | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1528 | 639201 | INCISIÓN Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO | $ 1.057.700,00 | $ 1.057.700,00 |
| 1529 | 405400 | AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE: INCLUYE LINFADENECTOMÍA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1530 | 582101 | URETROSCOPIA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1533 | 766501 | OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR O MAXILAR INCLUYE: FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACIÓN RIGIDA | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1534 | 766302 | CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1535 | 766001 | CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1536 | 764303 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1537 | 763001 | RESECCION PARCIAL MAXILAR | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1538 | 765201 | MENISECTOMIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE RESECCION TUBERCULO ARTICULAR DEL TEMPORAL PLASTIA DE CAPSULA ARTICULAR MENISCORRAFIA MENISCOPEXIA | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1539 | 765302 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE INJERTO DE CARTILAGO DE CRECIMIENTO REEMPLAZO ARTICULAR CON PROTESIS | $ 3.128.600,00 | $ 3.128.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1540 | 761201 | ARTROCENTESIS | $ 1.857.700,00 | $ 1.857.700,00 |
| 1541 | 766301 | REDUCCION MANUAL DE LUXACION AGUDA | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1542 | 766302 | REDUCCION MANUAL DE LUXACION CON FIJACION INTER MAXILAR | $ 1.857.700,00 | $ 1.857.700,00 |
| 1543 | 764402 | INJERTO OSEO AUTOGENO EN MAXILARES INCLUYE IMPLATES PROTESICOS NO INCLUYE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA TOMA DE INJERTO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1544 | 767301 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR FIJACION MAXILOMANDIBULAR SUSPENSION ESQUELETICA FIJACION RIGIDA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1545 | 767503 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1546 | 767802 | REDUCCION CERRADA FRACTURAS ALVEOLARES SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1547 | 767301 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MALAR | $ 1.857.700,00 | $ 1.857.700,00 |
| 1548 | 766001 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT I INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1549 | 767403 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT II Y III INCLUYE FIJACION INTERMAXILAR | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1550 | 767001 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1551 | 767703 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAXILAR REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1552 | 767201 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1553 | 767203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR INCLUYE FRACTURA DEL PISO DE LA ORBITA BLOW OUT | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1554 | 767998 | REDUCCION ABIERTA FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES INCLUYE IMPLANTE O INJERTO PISO ORBITARIO | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1555 | 244108 | MARSUPIALIZACION QUISTE ODONTOGENICO | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1556 | 244103 | RESECCION TUMOR ODONTOGENICO EXCEPTO TUMORES NO ENCAPSULADOS | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1557 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (PRESERVACIÓN DE SENO O NERVIO DENTARIO INFERIOR) | $ 1.857.700,00 | $ 1.857.700,00 |
| 1558 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (COMPROMISO DE NERVIO DENTARIO INFERIOR O SENO MAXILAR) | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1559 | 243103 | EXTIRPACION DE TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO | $ 1.857.700,00 | $ 1.857.700,00 |
| 1560 | 244106 | RESECCION TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO CON INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA NO INCLUYE TOMA DE INJERTO | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1561 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO CEMENTIFICANTE | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1562 | 237502 | EXPLORACIÓN CONDUCTO DENTARIO INFERIOR: INCLUYE DESCOMPRESIÓN- NEURECTOMÍAS | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1563 | 273201 | EXTIRPACION LESION PROFUNDA PALADAR INCLUYE ADENOMA LESIONES SUPERFICIALES EXTENSAS | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1564 | 275202 | ESTOMATORRAFIA | $ 947.200,00 | $ 947.200,00 |
| 1565 | 274301 | RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1566 | 274302 | RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL CON BIOPSIA INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1567 | 274901 | REMOCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA | $ 947.200,00 | $ 947.200,00 |
| 1568 | 830233 | MIOTOMIA MUSCULOS MASTICATORIOS INCLUYE PARCIAL DE MASETERO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1569 | 275303 | CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO BUCAL INCLUYE ORONASAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1570 | 275304 | CIERRE FISTULA OROSINUSAL Y ANTROSTOMIA INCLUYE REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O DIENTE | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1571 | 760301 | OSTEOTOMIA MANDIBULAR POR SEUDOARTROSIS INCLUYE CORRECCION DE ANQUILOSIS CON O SIN APLICACION DE PROTESIS | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1572 | 760901 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1575 | 766902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE | $ 2.770.600,00 | $ 2.770.600,00 |
| 1576 | 260301 | CATETERIZACION Y O DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1577 | 264001 | CIERRE O REPARACION SALIVAL SIN INJERTO | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1578 | 260201 | EXPLORACION GLANDULA SALIVAL | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1579 | 760102 | SECUESTRECTOMIA PARA OSTEOMIELITIS INTRAORAL | $ 1.057.700,00 | $ 1.057.700,00 |
| 1580 | 262001 | MARZUPIALIZACION DE RANULA | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1581 | 254001 | GLOSECTOMIA TOTAL O RADICAL INCLUYE HEMIGLOSECTOMIA | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1582 | 252001 | GLOSECTOMIA PARCIAL Y O BIOPSIA | $ 2.776.800,00 | $ 2.776.800,00 |
| 1583 | 252002 | RESECCION LESION SUPERFICIAL DE LENGUA | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1584 | 255001 | GLOSOPLASTIA INCLUYE INJERTO CUTANEO O MUCOSO | $ 2.776.800,00 | $ 2.776.800,00 |
| 1585 | 255101 | GLOSORRAFIA | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1586 | 277101 | UVULOTOMIA | $ 947.200,00 | $ 947.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1587 | 277301 | UVULORRAFIA | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1588 | 285101 | FARINGOPLASTIA INCLUYE COLGAJO FARINGEO | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1589 | 289101 | AMIGDALAS Y O VEGETACIONES ADENOIDES (BIOPSIA) | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1590 | 272401 | PARED DE CAVIDAD BUCAL (BIOPSIA) | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1591 | 241101 | ENCIA (BIOPSIA) | $ 463.000,00 | $ 463.000,00 |
| 1592 | 281203 | FARINGE (BIOPSIA) | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1593 | 261001 | GLANDULA SALIVAL (BIOPSIA) | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1594 | 272301 | LABIO (BIOPSIA) | $ 463.000,00 | $ 463.000,00 |
| 1595 | 252501 | LENGUA (BIOPSIA) | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1596 | 272101 | PALADAR Y UVULA (BIOPSIA) | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1597 | 255002 | GLOSOPEXIA INCLUYE PLASTIA FRENILLO LINGUAL | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1598 | 279301 | RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1599 | 275303 | CIERRE FÍSTULA OROANTRAL CON COLGAJO PALATINO O LINGUAL: INCLUYE ORONASAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1600 | 275302 | RESECCION FISTULA BOCA EXTRA ORAL | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1601 | 275901 | VENTIBULOPLASTIA CON INJERTO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1602 | 274101 | FRENILLECTOMÍA EN V (RESECCIÓN CUÑA) | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1603 | 274101 | FRENILLECTOMÍA EN Z | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1604 | 40705 | NEURECTOMÍA MAXILAR SUPERIOR | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1605 | 221103 | PARED DE SENOS PARANASALES | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1606 | 780102 | SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMILITIS EXTRAORAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1607 | 760902 | DECORTIZACION EN RAMA MANDIBULAR | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1608 | 760902 | CURETAJE ÓSEO- MAXILAR O MANDIBULAR | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1609 | 830233 | MIOTOMÍA MACETERO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1610 | 030231 | MIOTOMÍA TEMPORAL | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1611 | 231301 | EXODONCIA DE INCLUIDOS INCLUYE FIJACION INTERDENTARIA O INTERMAXILAR | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1612 | 244101 | ENUCLEACION QUISTE ODONTOGENICO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1613 | 874133 | ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA) | $ 1.257.300,00 | $ 1.257.300,00 |
| 1614 | 876241 | ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA | $ 221.100,00 | $ 221.100,00 |
| 1615 | 876401 | FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR | $ 221.900,00 | $ 221.900,00 |
| 1616 | 876201 | ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN | $ 258.300,00 | $ 258.300,00 |
| 1617 | 877110 | AORTOGRAMA TORACCIO O ABDOMINAL | $ 490.400,00 | $ 490.400,00 |
| 1618 | 872202 | AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES | $ 837.800,00 | $ 837.800,00 |
| 1619 | 876903 | VENOGRAFIA SELECTIVA | $ 265.100,00 | $ 265.100,00 |
| 1620 | 385720 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 773.300,00 | $ 773.300,00 |
| 1621 | 876902 | FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 828.400,00 | $ 828.400,00 |
| 1622 | 877810 | PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 322.300,00 | $ 322.300,00 |
| 1623 | 550202 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | $ 386.700,00 | $ 386.700,00 |
| 1624 | 510002 | INSTRUMENTACIÓN PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRENAJE, DILATACIÓN Y DERIVACIÓN) | $ 572.400,00 | $ 572.400,00 |
| 1625 | 386402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRA VASCULAR, ARTERIAL O VENOSO | $ 630.000,00 | $ 630.000,00 |
| 1626 | 970200 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 1627 | 386810 | TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | $ 703.900,00 | $ 703.900,00 |
| 1628 | 873501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS) | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 1629 | 876503 | VENOGRAFIA | $ 406.100,00 | $ 406.100,00 |
| 1630 | 372301 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.129.800,00 | $ 2.129.800,00 |
| 1631 | 376101 | PERICARDIOCENTESIS | $ 492.700,00 | $ 492.700,00 |
| 1632 | 372102 | ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO | $ 786.300,00 | $ 786.300,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1635 | 372202 | CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON | $ 917.500,00 | $ 917.500,00 |
| 1634 | 372302 | CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN | $ 1.096.700,00 | $ 1.096.700,00 |
| 1635 | 372402 | CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN | $ 1.695.400,00 | $ 1.695.400,00 |
| 1636 | 876122 | ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO | $ 1.312.500,00 | $ 1.312.500,00 |
| 1637 | 876121 | CORONORIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO | $ 1.921.900,00 | $ 1.921.900,00 |
| 1638 | 885803 | AURICULOGRAMA IZQUIERDO | $ 832.800,00 | $ 832.800,00 |
| 1639 | 876190 | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA | $ 761.600,00 | $ 761.600,00 |
| 1640 | 877112 | ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA) | $ 775.600,00 | $ 775.600,00 |
| 1641 | 877110 | AORTOGRAMA ABDOMINAL | $ 775.600,00 | $ 775.600,00 |
| 1643 | 378102 | INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 616.600,00 | $ 616.600,00 |
| 1644 | 378301 | INSERCIÓN (IMPLANTACION) DE MARCAPASOS BICAMERAL | $ 2.108.000,00 | $ 2.108.000,00 |
| 1645 | 360102 | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS | $ 1.952.000,00 | $ 1.952.000,00 |
| 1646 | 360080 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN | $ 1.419.400,00 | $ 1.419.400,00 |
| 1647 | 351103 | VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 3.560.900,00 | $ 3.560.900,00 |
| 1648 | 360402 | TROMBOLISIS INTRACORONARIA | $ 2.207.900,00 | $ 2.207.900,00 |
| 1649 | 387300 | INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SCO | $ 1.756.800,00 | $ 1.756.800,00 |
| 1650 | 395081 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S) | $ 1.419.400,00 | $ 1.419.400,00 |
| 1652 | 373406 | ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.129.800,00 | $ 2.129.800,00 |
| 1653 | 996102 | CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA | $ 464.100,00 | $ 464.100,00 |
| 1654 | 385103 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA | $ 609.800,00 | $ 609.800,00 |
| 1655 | 386402 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR | $ 2.108.000,00 | $ 2.108.000,00 |
| 1656 | 378501 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 1657 | 372901 | MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL | $ 2.129.800,00 | $ 2.129.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1658 | 356803 | CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.408.900,00 | $ 2.408.900,00 |
| 1659 | 355102 | REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 3.016.700,00 | $ 3.016.700,00 |
| 1660 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1661 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1662 | 890225 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1663 | 890325 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1664 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1665 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1666 | 890262 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | $ 100.600,00 | $ 100.600,00 |
| 1667 | 890362 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | $ 100.600,00 | $ 100.600,00 |
| 1668 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1669 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1670 | 890268 | CONSULTA ESPECIALIZADA NEFROLOGIA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1671 | 890368 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1672 | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1673 | 890394 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1674 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1675 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1676 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1677 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1678 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1679 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1680 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1681 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1682 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1683 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1684 | 890220 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1685 | 890320 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1686 | 890248 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1687 | 890348 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1692 | 890250 | CONSULTA PRIMERZ VEZ MEDICINA MATERNO FETAL | $ 111.800,00 | $ 111.800,00 |
| 1693 | 890350 | CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA MATERNO FETAL | $ 111.800,00 | $ 111.800,00 |
| 1694 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ 111.800,00 | $ 111.800,00 |
| 1695 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ 111.800,00 | $ 111.800,00 |
| 1696 | 890264 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA | $ 105.800,00 | $ 105.800,00 |
| 1697 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA | $ 105.800,00 | $ 105.800,00 |
| 1700 | 890260 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( MANO Y MMSS ) | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1701 | 890360 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( MANO Y MMSS ) | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1702 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( COLUMNA ) | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1703 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( COLUMNA ) | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1704 | 890260 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( HOMBRO Y RODILLA ) | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1705 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( HOMBRO Y RODILLA ) | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1706 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE) | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1707 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE) | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1715 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROINTERVENCIONISMO | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1757 | 990302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROINTERVENCIONISMO | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1758 | 48201 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1759 | 55101 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1760 | 55105 | BLOQUEO CELÍACO O ESPLÁCNICO. | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1763 | 53113 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1764 | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO CERVICAL, TORÁCICO Y LUMBAR (INCLUYENDO ESTRELLADO, TORÁCICO ALTO Y LUMBAR UNI O MULTINIVEL). | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1765 | 53115 | BLOQUEO GANGLIO IMPAR (WALTER). | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1766 | 818201 | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1767 | 839800 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1768 | 839700 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1769 | 992300 | INYECCIÓN O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD. | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1770 | 992300 | INYECCIÓN TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR. | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1771 | 992300 | INYECCIÓN CAUDAL DE ESTEROIDES. | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1772 | 53202 | NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1773 | 53203 | NEURÓLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1774 | 53204 | NEURÓLISIS DE PLEJO TORÁCICO | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1775 | 53205 | NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA. (NEUROLISIS FISICA). | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1776 | 53206 | NEUROLISIS HIPOGÁSTRICA SUPERIOR (NEUROLISIS FÍSICA). | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1777 | 53207 | NEUROLISIS GANGLIO IMPAR (WALTER). (NEUROLISIS FÍSICA) | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1778 | 53208 | NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1779 | 53301 | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1780 | 53302 | GANGLIOLISIS | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1781 | 53304 | NEUROLISIS GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO). (NEUROLISIS FÍSICA). | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1782 | 790932 | VERTEBROPLASTIA-CIFOPLASTIA (TARIFA POR NIVEL) | $ | 13.770.000,00 | $ | 13.770.000,00 |
| 1783 | 39306 | PRUEBA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL-VIA PERCUTANEA | $ | 8.736.000,00 | $ | 8.736.000,00 |
| 1784 | 39300 | IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL-VIA PERCUTANEA - SISTEMA RECARGABLE | $ | 78.400.000,00 | $ | 78.400.000,00 |
| 1785 | 861805 | IMPLANTACIÓN DE BOMBA INTRATECAL PARA DOLOR CRÓNICO O ESPASTICIDAD. | $ | 59.360.000,00 | $ | 59.360.000,00 |
| 1787 | 906405 | ACS-MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1) | $ | 193.900,00 | $ | 193.900,00 |
| 1788 | 902104 | DIMERO D POR EIA | $ | 94.800,00 | $ | 94.800,00 |
| 1791 | 901203 | ANTICUERPOS CONTRA BRUCELLA CANIS | $ | 25.500,00 | $ | 25.500,00 |
| 1792 | 906611 | ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATA, PSA LIBRE | $ | 72.900,00 | $ | 72.900,00 |
| 1793 | 906461 | BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGG) | $ | 196.500,00 | $ | 196.500,00 |
| 1794 | 906462 | BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGM) | $ | 81.400,00 | $ | 81.400,00 |
| 1795 | 906004 | BORDETELLA PERTUSIS, ANTIGENO - IFD | $ | 54.100,00 | $ | 54.100,00 |
| 1797 | 903004 | CALCIO IONIZADO | $ | 56.200,00 | $ | 56.200,00 |
| 1798 | 906806 | CARGA VIRAL HEPATITIS B | $ | 610.400,00 | $ | 610.400,00 |
| 1799 | 906802 | CARGA VIRAL PARA V I H | $ | 610.400,00 | $ | 610.400,00 |
| 1802 | 906405 | CARIOTIPO EN CUALQUIER MUESTRA | $ | 367.800,00 | $ | 367.800,00 |
| 1803 | 906019 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS- ANTICUERPOS IGG | $ | 98.300,00 | $ | 98.300,00 |
| 1805 | 906107 | CISTICERCO- ANTICUERPOS IGG | $ | 84.000,00 | $ | 84.000,00 |
| 1807 | 906465 | CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI CCP) | $ | 71.100,00 | $ | 71.100,00 |
| 1808 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | $ | 114.700,00 | $ | 114.700,00 |
| 1812 | 901225 | HEMOCULTIVO DE HONGOS 1 | $ | 89.300,00 | $ | 89.300,00 |
| 1813 | 906221 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES (ANTI-CORE HBC) | $ | 93.000,00 | $ | 93.000,00 |
| 1814 | 906807 | HEPATITIS C, CARGA VIRAL + | $ | 663.000,00 | $ | 663.000,00 |
| 1815 | 906231 | HERPES II, ANTICUERPOS IG M | $ | 55.100,00 | $ | 55.100,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1816 | 906232 | HTLV I-II, ANTICUERPOS (ANTI HTLV-I) TOTALES | $ 51.700,00 | $ 51.700,00 |
| 1819 | 906030 | LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M | $ 41.700,00 | $ 41.700,00 |
| 1824 | 906512 | PREALBUMINA | $ 74.700,00 | $ 74.700,00 |
| 1826 | 902034 | PROTEINA C DE LA COAGULACION | $ 83.900,00 | $ 83.900,00 |
| 1827 | 902037 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | $ 176.800,00 | $ 176.800,00 |
| 1828 | 903044 | SATURACION DE TRANSFERRINA | $ 37.500,00 | $ 37.500,00 |
| 1829 | 904920 | TIROGLUBULINA | $ 64.000,00 | $ 64.000,00 |
| 1832 | 906126 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A | $ 122.600,00 | $ 122.600,00 |
| 1833 | 906134 | TOXOPLASMA GONDII PRUEBA DE AVIDEZ(IG G) | $ 223.300,00 | $ 223.300,00 |
| 1835 | 904024 | TRIYODOTIRONINA LIBRE - T3L | $ 30.000,00 | $ 30.000,00 |
| 1836 | 903437 | TROPONINA I, CUANTITATIVA | $ 143.800,00 | $ 143.800,00 |
| 1837 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI (TOTAL) | $ 124.400,00 | $ 124.400,00 |
| 1838 | 903707 | VITAMINA D3 (1.25 DIHIDROXI) | $ 254.100,00 | $ 254.100,00 |
| 1841 | 906333 | ANTIGENO ASPERGILLUS PLATELIA (GALACTOMANANO) | $ 540.500,00 | $ 540.500,00 |
| 1842 | 903066 | BNP PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO | $ 162.400,00 | $ 162.400,00 |
| 1844 | 901205 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA | $ 660.800,00 | $ 660.800,00 |
| 1847 | 911006 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO (MONOESPECIFICO IG A, IG G E IG M) POR | $ 104.500,00 | $ 104.500,00 |
| 1848 | 906602 | VIH, GENOTIPIFICACION VIRAL | $ 2.950.000,00 | $ 2.950.000,00 |
| 1849 | 906403 | BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR | $ 902.400,00 | $ 902.400,00 |
| 1851 | 906825 | INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS (GAMMAGLOBULINAS) EN ORINA, SUERO O LCR+ | $ 358.300,00 | $ 358.300,00 |
| 1853 | 906613 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES | $ 263.400,00 | $ 263.400,00 |
| 1854 | 906606 | COMPLEMENTO C1Q(NEFELOMETRIA) | $ 152.300,00 | $ 152.300,00 |
| 1855 | 906605 | CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL | $ 505.500,00 | $ 505.500,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1880 | 906706 | LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO | $ 240.600,00 | $ 240.600,00 |
| 1884 | 906862 | CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR | $ 504.100,00 | $ 504.100,00 |
| 1873 | 906012 | SEROAGLUTINACION PARA BRUCELLA ABORTUS | $ 30.100,00 | $ 30.100,00 |
| 1876 | 906213 | EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA | $ 233.000,00 | $ 233.000,00 |
| 1870 | 902116 | HIERRO MÉDULAR | $ 30.500,00 | $ 30.500,00 |
| 1886 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | $ 62.800,00 | $ 62.800,00 |
| 1887 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA | $ 114.600,00 | $ 114.600,00 |
| 1890 | 880205 | PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] | $ 162.300,00 | $ 162.300,00 |
| 1891 | 906872 | HERPES EN LCR POR PCR | $ 476.400,00 | $ 476.400,00 |
| 1892 | 906841 | PROCALCITONINA PRUEBA CUANTITATIVA | $ 190.900,00 | $ 190.900,00 |
| 1893 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | $ 170.200,00 | $ 170.200,00 |
| 1894 | 906216 | EPSTEIN-BARR- ANTICUERPOS IG M | $ 79.300,00 | $ 79.300,00 |
| 1896 | 906247 | VARICELA ZOSTER EN LCR, ANTICUERPOS IGG | $ 67.600,00 | $ 67.600,00 |
| 1898 | 901002 | IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS POR MALDI TOF | $ 40.100,00 | $ 40.100,00 |
| 1899 | 906858 | DIAGNOSTICO MOLECULAR PARA PATOGENOS RESPIRATORIOS (PANEL VIRAL) | $ 1.101.200,00 | $ 1.101.200,00 |
| 1902 | 904511 | HORMONA ANTIMULLERIANA | $ 825.300,00 | $ 825.300,00 |
| 1903 | 904706 | PEPTIDO C | $ 114.700,00 | $ 114.700,00 |
| 1904 | 903022 | HOMOCIST(E)INA | $ 173.000,00 | $ 173.000,00 |
| 1905 | 906806 | COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR + | $ 147.400,00 | $ 147.400,00 |
| 1907 | 906827 | CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 193.300,00 | $ 193.300,00 |
| 1911 | 903883 | GLUCOMETRIA | $ 7.200,00 | $ 7.200,00 |
| 1912 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO 1 | $ 81.400,00 | $ 81.400,00 |
| 1913 | 906243 | RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M | $ 88.000,00 | $ 88.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1914 | 906229 | HERPES I ANTICUERPOS IG M | $ 96.700,00 | $ 96.700,00 |
| 1915 | 903845 | HIERRO TOTAL | $ 69.200,00 | $ 69.200,00 |
| 1918 | 887002 | REGISTRO DE PELÍCULA | $ 281.500,00 | $ 281.500,00 |
| 1921 | 143501 | IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACIÓN | $ 75.500,00 | $ 75.500,00 |
| 1924 | 882103 | ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL | $ 514.000,00 | $ 514.000,00 |
| 1927 | 751101 | AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA | $ 466.900,00 | $ 466.900,00 |
| 1929 | 879430 | UROTAC | $ 841.200,00 | $ 841.200,00 |
| 1931 | 862400 | UROFLUJOMETRÍA LIBRE CON MEDICION DE RESIDUO POSTMICCIONAL | $ 99.300,00 | $ 99.300,00 |
| 1939 | 897101 | P-37106 (PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO | $ 660.500,00 | $ 660.500,00 |
| 1940 | 897101 | P-37106-1 (PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO – BAJO ANESTESIA GENERAL | $ 662.500,00 | $ 662.500,00 |
| 1941 | 977100 | 11412 - CUPS 977100 EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS Código SOAT Grupo 3 | $ 288.400,00 | $ 288.400,00 |
| 1942 | 861801 | 861801 INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (IMPLANON) (PAQUETE) | $ 331.200,00 | $ 331.200,00 |
| 1943 | 861801 | 861801-1 INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (JADELLE) (PAQUETE) | $ 360.500,00 | $ 360.500,00 |
| 1945 | 53106 | BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO | $ 1.200.600,00 | $ 1.200.600,00 |
| 1947 | 53119 | BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | $ 1.200.600,00 | $ 1.200.600,00 |
| 1948 | 53113 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | $ 1.200.600,00 | $ 1.200.600,00 |
| 1949 | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR) | $ 1.200.600,00 | $ 1.200.600,00 |
| 1951 | 48201 | INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFÉRICO CON FINES ANALGÉSICOS SOD | $ 835.000,00 | $ 835.000,00 |
| 1952 | 48301 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD | $ 835.000,00 | $ 835.000,00 |
| 1953 | 830600 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD | $ 829.500,00 | $ 829.500,00 |
| 1954 | 992300 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD | $ 835.000,00 | $ 835.000,00 |
| 1955 | 53207 | NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | $ 3.290.900,00 | $ 3.290.900,00 |
| 1957 | 53206 | NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO | $ 3.290.900,00 | $ 3.290.900,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1958 | 53201 | NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL | $ 3.290.900,00 | $ 3.290.900,00 |
| 1959 | 53206 | NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO | $ 3.290.900,00 | $ 3.290.900,00 |
| 1960 | 53208 | NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | $ 3.290.900,00 | $ 3.290.900,00 |
| 1961 | 398501 | PAQUETE MENSUAL DE HEMODIALISIS DE 10 A 13 SESIONES | $ 4.385.600,00 | $ 4.385.600,00 |
| 1962 | 549801 | ATENCION MENSUAL DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA | $ 4.116.000,00 | $ 4.116.000,00 |
| 1963 | 399501 | AQUAUNO PAQUETE HEMODIALISIS SESION | $ 573.100,00 | $ 573.100,00 |
| 1964 | 399501 | HEMODIALISIS SESION | $ 432.200,00 | $ 432.200,00 |
| 1966 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | $ 613.400,00 | $ 613.400,00 |
| 1967 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS | $ 451.600,00 | $ 451.600,00 |
| 1968 | 452401 | RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON ANESTESIA | $ 398.700,00 | $ 398.700,00 |
| 1969 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL BAJO ANESTESIA GENERAL | $ 787.800,00 | $ 787.800,00 |
| 1970 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS BAJO ANESTESIA GENERAL | $ 504.700,00 | $ 504.700,00 |
| 1971 | 345001 | TORACENTESIS | $ 366.800,00 | $ 366.800,00 |
| 1980 | 879910 | TACAR | $ 774.800,00 | $ 774.800,00 |
| 1981 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ 704.300,00 | $ 704.300,00 |
| 1982 | 81002 | BIOPSIA DE TIROIDES GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ 476.300,00 | $ 476.300,00 |
| 1983 | 601101 | BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ 804.900,00 | $ 804.900,00 |
| 1984 | 601002 | BIOPSIA DE HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ 711.000,00 | $ 711.000,00 |
| 1985 | 261001 | BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) - GUIA ECO | $ 731.000,00 | $ 731.000,00 |
| 1986 | 405502 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR VÍA ABIERTA | $ 11.399.700,00 | $ 11.399.700,00 |
| 1987 | 868310 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL | $ 10.728.400,00 | $ 10.728.400,00 |
| 1988 | 868313 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA | $ 7.534.200,00 | $ 7.534.200,00 |
| 1989 | 86003 | RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PARPADO Lavado y desbridamiento de tejidos profundos - resección Tumor en párpado - Colgajo fasciocutaneo - Injerto | $ 8.446.000,00 | $ 8.446.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | condrocutáneo si se requiere - Cantoplastia – Dermoabrasión en Cara | | |
| 1990 | 867106 | COLGAJO PERFORANTE MICROQUIRÚRGICO | $ 9.940.400,00 | $ 9.940.400,00 |
| 1991 | 853104 | COREGCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL) | $ 7.779.900,00 | $ 7.779.900,00 |
| 1992 | 853103 | CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL) | $ 5.066.600,00 | $ 5.066.600,00 |
| 1993 | 853104 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN | $ 11.296.100,00 | $ 11.296.100,00 |
| 1994 | 218300 | RECONSTRUCCION COMPLEJA DE NARIZ // Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 6) - Colgajo neurovascular en isla (867107) - Injerto condrocutáneo (grupo 7) - | $ 8.026.300,00 | $ 8.026.300,00 |
| 1995 | 867107 | RECONSTRUCCIÓN COMPLEJA DE MEJILLA<br>- Ritidectomía (886204) - (Grupo 20).<br>- Descompresión de Nervio facial (Grupo 20).<br>- Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 6).<br>- Injerto condrocutáneo (grupo 7).<br>- Exploración glándula salival (Grupo 6).<br>- Cantoplastia Lateral (grupo 6). | $ 9.187.000,00 | $ 9.187.000,00 |
| 1996 | 867106 | COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR | $ 26.086.906,00 | $ 26.086.900,00 |
| 1997 | 550120 | MARSUPIALIZACION Ó RESECION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA - LASER | $ 10.330.400,00 | $ 10.330.400,00 |
| 1998 | 555721 | NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA RADICAL | $ 11.260.400,00 | $ 11.260.400,00 |
| 1999 | 502004 | NEFROURETEROLITOTOMÍA FLEXIBLE CON LASER | $ 10.665.900,00 | $ 10.665.900,00 |
| 2000 | 559730 | PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA | $ 11.001.200,00 | $ 11.001.200,00 |
| 2001 | 592103 | URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER | $ 10.665.900,00 | $ 10.665.900,00 |
| 2002 | 507402 | URETERONEOCISTOSCOPIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL | $ 11.001.200,00 | $ 11.001.200,00 |
| 2003 | 584603 | URETROPLASTIA PERINEAL CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAURETRAL | $ 12.034.300,00 | $ 12.034.300,00 |
| 2004 | 502002 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA | $ 10.196.300,00 | $ 10.196.300,00 |
| 2005 | 502003 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA FLEXIBLE MÁS LASER DE HOLMIUM | $ 10.665.900,00 | $ 10.665.900,00 |
| 2006 | 502204 | CISTOLITOTOMIA LASER | $ 10.196.300,00 | $ 10.196.300,00 |
| 2007 | 605101 | PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER DE PRÓSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMÍA PÉLVICA AMPLIADA) | $ 8.022.000,00 | $ 8.022.000,00 |
| 2008 | 577315 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA | $ 15.239.800,00 | $ 15.239.800,00 |
| 2010 | 857204 | RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL O BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO | $ 8.423.000,00 | $ 8.423.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2011 | 511000 | E R C P ENDOSCOPIA PARA COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA | $ 3.346.800,00 | $ 3.346.800,00 |
| 2012 | 842202 | REIMPLANTE DIGITAL EN MANO | $ 8.078.300,00 | $ 8.078.300,00 |
| 2013 | 54202 | RECONTRUCCION DE PLEJO BRAQUIAL Y TRANFERENCIAS NERVIOSAS | $ 15.991.200,00 | $ 15.991.200,00 |
| 2014 | 849701 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO SUPERIOR | $ 6.316.400,00 | $ 6.316.400,00 |
| 2016 | 897202 | PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (INCLUYE MEDICAMENTO) | $ 3.932.700,00 | $ 3.932.700,00 |
| 2022 | 890203 | PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA AEROALÉRGENOS | $ 466.400,00 | $ 466.400,00 |
| 2023 | 890203 | PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA ALIMENTOS | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2024 | 890201 | PRUEBA DE INTRADERMORREACCIÓN | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2025 | 890202 | PRUEBAS EPICUTÁNEAS O DE PARCHE ( BATERÍA ESTÁNDAR DE 40 ALERGENOS, BATERÍA DE COSMÉTICOS, BATERÍA DE CALZADO Y PRUEBAS DE PARCHE CON MEDICAMENTOS Y CON ALIMENTOS ) | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2026 | 893810 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN ORAL | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2027 | 891301 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN NASAL | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2028 | 893810 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARENTERAL | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2029 | 952901 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2031 | 991205 | DESENSIBILIZACIÓN A ALIMENTOS | $ 469.700,00 | $ 469.700,00 |
| 2032 | 991203 | INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO | $ 469.700,00 | $ 469.700,00 |
| 2033 | 991202 | INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO | $ 469.700,00 | $ 469.700,00 |
| 2035 | 385220 | REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 8.773.000,00 | $ 8.773.000,00 |
| 2036 | 378401 | INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO | $ 5.012.300,00 | $ 5.012.300,00 |
| 2037 | 383202 | REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA | $ 1.512.900,00 | $ 1.512.900,00 |
| 2038 | 372401 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 1.966.000,00 | $ 1.966.000,00 |
| 2039 | 378804 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 3.158.600,00 | $ 3.158.600,00 |
| 2040 | 378806 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 5.556.700,00 | $ 5.556.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2041 | 378803 | REPOSICION DE ELECTRODO DE MARCAPASO | $ 1.234.800,00 | $ 1.234.800,00 |
| 2042 | 378801 | EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO | $ 1.268.100,00 | $ 1.268.100,00 |
| 2043 | 378503 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) | $ 198.200,00 | $ 198.200,00 |
| 2044 | 378504 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) | $ 257.300,00 | $ 257.300,00 |
| 2045 | 386402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR (PERCUTÁNEA) | $ 6.174.000,00 | $ 6.174.000,00 |
| 2046 | 378001 | INSERCION (IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS) | $ 1.852.300,00 | $ 1.852.300,00 |
| 2058 | 911105 | Unidad de crioprecipitados | $ 112.800,00 | $ 112.800,00 |
| 2059 | 911102 | Unidad de plaquetas | $ 112.800,00 | $ 112.800,00 |
| 2060 | 911111 | Unidad de plasma o plasma fresco | $ 112.800,00 | $ 112.800,00 |
| 2061 | 911107 | Unidad de sangre pobre en leucocitos | $ 673.900,00 | $ 673.900,00 |
| 2062 | 911112 | Unidad de sangre total | $ 673.900,00 | $ 673.900,00 |
| 2063 | 911203 | Plasmaféresis, leucoféresis, plaquetaféresis o eritroféresis | $ 2.066.200,00 | $ 2.066.200,00 |
| 2064 | 911101 | Autotransfusión | $ 673.900,00 | $ 673.900,00 |
| 2065 | 911110 | Unidad de glóbulos rojos lavados | $ 766.000,00 | $ 766.000,00 |
| 2066 | 911202 | Concentrado de leucocitos | $ 112.800,00 | $ 112.800,00 |
| 2067 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRASTORÁCICO | $ 893.500,00 | $ 893.500,00 |
| 2068 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | $ 1.165.700,00 | $ 1.165.700,00 |
| 2069 | 881215 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA | $ 2.051.000,00 | $ 2.051.000,00 |
| 2070 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO | $ 1.805.300,00 | $ 1.805.300,00 |
| 2071 | 894102 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR | $ 419.000,00 | $ 419.000,00 |
| 2072 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER) | $ 687.300,00 | $ 687.300,00 |
| 2073 | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA | $ 687.300,00 | $ 687.300,00 |
| 2074 | 883105 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR | $ 1.311.800,00 | $ 1.311.800,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2075 | 883522 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) | $ 1.311.800,00 | $ 1.311.800,00 |
| 2076 | 883512 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) | $ 1.311.800,00 | $ 1.311.800,00 |
| 2077 | 883545 | RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR | $ 2.622.400,00 | $ 2.622.400,00 |
| 2078 | 883102 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2079 | 883401 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2080 | 883101 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2081 | 883211 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2082 | 883104 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2083 | 883210 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2084 | 883220 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2085 | 883405 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO (ENTERORM) | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2086 | 883231 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2087 | 883230 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2088 | 883590 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2089 | 883521 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2090 | 883511 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2091 | 883103 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2092 | 883440 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2093 | 883560 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2094 | 883108 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2095 | 883233 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIÓN SACROILIACA CON CONTRASTE | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2096 | 883235 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2097 | 883234 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2098 | 883232 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2099 | 883301 | RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2100 | 883221 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2101 | 883430 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2102 | 883435 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA] | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2105 | 883441 | RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2106 | 883434 | COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2107 | 883111 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2108 | 883110 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2109 | 883109 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2110 | 883909 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA | $ 2.622.400,00 | $ 2.622.400,00 |
| 2111 | 883908 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS | $ 2.622.400,00 | $ 2.622.400,00 |
| 2112 | 883904 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN | $ 2.622.400,00 | $ 2.622.400,00 |
| 2113 | 883351 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2114 | 950803 | EXAMEN PARA MAGNETICO GADOLINIO DTPA | $ 1.240.900,00 | $ 1.240.900,00 |
| 2115 | 883101 | ANGIORESONANCIA DE CEREBRO | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2116 | 67201 | RESECCION FISTULA TIROGLOSA | $ 2.000.800,00 | $ 2.000.800,00 |
| 2117 | 67001 | RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO | $ 2.000.800,00 | $ 2.000.800,00 |
| 2118 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 2120 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 2121 | 535264 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2122 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2124 | 625101 | ORQUIDOPEXIA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2125 | 640000 | CIRCUNCISION | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2126 | 644920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2127 | 703301 | EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2128 | 243302 | ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRACRAL | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2129 | 401101 | GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2130 | 311301 | TRAQUEOSTOMIA | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 2131 | 243104 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 2132 | 535101 | EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2133 | 541701 | LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 2134 | 471102 | APENDICECTOMIA | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 2135 | 389101 | IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO- FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 2136 | 340401 | TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2137 | 814100 | SUTURA HERIDA ESCROTO | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2138 | 541701 | DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2140 | 67001 | RESECCION QUISTE TIROGLOSO | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2141 | 459101 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2142 | 459201 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2143 | 459401 | ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2144 | 467001 | ENTERORRAFIA | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 2145 | 648100 | PREPUCIOTOMIA; INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 2146 | 644920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2147 | 431001 | GASTROSTOMIA; INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 2148 | 512101 | COLECISTECTOMIA | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2149 | 446602 | OPERACION ANTI REFLUJO | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2150 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA (EXCEPTO RECIDIVA);INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 2151 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2152 | 631010 | VARICOCELECTOMIA | $ 2.000.800,00 | $ 2.000.800,00 |
| 2153 | 619100 | ASPIRACION DE HIDROCELE | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2154 | 655103 | RESECCION GINECOMASTIA | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2155 | 12410 | CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INCLUYE ESQUIRLECTOMIA | $ 2.000.800,00 | $ 2.000.800,00 |
| 2157 | 12501 | CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION SECUESTRO | $ 1.022.000,00 | $ 1.022.000,00 |
| 2158 | 13110 | CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 2160 | 17001 | CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA INTRACEREBRAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2161 | 381102 | REVASCULARIZACION SUPRATENTORIAL E INFRATENTORIAL | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2162 | 381102 | ENDARTERECTOMIA DE VASO DE CUELLO | $ 3.766.900,00 | $ 3.766.900,00 |
| 2163 | 70200 | CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACION ADENOMAS HIPOFISIARIOS | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2164 | 76200 | CRANEOTOMÍA PARA EXTIRPACIÓN ADENOMAS HIPOFISIARIOS (VÍA TRANSESFENOIDAL) | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2167 | 75400 | CRANEOTOMIA PARA PINEALECTOMIA | $ 6.227.600,00 | $ 6.227.600,00 |
| 2168 | 15201 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA ANTERIOR | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 2169 | 15302 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA MEDIA | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 2170 | 17303 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA POSTERIOR | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2171 | 17303 | CRANEOTOMÍA PARA TUMORES DEL ÁNGULO PONTO CEREBELOSO | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2172 | 19201 | LOBECTOMIA | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 2173 | 19201 | HEMISFERECTOMIA | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2177 | 20203 | CORRECCION HUNDIMIENTO CRANEANO | $ 3.189.700,00 | $ 3.189.700,00 |
| 2182 | 20401 | CRANEOPLASTIA CON REMPLAZO OSEO | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2183 | 199401 | TRATAMIENTO PARA DESCOMPRESIÓN Y CORRECCIÓN ÓRBITARIA. | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2184 | 23201 | DERIVACION VENTRICULO ATRIAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2186 | 23403 | DERIVACIÓN VENTRÍCULO PLEURAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2187 | 22202 | DERIVACION VENTRICULO SUBARACNOIDEA CERVICAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2188 | 23201 | DERIVACIÓN SUBDURO ATRIAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2189 | 13106 | DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2191 | 24300 | ELIMINACIÓN DE DERIVACIÓN | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 2192 | 10200 | PUNCION VENTRICULAR | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 2193 | 30208 | LAMINECTOMIA PARA EXPLORACION DEL CANAL RAQUIDEO UNO O MAS SEGMENTOS EXTRADURAL SUBDURAL O INTRAMEDULAR CERVICAL DORSAL LUMBAR O SACRA | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 2194 | 30214 | UNO O MAS INTERESPACIOS CERVICAL TORAXICA O LUMBAR UNILATERAL | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2196 | 30220 | MICRODISCOIDECTOMÍA UNO O MÁS INTERESPACIOS | $ 6.227.800,00 | $ 6.227.800,00 |
| 2198 | 779134 | LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- UNO O DOS SEGMENTOS | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2199 | 31101 | LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- MÁS DE DOS SEGMENTOS | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2200 | 32001 | LAMINECTOMIA PARA CORDOTOMIA UNILATERAL EN UN TIEMPO CERVICAL O DORSAL | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2201 | 32001 | LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN UN TIEMPO- CERVICAL O DORSAL | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2202 | 32001 | LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMIA- BILATERAL- EN DOS TIEMPOS- CERVICAL O DORSAL | $ 6.227.800,00 | $ 6.227.800,00 |
| 2204 | 39304 | LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION EXTRADURALES | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 2205 | 39304 | LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN- INTRADURALES | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 2206 | 39401 | REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN- ESPINALES | $ 3.166.700,00 | $ 3.166.700,00 |
| 2207 | 39305 | INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN- ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO | $ 3.166.700,00 | $ 3.166.700,00 |
| 2208 | 39401 | REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL | $ 3.166.700,00 | $ 3.166.700,00 |
| 2211 | 30226 | DISQUECTOMIA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2212 | 805106 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2213 | 805106 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2214 | 805106 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS | $ 6.227.600,00 | $ 6.227.600,00 |
| 2215 | 805106 | CIRUGÍA DE GLOWARD | $ 6.227.600,00 | $ 6.227.600,00 |
| 2217 | 810203 | CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2218 | 805115 | DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VÍA ANTERIOR | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2220 | 30236 | DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2222 | 30208 | LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- UNO O DOS SEGMENTOS | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2223 | 30208 | LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MÁS DE DOS SEGMENTOS | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2224 | 393505 | LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA- CERVICAL- DORSAL O DORSO LUMBAR | $ 6.227.600,00 | $ 6.227.600,00 |
| 2226 | 861805 | INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR | $ 3.400.400,00 | $ 3.400.400,00 |
| 2227 | 45902 | ANASTOMOSIS MICROQUIRÚRGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2228 | 44101 | DESCOMPRESION NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMODICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO | $ 6.227.600,00 | $ 6.227.600,00 |
| 2229 | 44207 | DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA | $ 6.227.600,00 | $ 6.227.600,00 |
| 2232 | 93203 | MENINGES VERTEBRALES | $ 2.060.600,00 | $ 2.060.600,00 |
| 2233 | 41101 | NERVIO PERIFÉRICO SUPERFICIAL | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2234 | 41101 | NERVIO PERIFÉRICO PROFUNDO | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 2235 | 33101 | PUNCION LUMBAR | $ 69.800,00 | $ 69.800,00 |

## 5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

Se analiza la información que se calculó de tomar los ítems obteniendo un saldo diferencial entre los contratos de otras unidades, contratos que se han realizado y la propuesta presentada por parte de la empresa que nos da como valor de techo y tomar las decisiones para el proceso.

De acuerdo con el análisis de los valores que se presentan en el siguiente cuadro observamos que el valor de oferta está acorde con los contratos históricos que la entidad ha venido contratando.

Lo cual esta referenciado en el estudio de mercado que la empresa que envía la cotización la presenta con un SOAT -12% es cual hace un valor importante para la REGIONAL DE ASEURAMIENTO No 6.

| GRUPO / ITEM | CÓD. CUPS | DESCRIPCION | VR. DE REFERENCIA SECOPII | PRECIOS DE CATALOGO WEB | VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA | VR. DE MERCADO DE REFERENCIA | VR. PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA SI APLICA O NO) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890701 | CONSULTA URGENCIAS | $ 55.845,00 | - | $ 73.326,88 | $ 75.200,00 | $ 75.200,00 |
| 2 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | $ 49.045,00 | - | $ 54.987,84 | $ 56.400,00 | $ 56.400,00 |
| 3 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | $ 49.045,00 | - | $ 64.365,92 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 4 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | $ 150.000,00 | - | $ - | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 7 | 890263 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | $ 49.045,00 | - | $ 64.365,92 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 8 | 890363 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | $ 49.045,00 | - | $ 64.365,92 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 9 | 890279 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ - | - | $ 64.365,92 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 10 | 890379 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ - | - | $ 64.365,92 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 11 | 890260 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ 150.000,00 | - | $ 64.365,92 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 12 | 890360 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ 150.000,00 | - | $ 109.661,44 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 13 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ 150.000,00 | - | $ 64.365,92 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 14 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ 150.000,00 | - | $ 96.952,00 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 15 | 931001 | TERAPIA FISICA SESION | $ 28.500,00 | - | $ 28.631,36 | $ 28.400,00 | $ 28.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 890470 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | $ - | - | $ - | $ 72.900,00 | $ 72.900,00 |
| 21 | 890437 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECONCOLOGIA | $ - | - | $ - | $ 72.900,00 | $ 72.900,00 |
| 22 | 890454 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA | $ - | - | $ - | $ 72.900,00 | $ 72.900,00 |
| 24 | 890478 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | $ - | - | $ - | $ 72.900,00 | $ 72.900,00 |
| 26 | 930800 | ELECTROMIOGRAFIA CADA EXTREMIDAD | $ 65.546,42 | - | $ 78.900,16 | $ 80.900,00 | $ 80.900,00 |
| 27 | 891508 | NEUROCONDUCCION CADA NERVIO | $ 54.128,00 | - | $ 65.021,00 | $ 66.700,00 | $ 66.700,00 |
| 28 | 933801 | TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA SESION | $ 62.797,70 | - | $ 75.512,48 | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 29 | 894402 | PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO | $ 359.700,00 | - | $ 359.531,20 | $ 366.700,00 | $ 359.700,00 |
| 30 | 994107 | AUDIOMETRIA TONAL | $ - | - | $ 45.023,36 | $ 46.100,00 | $ 46.100,00 |
| 33 | 954629 | Potenciales evocados auditivos Umbrales (UMBRALES ELECTROFISIOLÓGICOS CON ESTÍMULO CLICK, UMBRALES DE FREQUENCUENCIA ESPECÍFICA, UMBRALES CON ESTADO ESTABLE) | $ - | - | $ 214.188,00 | $ 219.600,00 | $ 219.600,00 |
| 34 | 954629 | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS TOPODIAGNOSTICO | $ - | - | $ 214.188,80 | $ 219.600,00 | $ 219.600,00 |
| 35 | 954602 | ELECTROCOCLEOGRAFIA | $ - | - | $ 378.108,80 | $ 387.800,00 | $ 387.800,00 |
| 36 | 891402 | ELECTROENCEFALOGRAMA | $ - | - | $ - | $ 92.700,00 | $ 92.700,00 |
| 39 | 991411 | TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA - SESION (No incluye el medicamento TOXINA, cualquier utilizado será sujeto a cobro según requerimiento del paciente) | $ - | - | $ - | $ 543.000,00 | $ 543.000,00 |
| 48 | 90SA01 | SALA DE OBSERVACION URGENCIA | $ 133.000,00 | - | $ 133.000,00 | $ 137.300,00 | $ 137.300,00 |
| 49 | 107M01 | UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES ADULTO | $ 827.153,54 | - | $ 994.220,44 | $ 1.019.700,00 | $ 1.019.700,00 |
| 50 | 110A01 | UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO | $ 1.537.697,69 | - | $ 1.848.361,92 | $ 1.895.600,00 | $ 1.895.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52 | 108A01 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL | $ 1.637.697,80 | - | $ 1.848.361,92 | $ 1.898.000,00 | $ 1.898.000,00 |
| 53 | 108M01 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL | $ 827.153,54 | - | $ 994.229,44 | $ 1.019.700,00 | $ 1.019.700,00 |
| 54 | 882296 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | $ 206.100,00 | - | $ 211.875,36 | $ 217.000,00 | $ 217.000,00 |
| 55 | 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR (INDIVIDUAL) | $ 390.741,24 | - | $ - | $ 252.300,00 | $ 252.300,00 |
| 57 | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | $ 390.741,24 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 58 | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS | $ 390.741,24 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 59 | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA | $ 390.741,24 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 61 | 882232 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS | $ 390.741,24 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 62 | 882232 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | $ 390.741,24 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 63 | 882212 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | $ 409.600,00 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 64 | 882203 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS | $ 390.741,24 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 65 | 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | $ 390.741,24 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 66 | 882307 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | $ 390.741,24 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 67 | 882296 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL | $ 188.200,00 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 68 | 882294 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS | $ 409.600,00 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 70 | 882132 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO | $ 390.741,24 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |
| 71 | 882112 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | $ 390.741,24 | - | $ 610.547,36 | $ 626.100,00 | $ 626.100,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73 | 881640 | ECOGRAFIA DE CALCANEO | $ 156.100,00 | - | $ 156.161,12 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 74 | 881630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA | $ 129.929,92 | - | $ 156.161,12 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 75 | 881622 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE | $ 129.929,92 | - | $ 156.161,12 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 76 | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | $ 129.929,92 | - | $ 156.161,12 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 77 | 881620 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA | $ 129.929,92 | - | $ 156.161,12 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 78 | 881613 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | $ 129.929,92 | - | $ 156.161,12 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 79 | 881612 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | $ 129.929,92 | - | $ 156.161,12 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 80 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | $ 129.929,92 | - | $ 156.161,12 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 81 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | $ 129.929,92 | - | $ 156.161,12 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 82 | 881603 | ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES | $ 129.929,92 | - | $ 156.161,12 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 83 | 881211 | ECOGRAFIA DE PERICARDIO PLEURA O TORAX | $ 113.220,10 | - | $ 136.053,00 | $ 139.600,00 | $ 139.600,00 |
| 84 | 881201 | SONOMAMOGRAFIA O ECOGRAFIA DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA | $ 139.994,24 | - | $ 156.926,08 | $ 161.000,00 | $ 161.000,00 |
| 85 | 881302 | ECOGRAFIA DINAMICA MODO B OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO | $ 200.114,23 | - | $ 204.136,04 | $ 209.400,00 | $ 209.400,00 |
| 86 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR | $ 135.995,40 | - | $ 196.279,16 | $ 154.800,00 | $ 154.800,00 |
| 87 | 881403 | CONTROL DE OVULACION CON ECO VAGINAL | $ 84.787,47 | - | $ 101.956,24 | $ 104.500,00 | $ 104.500,00 |
| 88 | 881402 | CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL | $ 80.271,11 | - | $ 80.487,36 | $ 81.800,00 | $ 81.800,00 |
| 89 | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN CARA | $ 146.800,00 | - | $ 146.820,80 | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 90 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO | $ 123.692,44 | - | $ 146.820,80 | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 91 | 881301 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | $ 123.692,44 | - | $ 146.820,80 | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 92 | 881151 | ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | $ - | - | $ 146.820,80 | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93 | 881141 | ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 123.692,44 | - | $ 148.620,80 | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 94 | 881131 | ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 123.692,44 | - | $ 148.620,80 | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 95 | 881802 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 120.929,92 | - | $ 148.620,80 | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 96 | 881801 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 120.929,92 | - | $ 148.620,80 | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 97 | 881521 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 123.692,44 | - | $ 148.620,80 | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 98 | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 123.692,44 | - | $ 148.620,80 | $ 152.500,00 | $ 152.500,00 |
| 99 | 881511 | ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR VARICOCELE TORCION CON ANALISIS DOPPLER | $ 167.354,81 | - | $ 201.507,04 | $ 208.200,00 | $ 208.200,00 |
| 100 | 881501 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | $ - | - | $ 175.096,56 | $ 179.600,00 | $ 179.600,00 |
| 101 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL) | $ 140.662,21 | - | $ 175.096,56 | $ 179.600,00 | $ 179.600,00 |
| 102 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL INCLUYE: HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS | $ 288.000,00 | - | $ 288.936,32 | $ 296.300,00 | $ 296.300,00 |
| 103 | 881305 | ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES | $ 190.824,66 | - | $ 229.488,00 | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 104 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA | $ 120.309,40 | - | $ 144.686,72 | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 105 | 881382 | ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO | $ 148.800,00 | - | $ 144.686,72 | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 106 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES | $ 190.824,66 | - | $ 229.488,00 | $ 235.300,00 | $ 235.300,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS | | | | | |
| 107 | 881300 | ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER | $ 152.700,00 | - | $ 198.671,04 | $ 203.700,00 | $ 203.700,00 |
| 108 | 881435 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL CON DOPPLER | $ 166.403,33 | - | $ 200.080,40 | $ 266.700,00 | $ 266.700,00 |
| 109 | 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | $ 90.271,11 | - | $ 152.773,44 | $ 156.700,00 | $ 156.700,00 |
| 110 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | $ 81.404,43 | - | $ 152.773,44 | $ 156.700,00 | $ 156.700,00 |
| 111 | 881402 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA | $ 99.271,11 | - | $ 90.497,36 | $ 122.400,00 | $ 122.400,00 |
| 112 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA | $ 81.404,43 | - | $ 97.696,32 | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 113 | 881302 | ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFIA OCULAR | $ 200.114,23 | - | $ 204.135,04 | $ 257.800,00 | $ 257.800,00 |
| 114 | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PEÑASCO CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS | $ 566.246,18 | - | $ 683.109,28 | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 115 | 879910 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | $ 751.352,28 | - | $ 755.869,04 | $ 926.300,00 | $ 926.300,00 |
| 116 | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL | $ 566.246,18 | - | $ 683.109,28 | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 117 | 879421 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA | $ 531.000,00 | - | $ 531.100,80 | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |
| 118 | 879523 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) | $ 204.600,00 | - | $ 531.100,80 | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |
| 119 | 879522 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL) | $ 176.420,00 | - | $ 531.100,80 | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |
| 120 | 879520 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | $ 441.696,30 | - | $ 531.100,80 | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 121 | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | $ 441.696,30 | - | $ 531.100,80 | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |
| 122 | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN TOTAL | $ 852.900,00 | - | $ 852.602,50 | $ 874.400,00 | $ 874.400,00 |
| 123 | 879460 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS | $ 461.077,63 | - | $ 579.293,28 | $ 594.100,00 | $ 594.100,00 |
| 124 | 879410 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | $ 610.321,75 | - | $ 733.705,92 | $ 752.400,00 | $ 752.400,00 |
| 125 | 879301 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX | $ 648.000,00 | - | $ 647.811,84 | $ 664.300,00 | $ 664.300,00 |
| 126 | 870132 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) | $ 568.245,18 | - | $ 683.109,28 | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 127 | 879102 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE | $ 568.245,18 | - | $ 683.109,28 | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 128 | 879102 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE | $ 568.245,18 | - | $ 683.109,28 | $ 694.100,00 | $ 694.100,00 |
| 129 | 870101 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO | $ 579.600,00 | - | $ 579.293,28 | $ 594.100,00 | $ 594.100,00 |
| 130 | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR ESPACIO ADICIONAL | $ 115.340,50 | - | $ 138.785,50 | $ 142.200,00 | $ 142.200,00 |
| 131 | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR HASTA TRES ESPACIOS | $ 461.077,63 | - | $ 579.293,28 | $ 594.100,00 | $ 594.100,00 |
| 132 | 870121 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES | $ 441.696,30 | - | $ 531.100,80 | $ 544.500,00 | $ 544.500,00 |
| 133 | 870131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | $ 568.245,18 | - | $ 683.109,28 | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 134 | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ 568.245,18 | - | $ 683.109,28 | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 135 | 879116 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | $ 303.099,34 | - | $ 364.446,80 | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |
| 136 | 879113 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | $ 650.496,37 | - | $ 782.007,68 | $ 801.900,00 | $ 801.900,00 |
| 137 | 879112 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | $ 568.245,18 | - | $ 683.109,28 | $ 700.500,00 | $ 700.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 138 | 879111 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | $ 617.816,72 | - | $ 622.586,16 | $ 638.400,00 | $ 638.400,00 |
| 139 | 873501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS RADIOGRAFIAS | $ 235.755,87 | - | $ 186.635,84 | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 140 | 873501 | PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROFANOS RADIOGRAFIAS | $ 235.755,87 | - | $ 186.635,84 | $ 67.100,00 | $ 67.100,00 |
| 141 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | $ 89.584,71 | - | $ 104.034,56 | $ 108.700,00 | $ 108.700,00 |
| 142 | 871129 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | $ 67.132,22 | - | $ 80.048,64 | $ 82.700,00 | $ 82.700,00 |
| 143 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | $ 67.132,22 | - | $ 80.048,64 | $ 82.700,00 | $ 82.700,00 |
| 144 | 871121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A, O A.P, Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO | $ 74.215,48 | - | $ 89.291,76 | $ 91.500,00 | $ 91.500,00 |
| 145 | 871111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | $ 89.300,09 | - | $ 89.291,76 | $ 91.500,00 | $ 91.500,00 |
| 146 | 871062 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS) | $ 135.700,00 | - | $ 131.082,40 | $ 135.000,00 | $ 135.000,00 |
| 147 | 871061 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) | $ 169.525,85 | - | $ 131.082,40 | $ 135.000,00 | $ 135.000,00 |
| 148 | 871070 | PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN | $ 38.376,57 | - | $ 46.116,16 | $ 47.300,00 | $ 47.300,00 |
| 149 | 871080 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | $ 141.050,52 | - | $ 169.493,28 | $ 173.900,00 | $ 173.900,00 |
| 150 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | $ 81.404,43 | - | $ 97.696,32 | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 151 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $ 104.557,11 | - | $ 125.672,00 | $ 128.900,00 | $ 128.900,00 |
| 152 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | $ 83.635,09 | - | $ 100.065,44 | $ 103.300,00 | $ 103.300,00 |
| 153 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | $ 85.736,85 | - | $ 102.941,76 | $ 105.600,00 | $ 105.600,00 |
| 154 | 870802 | RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO | $ 92.505,03 | - | $ 94.000,08 | $ 96.400,00 | $ 96.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 155 | 870601 | RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | $ 94.100,00 | - | $ 94.000,08 | $ 98.400,00 | $ 98.400,00 |
| 156 | 870602 | XERO RADIOGRAFIA DE CUELLO | $ 92.605,03 | - | $ 94.080,08 | $ 114.000,00 | $ 114.000,00 |
| 157 | 870110 | TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS | $ 303.089,34 | - | $ 364.448,80 | $ 373.700,00 | $ 373.700,00 |
| 158 | 873444 | PROYECCIONES ADICIONALES | $ 27.487,21 | - | $ 33.221,12 | $ 34.000,00 | $ 34.000,00 |
| 159 | 870007 | RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ 87.536,19 | - | $ 105.236,64 | $ 107.900,00 | $ 107.900,00 |
| 160 | 870006 | RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS | $ 87.536,19 | - | $ 105.236,64 | $ 107.900,00 | $ 107.900,00 |
| 161 | 870005 | RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | $ 87.536,19 | - | $ 105.236,64 | $ 107.900,00 | $ 107.900,00 |
| 162 | 870003 | RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRANEO | $ 87.766,54 | - | $ 128.294,72 | $ 131.600,00 | $ 131.600,00 |
| 163 | 870001 | RADIOGRAFÍA DE CRANEO SIMPLE | $ 76.435,56 | - | $ 91.785,20 | $ 94.200,00 | $ 94.200,00 |
| 164 | 870131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM) | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 165 | 870108 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 166 | 870103 | RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 167 | 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 168 | 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 169 | 870106 | RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 170 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 171 | 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 172 | 870004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 173 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA), ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) | $ 81.000,00 | - | $ 103.425,60 | $ 106.300,00 | $ 106.300,00 |
| 174 | 873002 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR | $ 236.765,67 | - | $ 280.253,76 | $ 290.600,00 | $ 290.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 176 | 873305 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) | $ 109.625,95 | - | $ 131.582,40 | $ 135.000,00 | $ 135.000,00 |
| 177 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA | $ 94.100,00 | - | $ 94.000,00 | $ 96.400,00 | $ 96.400,00 |
| 178 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNELOBLICUAS | $ 27.487,21 | - | $ 33.221,12 | $ 34.000,00 | $ 34.000,00 |
| 179 | 873443 | RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR | $ 30.656,61 | - | $ 36.827,36 | $ 37.800,00 | $ 37.800,00 |
| 180 | 873411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | $ 57.511,70 | - | $ 69.174,24 | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 181 | 871091 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | $ 69.100,00 | - | $ 69.174,24 | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 182 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL | $ 82.884,51 | - | $ 99.772,64 | $ 102.200,00 | $ 102.200,00 |
| 183 | 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 184 | 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 185 | 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 186 | 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 187 | 873121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 188 | 873111 | RADIOGRAFÍA DE HOMOPLATO | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 189 | 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | $ 52.331,42 | - | $ 62.945,28 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 190 | 873335 | RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) | $ 52.800,00 | - | $ 62.945,28 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 191 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL) | $ 52.331,42 | - | $ 62.945,28 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 192 | 873210 | RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO | $ 52.331,42 | - | $ 62.945,28 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 193 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE MUÑECA | $ 52.331,42 | - | $ 62.945,28 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 194 | 873205 | RADIOGRAFÍA DE CODO | $ 52.331,42 | - | $ 62.945,28 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 195 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | $ 62.800,00 | - | $ 62.945,28 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 196 | 873122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO | $ 52.331,42 | - | $ 62.945,28 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 197 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA) | $ 52.331,42 | - | $ 62.945,28 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 198 | 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | $ 52.331,42 | - | $ 62.945,28 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 199 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA) | $ 52.331,42 | - | $ 62.945,28 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 200 | 877816 | PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 314.300,00 | - | $ 628.576,56 | $ 322.300,00 | $ 322.300,00 |
| 201 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ 9.620,52 | - | $ 156.920,08 | $ 161.000,00 | $ 161.000,00 |
| 202 | 903105 | ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO | $ 66.883,58 | - | $ 170.674,88 | $ 81.200,00 | $ 81.200,00 |
| 203 | 903103 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H | $ 56.300,00 | - | $ 51.689,44 | $ 53.000,00 | $ 53.000,00 |
| 204 | 903109 | ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H | $ 113.226,16 | - | $ 138.053,60 | $ 139.000,00 | $ 139.000,00 |
| 208 | 903801 | ACIDO URICO | $ 17.336,09 | - | $ 20.872,48 | $ 21.400,00 | $ 21.400,00 |
| 209 | 905201 | ACIDO VALPROICO | $ 64.912,10 | - | $ 78.136,20 | $ 80.100,00 | $ 80.100,00 |
| 210 | 903113 | ACIDO VANILMANDELICO VMA EN ORINA DE 24 H | $ 95.866,07 | - | $ 115.181,12 | $ 118.200,00 | $ 118.200,00 |
| 212 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA ADA | $ 17.336,09 | - | $ 20.872,48 | $ 21.400,00 | $ 21.400,00 |
| 213 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA ACTH | $ 84.400,00 | - | $ 84.473,44 | $ 86.600,00 | $ 86.600,00 |
| 214 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO | $ 50.100,00 | - | $ 34.641,76 | $ 19.100,00 | $ 19.100,00 |
| 216 | 901103 | COLORACION ALBERT LOEFFLER Y LECTURA | $ 18.289,57 | - | $ 22.074,56 | $ 22.500,00 | $ 22.500,00 |
| 217 | 903803 | ALBUMINA | $ 26.007,13 | - | $ 12.567,20 | $ 12.900,00 | $ 12.900,00 |
| 218 | 905705 | ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES | $ 42.076,87 | - | $ 50.467,36 | $ 51.800,00 | $ 51.800,00 |
| 220 | 903402 | ALDOLASA | $ 41.759,41 | - | $ 50.169,52 | $ 51.500,00 | $ 51.500,00 |
| 221 | 904801 | ALDOSTERONA | $ 138.596,98 | - | $ 166.542,72 | $ 170.800,00 | $ 170.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 224 | 906902 | ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO | $ 86.201,87 | - | $ 104.560,95 | $ 107.200,00 | $ 107.200,00 |
| 227 | 903805 | AMILASA | $ 20.086,81 | - | $ 24.200,10 | $ 24.800,00 | $ 24.800,00 |
| 228 | 906309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA | $ 377.100,00 | - | $ 92.866,00 | $ 95.300,00 | $ 95.300,00 |
| 229 | 906309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE | $ 377.100,00 | - | $ 92.866,00 | $ 30.100,00 | $ 30.100,00 |
| 230 | 906309 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE | $ 377.100,00 | - | $ 92.866,00 | $ 89.100,00 | $ 89.100,00 |
| 232 | 903902 | AMONIO | $ 40.173,61 | - | $ 48.301,76 | $ 49.500,00 | $ 49.500,00 |
| 233 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | $ 131.515,72 | - | $ 158.128,19 | $ 162.100,00 | $ 162.100,00 |
| 237 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A POR EIA | $ 115.029,40 | - | $ 138.239,29 | $ 141.900,00 | $ 141.900,00 |
| 238 | 906411 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 73.263,36 | - | $ 88.079,68 | $ 90.400,00 | $ 90.400,00 |
| 239 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS POR IFI | $ 129.600,00 | - | $ 129.715,36 | $ 133.100,00 | $ 133.100,00 |
| 240 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES CANCA O PANCA POR EIA | $ 82.864,51 | - | $ 99.663,36 | $ 102.200,00 | $ 102.200,00 |
| 241 | 906417 | DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 79.184,51 | - | $ 251.234,72 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 242 | 906417 | DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 79.184,31 | - | $ 251.234,72 | $ 97.600,00 | $ 97.600,00 |
| 245 | 906422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 81.404,43 | - | $ 173.310,08 | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 246 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AMA POR EIA | $ 53.200,00 | - | $ 63.273,12 | $ 64.900,00 | $ 64.900,00 |
| 247 | 906435 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS ASMA POR EIA | $ 129.100,00 | - | $ 82.830,00 | $ 84.400,00 | $ 84.400,00 |
| 249 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SSA RO SSB LA RNP Y SM | $ 157.099,97 | - | $ 186.835,84 | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 255 | 906454 | RO SSA ANTICUERPOS POR EIA | $ 118.195,00 | - | $ 142.054,00 | $ 145.600,00 | $ 145.600,00 |
| 257 | 906456 | SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 118.195,00 | - | $ 142.054,00 | $ 145.600,00 | $ 145.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 260 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS POR EIA | $ 76.118,42 | - | $ 91.467,30 | $ 93.800,00 | $ 93.800,00 |
| 260 | 906403 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EIA | $ 91.500,00 | - | $ 91.467,30 | $ 93.800,00 | $ 93.800,00 |
| 261 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES | $ 20.403,97 | - | $ 60.392,80 | $ 25.200,00 | $ 25.200,00 |
| 262 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS Y TOTALES | $ 20.403,97 | - | $ 60.392,80 | $ 46.100,00 | $ 46.100,00 |
| 263 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION | $ 43.662,37 | - | $ 43.821,28 | $ 46.000,00 | $ 46.000,00 |
| 264 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA | $ 52.999,00 | - | $ 52.464,40 | $ 53.800,00 | $ 53.800,00 |
| 265 | 906604 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA 153 | $ 198.813,62 | - | $ 237.902,56 | $ 244.000,00 | $ 244.000,00 |
| 266 | 906606 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 199 | $ 159.002,93 | - | $ 191.130,72 | $ 196.000,00 | $ 196.000,00 |
| 267 | 906605 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125 | $ 159.002,93 | - | $ 191.130,72 | $ 196.000,00 | $ 196.000,00 |
| 268 | 906303 | ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR SANGRE U OTRA MUESTRA PRUEBA DIRECTA POLIVALENTE PARA MENINGITIS | $ 174.456,06 | - | $ 209.708,32 | $ 215.100,00 | $ 215.100,00 |
| 269 | 906403 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACECEA | $ 131.515,72 | - | $ 158.126,16 | $ 162.100,00 | $ 162.100,00 |
| 270 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA | $ 160.271,57 | - | $ 192.660,64 | $ 197.600,00 | $ 197.600,00 |
| 273 | 906208 | DENGUE; ANTICUERPOS IG M + | $ 109.843,11 | - | $ 131.960,98 | $ 135.300,00 | $ 135.300,00 |
| 274 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | $ 11.417,76 | - | $ 13.769,28 | $ 14.100,00 | $ 14.100,00 |
| 279 | 906929 | BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA | $ 39.856,45 | - | $ 87.314,72 | $ 89.600,00 | $ 89.600,00 |
| 281 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 10.783,44 | - | $ 29.833,44 | $ 13.400,00 | $ 13.400,00 |
| 282 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 10.783,44 | - | $ 29.833,44 | $ 17.200,00 | $ 17.200,00 |
| 283 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | $ 64.128,68 | - | $ 205.555,08 | $ 66.700,00 | $ 66.700,00 |
| 285 | 906021 | CALCITONINA | $ 150.333,89 | - | $ 180.749,12 | $ 185.300,00 | $ 185.300,00 |
| 288 | 903005 | CALCULO RENAL ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO | $ 78.232,82 | - | $ 94.080,08 | $ 96.400,00 | $ 96.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 290 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREFINEFRINA EN ORINA DE 24 H | $ 99.000,00 | - | $ 40.096,72 | $ 50.000,00 | $ 50.000,00 |
| 291 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ 9.520,52 | - | $ 106.020,08 | $ 11.800,00 | $ 11.800,00 |
| 293 | 905502 | CICLOSPORINA A Y METABOLITOS | $ 115.300,00 | - | $ 115.181,12 | $ 118.200,00 | $ 118.200,00 |
| 294 | 905109 | CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES | $ 65.300,00 | - | $ 79.228,00 | $ 81.200,00 | $ 81.200,00 |
| 295 | 905206 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMVG POR EIA | $ 82.600,00 | - | $ 82.500,40 | $ 84.700,00 | $ 84.700,00 |
| 296 | 905208 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMVM POR EIA | $ 82.600,00 | - | $ 82.500,40 | $ 84.700,00 | $ 84.700,00 |
| 300 | 903813 | CLORO CLORURO | $ 11.734,92 | - | $ 14.097,12 | $ 14.500,00 | $ 14.500,00 |
| 301 | 902049 | TIEMPO DE COAGULACION | $ 21.038,29 | - | $ 89.084,06 | $ 18.700,00 | $ 18.700,00 |
| 302 | 902041 | RETRACCION DE COAGULO | $ 16.388,61 | - | $ 19.970,40 | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |
| 303 | 905730 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA | $ 84.128,66 | - | $ 205.555,58 | $ 90.700,00 | $ 90.700,00 |
| 306 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL | $ 26.007,13 | - | $ 31.254,09 | $ 32.000,00 | $ 32.000,00 |
| 307 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO | $ 36.800,00 | - | $ 36.827,36 | $ 37.800,00 | $ 37.800,00 |
| 308 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | $ 31.504,57 | - | $ 37.920,16 | $ 38.900,00 | $ 38.900,00 |
| 309 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA | $ 37.424,80 | - | $ 44.914,08 | $ 46.100,00 | $ 46.100,00 |
| 310 | 903420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ 37.424,80 | - | $ 141.954,72 | $ 46.100,00 | $ 46.100,00 |
| 315 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50 | $ 76.667,15 | - | $ 94.855,04 | $ 97.200,00 | $ 97.200,00 |
| 317 | 911004 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA | $ 10.135,33 | - | $ 50.159,52 | $ 14.100,00 | $ 14.100,00 |
| 318 | 911004 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA | $ 19.139,33 | - | $ 50.159,52 | $ 23.700,00 | $ 23.700,00 |
| 319 | 901205 | COPROCULTIVO | $ 81.933,03 | - | $ 98.401,28 | $ 101.000,00 | $ 101.000,00 |
| 320 | 907002 | COPROLOGICO | $ 10.254,84 | - | $ 12.348,04 | $ 12.600,00 | $ 12.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 321 | 907000 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | $ 18.600,00 | - | $ 18.686,88 | $ 19.100,00 | $ 19.100,00 |
| 322 | 903421 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H | $ 74.600,00 | - | $ 37.920,16 | $ 38.900,00 | $ 38.900,00 |
| 323 | 907004 | COPROSCOPICO | $ 40.173,81 | - | $ 48.301,76 | $ 49.500,00 | $ 49.500,00 |
| 325 | 904605 | CORTISOL | $ 88.200,00 | - | $ 86.079,68 | $ 90.400,00 | $ 90.400,00 |
| 326 | 904301 | CORTISOL PRUEBA DE ESTIMULACION | $ 111.200,00 | - | $ 112.338,84 | $ 115.200,00 | $ 115.200,00 |
| 327 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK | $ 23.787,01 | - | $ 28.631,36 | $ 29.400,00 | $ 29.400,00 |
| 328 | 903820 | CREATIN QUINASA FRACCION MB POR METODO INMUNOLOGICO | $ 67.611,70 | - | $ 69.174,24 | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 329 | 903819 | CREATIN QUINASA FRACCION MB POR ESPECTOFOTOMETRIA | $ 40.200,00 | - | $ 40.215,04 | $ 41.200,00 | $ 41.200,00 |
| 330 | 903823 | CREATININA DEPURACION | $ 23.787,01 | - | $ 28.631,36 | $ 29.400,00 | $ 29.400,00 |
| 331 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 14.800,80 | - | $ 17.921,92 | $ 18.300,00 | $ 18.300,00 |
| 333 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA | $ 94.936,59 | - | $ 114.197,60 | $ 117.000,00 | $ 117.000,00 |
| 334 | 905917 | CRIOGLOBULINAS | $ 18.100,00 | - | $ 18.686,88 | $ 19.100,00 | $ 19.100,00 |
| 335 | 906001 | AGLUTININAS AL FRIO | $ 66.100,00 | - | $ 34.641,76 | $ 16.400,00 | $ 16.400,00 |
| 336 | 906314 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO | $ 50.000,00 | - | $ 50.159,52 | $ 51.500,00 | $ 51.500,00 |
| 337 | 901208 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO | $ 40.490,77 | - | $ 46.736,88 | $ 60.000,00 | $ 60.000,00 |
| 338 | 901109 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA | $ 39.473,41 | - | $ 24.260,16 | $ 24.800,00 | $ 24.800,00 |
| 339 | 901102 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | $ 35.300,00 | - | $ 35.406,72 | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 340 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) | $ 25.089,97 | - | $ 30.816,96 | $ 31.700,00 | $ 31.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MÉTODO AUTOMÁTICO | | | | | |
| 341 | 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA EXCLUYE:TOMA DE MUESTRA | $ 85.738,95 | - | $ 166.777,76 | $ 84.700,00 | $ 84.700,00 |
| 343 | 901230 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO | $ 89.300,00 | - | $ 86.251,76 | $ 91.500,00 | $ 91.500,00 |
| 344 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES | $ 41.759,41 | - | $ 72.760,46 | $ 74.700,00 | $ 74.700,00 |
| 345 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA Y HECES | $ 41.759,41 | - | $ 72.760,46 | $ 51.500,00 | $ 51.500,00 |
| 346 | 902002 | AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | $ 29.707,33 | - | $ 201.075,20 | $ 209.300,00 | $ 209.300,00 |
| 347 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | $ 85.600,00 | - | $ 85.566,24 | $ 87.700,00 | $ 87.700,00 |
| 348 | 904609 | DEHIDROEPINANDR OSTERONA SULFATO EPINANDROSTERON A DHEASO4 | $ 94.302,27 | - | $ 113.432,64 | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |
| 349 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA LDH | $ 16.289,57 | - | $ 22.074,56 | $ 22.600,00 | $ 22.600,00 |
| 352 | 905803 | DIGOXINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ 89.135,79 | - | $ 99.275,69 | $ 99.700,00 | $ 99.700,00 |
| 353 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS | $ 11.417,76 | - | $ 13.769,20 | $ 14.100,00 | $ 14.100,00 |
| 354 | 904506 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG (PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO) | $ 59.111,30 | - | $ 60.213,28 | $ 61.800,00 | $ 61.800,00 |
| 357 | 902210 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA | $ 16.386,61 | - | $ 19.570,40 | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |
| 360 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 | $ 89.135,79 | - | $ 95.275,68 | $ 98.700,00 | $ 98.700,00 |
| 362 | 904109 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA | $ 209.114,23 | - | $ 251.234,72 | $ 257.600,00 | $ 257.600,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 363 | 906910 | FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA | $ 17.020,93 | - | $ 32.346,66 | $ 33.200,00 | $ 33.200,00 |
| 364 | 911016 | HEMOCLASIFICACIO N FACTOR RH FACTOR D EN LAMINA O TUBO | $ 32.773,21 | - | $ 29.287,04 | $ 30.100,00 | $ 30.100,00 |
| 366 | 908316 | FENILALANINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE | $ 211.200,00 | - | $ 29.287,04 | $ 30.100,00 | $ 30.100,00 |
| 367 | 905210 | FENITOINA LIBRE Y TOTAL CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ 101.174,07 | - | $ 121.519,36 | $ 124.700,00 | $ 124.700,00 |
| 368 | 903018 | FERRITINA | $ 59.097,50 | - | $ 71.032,00 | $ 72.900,00 | $ 72.900,00 |
| 369 | 904105 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) | $ 209.114,23 | - | $ 113.432,64 | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |
| 370 | 905422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 61.494,43 | - | $ 173.318,08 | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 371 | 903635 | FOSFORO INORGANICO FOSFATOS | $ 20.721,13 | - | $ 24.915,84 | $ 25.500,00 | $ 25.500,00 |
| 373 | 907006 | FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS | $ 23.468,85 | - | $ 28.194,24 | $ 29.000,00 | $ 29.000,00 |
| 374 | 903639 | GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO | $ 57.511,70 | - | $ 69.174,24 | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 376 | 906624 | GASTRINA | $ 141.982,01 | - | $ 170.695,36 | $ 175.000,00 | $ 175.000,00 |
| 378 | 903418 | GLISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE | $ - | - | $ 144.686,72 | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 377 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $ 16.600,00 | - | $ 16.686,88 | $ 19.100,00 | $ 19.100,00 |
| 380 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 36.473,41 | - | $ 15.854,56 | $ 16.400,00 | $ 16.400,00 |
| 381 | 907008 | GRASAS NEUTRAS EN HECES SUDAN III | $ 21.580,77 | - | $ 26.445,76 | $ 27.100,00 | $ 27.100,00 |
| 383 | 902211 | HEMATOCRITO | $ 4.651,68 | - | $ 5.573,28 | $ 5.700,00 | $ 5.700,00 |
| 384 | 911017 | HEMOCLASIFICACIO N GRUPO ABO Y FACTOR RH | $ 13.637,66 | - | $ 39.340,80 | $ 40.400,00 | $ 40.400,00 |
| 386 | 911019 | HEMOCLASIFICACIO N GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA | $ 36.473,41 | - | $ 43.821,28 | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 388 | 902213 | HEMOGLOBINA | $ 44.566,13 | - | $ 11.474,40 | $ 11.800,00 | $ 11.800,00 |
| 390 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES | $ 56.560,22 | - | $ 68.081,44 | $ 69.800,00 | $ 69.800,00 |
| 392 | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $ 13.329,72 | - | $ 15.954,88 | $ 16.400,00 | $ 16.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 393 | 906426 | HEMOSIDERINA EN ORINA | $ 58.463,16 | - | $ 70.267,94 | $ 72.100,00 | $ 72.100,00 |
| 394 | 906210 | HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA | $ 91.236,39 | - | $ 134.195,84 | $ 137.600,00 | $ 137.600,00 |
| 395 | 906218 | HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M ANTI HVAM | $ 111.640,36 | - | $ 109.607,84 | $ 112.500,00 | $ 112.500,00 |
| 396 | 906221 | HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTICORE HBC & | $ 106.900,00 | - | $ 106.796,56 | $ 109.500,00 | $ 109.500,00 |
| 397 | 906220 | HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M ANTICORE HBCM | $ 88.654,93 | - | $ 134.195,84 | $ 137.600,00 | $ 137.600,00 |
| 398 | 906222 | HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTIHBE | $ 134.300,00 | - | $ 134.195,84 | $ 137.600,00 | $ 137.600,00 |
| 399 | 906223 | HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTIHBS | $ 134.300,00 | - | $ 134.195,84 | $ 137.600,00 | $ 137.600,00 |
| 401 | 906317 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS & | $ 111.640,36 | - | $ 134.195,84 | $ 137.600,00 | $ 137.600,00 |
| 402 | 906318 | HEPATITIS B ANTIGENO E AG HBE | $ 111.640,36 | - | $ 134.195,84 | $ 137.600,00 | $ 137.600,00 |
| 404 | 906226 | HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTIHVD | $ 109.700,00 | - | $ 109.607,84 | $ 112.500,00 | $ 112.500,00 |
| 406 | 906225 | HEPATITIS C ANTICUERPO ANTIHVC S | $ 125.595,49 | - | $ 150.915,68 | $ 154.800,00 | $ 154.800,00 |
| 407 | 906228 | HERPES I ANTICUERPOS IG G | $ 98.319,63 | - | $ 118.240,56 | $ 121.300,00 | $ 121.300,00 |
| 408 | 906230 | HERPES II ANTICUERPOS IG G | $ 98.319,63 | - | $ 118.240,56 | $ 121.300,00 | $ 121.300,00 |
| 409 | 906229 | HERPES I ANTICUERPOS IG M | $ 98.319,63 | - | $ 212.549,60 | $ 121.300,00 | $ 121.300,00 |
| 415 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH | $ 17.900,00 | - | $ 17.921,92 | $ 18.300,00 | $ 18.300,00 |
| 416 | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA INMUNODIFUSION | $ 142.800,00 | - | $ 111.247,04 | $ 114.000,00 | $ 114.000,00 |
| 417 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 113.023,40 | - | $ 50.467,36 | $ 109.500,00 | $ 109.500,00 |
| 418 | 906233 | HTLVI Y II ANTICUERPOS ANTI HTLVI TOTALES CONFIRMATIVO | $ 380.100,00 | - | $ 138.239,20 | $ 141.900,00 | $ 141.900,00 |
| 421 | 906627 | INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO | $ 52.331,42 | - | $ 62.616,00 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 422 | 906631 | INMUNOGLOBULINA M IGM CUANTITATIVA POR IDR | $ 62.800,00 | - | $ 40.980,00 | $ 42.000,00 | $ 42.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 424 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E IG E TOTAL POR EIA | $ 76.900,00 | - | $ 76.900,16 | $ 80.900,00 | $ 80.900,00 |
| 425 | 903812 | IONTOFORESIS CLORO | $ - | - | $ 146.981,50 | $ 150.700,00 | $ 150.700,00 |
| 426 | 911034 | ISOAGLUTININAS | $ - | - | $ 31.254,08 | $ 32.000,00 | $ 32.000,00 |
| 428 | 906026 | LEGIONELLA ANTIGUERPOS IG G SEROTIPOS 114 | $ 358.300,00 | - | $ 145.779,52 | $ 149.500,00 | $ 149.500,00 |
| 429 | 906322 | LEGIONELLA ANTIGENO | $ 259.500,00 | - | $ 145.779,52 | $ 149.500,00 | $ 149.500,00 |
| 430 | 906121 | LEISHMANIA MUCOCUTANEA VICERAL ANTICUERPOS POR IFI | $ 92.800,00 | - | $ 20.872,48 | $ 21.400,00 | $ 21.400,00 |
| 432 | 902210 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ 24.738,40 | - | $ 45.788,32 | $ 9.200,00 | $ 9.200,00 |
| 433 | 902216 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ 24.738,40 | - | $ 45.788,32 | $ 7.200,00 | $ 7.200,00 |
| 434 | 902216 | LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL | $ 24.738,40 | - | $ 45.788,32 | $ 50.500,00 | $ 50.500,00 |
| 435 | 906711 | LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 193.600,00 | - | $ 101.193,28 | $ 103.800,00 | $ 103.800,00 |
| 436 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 158.100,00 | - | $ 158.126,16 | $ 162.100,00 | $ 162.100,00 |
| 437 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 158.100,00 | - | $ 158.126,16 | $ 162.100,00 | $ 162.100,00 |
| 440 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 146.500,00 | - | $ 12.507,20 | $ 12.900,00 | $ 12.900,00 |
| 443 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO | $ 60.049,42 | - | $ 76.900,16 | $ 80.900,00 | $ 80.900,00 |
| 444 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS | $ 67.766,64 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 445 | 903503 | LIQUIDO PERICARDICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS | $ 60.048,98 | - | $ 72.234,08 | $ 74.000,00 | $ 74.000,00 |
| 446 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE | $ 60.048,98 | - | $ 72.234,08 | $ 74.000,00 | $ 74.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA | | | | | |
| 447 | 903852 | LIQUIDO PLEURAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y LDH | $ 67.132,22 | - | $ 60.648,64 | $ 62.700,00 | $ 62.700,00 |
| 448 | 903893 | LIQUIDO SINOVIAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA | $ 78.900,00 | - | $ 78.900,16 | $ 80.900,00 | $ 80.900,00 |
| 450 | 903028 | LISINA DETERMINACION EN ORINA O SANGRE | $ - | - | $ 209.706,32 | $ 215.100,00 | $ 215.100,00 |
| 451 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE LH | $ 107.940,15 | - | $ 129.715,36 | $ 133.100,00 | $ 133.100,00 |
| 452 | 903854 | MAGNESIO | $ 23.787,01 | - | $ 28.631,30 | $ 29.400,00 | $ 29.400,00 |
| 454 | 905738 | MERCURIO EN CABELLO O UÑAS | $ - | - | $ 213.533,12 | $ 109.500,00 | $ 109.500,00 |
| 455 | 905731 | MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE | $ 88.804,83 | - | $ 186.180,16 | $ 96.400,00 | $ 96.400,00 |
| 456 | 905731 | MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE | $ 88.804,83 | - | $ 186.180,16 | $ 96.400,00 | $ 96.400,00 |
| 462 | 902200 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | $ 11.200,00 | - | $ 11.140,56 | $ 11.400,00 | $ 11.400,00 |
| 463 | 901007 | MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 248.300,00 | - | $ 249.207,84 | $ 252.500,00 | $ 252.500,00 |
| 465 | 901252 | NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO | $ 75.500,00 | - | $ 75.512,48 | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 466 | 906323 | NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO | $ 62.797,70 | - | $ 62.936,00 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 467 | 903850 | NITROGENO UREICO BUN | $ 12.309,24 | - | $ 14.662,08 | $ 15.200,00 | $ 15.200,00 |
| 472 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM | $ 12.309,24 | - | $ 14.662,08 | $ 15.200,00 | $ 15.200,00 |
| 476 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA | $ 120.309,45 | - | $ 144.660,72 | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 477 | 907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | $ 19.309,01 | - | $ 19.670,40 | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |
| 479 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS, | $ 10.499,28 | - | $ 12.597,20 | $ 12.900,00 | $ 12.900,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MÉTODO AUTOMÁTICO | | | | | |
| 481 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO POR ABSORCIÓN ATOMICA | $ 54.128,88 | - | $ 206.555,68 | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 482 | 901322 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PNEUMOCOCCUS SEROTIPIFICACION | $ 702.900,00 | - | $ 30.810,90 | $ 31.700,00 | $ 31.700,00 |
| 483 | 903859 | POTASIO | $ 36.790,87 | - | $ 44.367,66 | $ 45.400,00 | $ 45.400,00 |
| 485 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA | $ 94.302,27 | - | $ 113.432,64 | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |
| 486 | 904109 | PROLACTINA BASAL | $ 83.835,99 | - | $ 100.846,88 | $ 103.300,00 | $ 103.300,00 |
| 487 | 904204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION | $ 67.766,54 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 488 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION | $ 52.331,42 | - | $ 62.936,00 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 490 | 907105 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 13.320,72 | - | $ 15.954,88 | $ 16.400,00 | $ 16.400,00 |
| 491 | 903861 | PROTEINAS DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA | $ 78.900,00 | - | $ 78.900,16 | $ 80.900,00 | $ 80.900,00 |
| 492 | 905812 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA | $ 50.100,00 | - | $ 60.213,28 | $ 61.800,00 | $ 61.800,00 |
| 493 | 903863 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ 10.466,28 | - | $ 12.567,20 | $ 12.900,00 | $ 12.900,00 |
| 494 | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 H | $ 11.734,92 | - | $ 14.097,12 | $ 14.500,00 | $ 14.500,00 |
| 495 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION PROTROMBINA | $ 117.800,00 | - | $ 16.140,40 | $ 16.700,00 | $ 16.700,00 |
| 496 | 902046 | TIEMPO DE PROTROMBINA PT | $ 37.424,69 | - | $ 44.914,08 | $ 46.100,00 | $ 46.100,00 |
| 497 | 911022 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO | $ 52.600,00 | - | $ 52.782,24 | $ 54.100,00 | $ 54.100,00 |
| 501 | 907105 | RECUENTO HAMBURGUER | $ 26.007,13 | - | $ 31.254,08 | $ 32.000,00 | $ 32.000,00 |
| 502 | 904004 | RENINA TOTAL | $ 94.302,27 | - | $ 113.432,64 | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |
| 503 | 902224 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | $ 21.500,00 | - | $ 15.870,40 | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |
| 505 | 906241 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 102.600,00 | - | $ 103.613,92 | $ 105.200,00 | $ 105.200,00 |
| 506 | 906243 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA | $ 107.700,00 | - | $ 107.859,36 | $ 110.600,00 | $ 110.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 509 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE | $ 7.717,58 | - | $ 9.179,52 | $ 9.500,00 | $ 9.500,00 |
| 511 | 906245 | SARAMPION ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 51.700,00 | - | $ 51.301,00 | $ 52.000,00 | $ 52.000,00 |
| 512 | 901304 | SECRECION NASAL OCULAR OTICA EXAMEN MICROSCOPICO C U | $ - | - | $ 31.254,05 | $ 32.000,00 | $ 32.000,00 |
| 513 | 901304 | SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C U | $ - | - | $ 31.254,05 | $ 67.000,00 | $ 67.000,00 |
| 515 | 906249 | VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS | $ 86.604,03 | - | $ 106.766,56 | $ 109.500,00 | $ 109.500,00 |
| 517 | 906250 | VIH PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE | $ 516.900,00 | - | $ 519.752,16 | $ 532.000,00 | $ 532.000,00 |
| 518 | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS FTAABS O TPHAPRUEBA TREPONEMICA | $ 123.900,00 | - | $ 123.049,28 | $ 126.200,00 | $ 126.200,00 |
| 519 | 906015 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | $ 19.700,00 | - | $ 19.870,40 | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |
| 520 | 906329 | VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO | $ 74.600,00 | - | $ 74.747,52 | $ 76.600,00 | $ 76.600,00 |
| 521 | 903804 | SODIO | $ 30.341,66 | - | $ 36.499,52 | $ 37.400,00 | $ 37.400,00 |
| 522 | 904101 | FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA SOMATOMEDINA C | $ 154.351,25 | - | $ 185.557,44 | $ 190.300,00 | $ 190.300,00 |
| 523 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III) | $ 21.989,77 | - | $ 26.445,76 | $ 27.100,00 | $ 27.100,00 |
| 524 | 906760 | TALIO EN ORINA DE 24 H | $ 76.500,00 | - | $ 99.498,72 | $ 97.100,00 | $ 97.100,00 |
| 526 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH | $ 81.404,43 | - | $ 97.805,80 | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 527 | 904921 | TIROXINA LIBRE T4L | $ 61.846,22 | - | $ 172.225,28 | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 528 | 904922 | TIROXINA TOTAL T4 | $ 60.894,74 | - | $ 73.328,88 | $ 75.200,00 | $ 75.200,00 |
| 529 | 904921 | TIROXINA LIBRE T4L | $ 61.846,22 | - | $ 172.226,28 | $ 76.300,00 | $ 76.300,00 |
| 530 | 906127 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA | $ 94.302,27 | - | $ 113.432,64 | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |
| 531 | 906129 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA | $ 94.302,27 | - | $ 113.432,64 | $ 116.300,00 | $ 116.300,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 532 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGOAST | $ 26.936,61 | - | $ 309.706,32 | $ 33.200,00 | $ 33.200,00 |
| 533 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGPALT | $ 26.936,61 | - | $ 32.346,88 | $ 33.200,00 | $ 33.200,00 |
| 534 | 903868 | TRIGLICERIDOS | $ 17.336,09 | - | $ 20.872,48 | $ 21.400,00 | $ 21.400,00 |
| 535 | 905131 | TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA | $ 39.010,89 | - | $ 85.694,08 | $ 88.100,00 | $ 88.100,00 |
| 536 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL T3 | $ 60.583,30 | - | $ 72.780,48 | $ 74.700,00 | $ 74.700,00 |
| 537 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | $ - | - | $ 13.769,28 | $ 14.100,00 | $ 14.100,00 |
| 538 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT | $ 21.036,29 | - | $ 69.064,96 | $ 26.000,00 | $ 26.000,00 |
| 539 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT | $ 21.036,29 | - | $ 69.064,96 | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 543 | 901230 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | $ 81.400,00 | - | $ 81.413,60 | $ 83.500,00 | $ 83.500,00 |
| 544 | 905247 | VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G | $ 48.842,66 | - | $ 58.702,64 | $ 60.300,00 | $ 60.300,00 |
| 545 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA | $ 5.920,32 | - | $ 6.993,92 | $ 7.200,00 | $ 7.200,00 |
| 546 | 905701 | ACETAMINOFEN CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES | $ 71.200,00 | - | $ 58.355,52 | $ 59.800,00 | $ 59.800,00 |
| 547 | 903101 | ACIDOS BILIARES | $ 70.600,00 | - | $ 62.836,00 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 548 | 903104 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 H | $ 76.435,58 | - | $ 91.795,20 | $ 94.200,00 | $ 94.200,00 |
| 549 | 906342 | MUCOPOLISACARIDOS ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO | $ - | - | $ 31.254,08 | $ 32.000,00 | $ 32.000,00 |
| 550 | 905703 | ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES | $ 57.511,70 | - | $ 69.174,24 | $ 70.500,00 | $ 70.500,00 |
| 552 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA | $ 74.000,00 | - | $ 78.909,10 | $ 80.900,00 | $ 80.900,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 555 | 906509 | HLA CITOTOXICOS ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO | $ 302.200,00 | - | $ 302.263,20 | $ 371.400,00 | $ 371.400,00 |
| 556 | 902009 | ANTITROMBINA III POR COAGULACION | $ 76.116,42 | - | $ 91.467,36 | $ 93.600,00 | $ 93.600,00 |
| 557 | 906330 | ARILSULFATASA A EN LEUCOCITOS | $ 252.100,00 | - | $ 144.666,72 | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 558 | 906330 | ARILSULFATASA A EN SUERO | $ 252.100,00 | - | $ 144.666,72 | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 559 | 906324 | ARILSULFATASA B EN SUERO Y LEUCOCITOS | $ 214.900,00 | - | $ 150.915,66 | $ 154.600,00 | $ 154.600,00 |
| 560 | 905700 | ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA | $ 74.800,00 | - | $ 44.586,24 | $ 45.800,00 | $ 45.800,00 |
| 561 | 906326 | BETA GALACTOCIDASA EN LEUCOCITOS Y SUERO | $ 247.100,00 | - | $ 150.915,66 | $ 154.600,00 | $ 154.600,00 |
| 562 | 906331 | BETA GLUCORONIDASA EN LEUCOCITOS | $ 324.800,00 | - | $ 150.915,66 | $ 154.600,00 | $ 154.600,00 |
| 571 | 903420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ 37.424,80 | - | $ 141.954,72 | $ 51.500,00 | $ 51.500,00 |
| 574 | 904606 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | $ 120.309,40 | - | $ 144.666,72 | $ 148.400,00 | $ 148.400,00 |
| 578 | 901303 | ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION | $ 25.438,69 | - | $ 34.264,64 | $ 35.100,00 | $ 35.100,00 |
| 582 | 904503 | ESTRADIOL | $ 84.787,47 | - | $ 101.840,56 | $ 104.500,00 | $ 104.500,00 |
| 584 | 904506 | ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | $ 97.700,00 | - | $ 97.999,84 | $ 99.100,00 | $ 99.100,00 |
| 587 | 911014 | FENOTIPAGE FACTOR RH C C E E EN LAMINA O TUBO | $ - | - | $ 33.221,12 | $ 34.000,00 | $ 34.000,00 |
| 588 | 902010 | FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN LABIL O PROACELERINA | $ 86.400,00 | - | $ 35.406,72 | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 589 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACION ESTABLE O PROCONVERTINA | $ 111.200,00 | - | $ 35.406,72 | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 590 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION | $ 35.300,00 | - | $ 35.406,72 | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 591 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACION CHRISTMAS O PTC | $ 35.300,00 | - | $ 35.406,72 | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 592 | 902020 | FACTOR X STUART POWER | $ 117.800,00 | - | $ 35.406,72 | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 593 | 902021 | FACTOR XI (PTA) | $ 89.400,00 | - | $ 35.406,72 | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 594 | 902022 | FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO | $ 110.000,00 | - | $ 35.406,72 | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 595 | 902023 | FACTOR XII FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO | $ 73.200,00 | - | $ 35.405,72 | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 596 | 902019 | FACTOR VON WILLEBRAND | $ 56.100,00 | - | $ 35.405,72 | $ 36.300,00 | $ 36.300,00 |
| 597 | 911026 | VARIANTE A1 A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS SUBGRUPO EN PLACA O TUBO | $ 10.400,00 | - | $ 10.381,80 | $ 10.600,00 | $ 10.600,00 |
| 600 | 903214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO | $ 101.174,07 | - | $ 121.519,36 | $ 124.700,00 | $ 124.700,00 |
| 602 | 902024 | FIBRINOGENO COAGULACION | $ 19.637,98 | - | $ 28.194,24 | $ 29.000,00 | $ 29.000,00 |
| 604 | 903105 | ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO | $ 85.863,58 | - | $ 179.874,86 | $ 183.300,00 | $ 183.300,00 |
| 605 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | $ 21.585,77 | - | $ 62.943,52 | $ 27.100,00 | $ 27.100,00 |
| 606 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | $ 21.989,77 | - | $ 62.943,52 | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 |
| 607 | 903832 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA | $ 47.045,41 | - | $ 69.174,24 | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 608 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | $ 18.818,17 | - | $ 22.620,96 | $ 23.200,00 | $ 23.200,00 |
| 609 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | $ 108.600,00 | - | $ 56.497,76 | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 |
| 612 | 902107 | FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | $ 16.386,81 | - | $ 19.870,40 | $ 20.200,00 | $ 20.200,00 |
| 613 | 903425 | FRUCTOSAMINA | $ 29.765,85 | - | $ 34.041,76 | $ 35.500,00 | $ 35.500,00 |
| 615 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT | $ 31.604,87 | - | $ 37.920,16 | $ 38.900,00 | $ 38.900,00 |
| 619 | 903031 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 33.600,00 | - | $ 42.072,80 | $ 43.100,00 | $ 43.100,00 |
| 621 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | $ 34.041,65 | - | $ 40.960,99 | $ 42.000,00 | $ 42.000,00 |
| 622 | 902113 | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA | $ 46.642,65 | - | $ 58.792,64 | $ 60.300,00 | $ 60.300,00 |
| 623 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER | $ 21.989,77 | - | $ 50.705,92 | $ 27.100,00 | $ 27.100,00 |
| 624 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL KLEIN HAVER | $ 21.989,77 | - | $ 50.705,92 | $ 24.800,00 | $ 24.800,00 |
| 626 | 901218 | HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB ANAEROBIOS | $ 123.900,00 | - | $ 235.716,96 | $ 241.700,00 | $ 241.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 628 | 906502 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II | $ 3.016.800,00 | - | $ 3.016.681,60 | $ 3.002.600,00 | $ 3.002.600,00 |
| 629 | 906501 | HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I | $ - | - | $ 821.349,48 | $ 842.300,00 | $ 842.300,00 |
| 630 | 906517 | HLA B-27, ANTIGENO POR SEROLOGIA | $ 414.500,00 | - | $ 358.458,40 | $ 387.600,00 | $ 387.600,00 |
| 631 | 911006 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION D KELL DUFFY KIDD Y OTROS EN TUBO | $ 40.607,93 | - | $ 49.086,72 | $ 50.300,00 | $ 50.300,00 |
| 633 | 904704 | INSULINA CADA MUESTRA | $ 92.505,03 | - | $ 111.247,04 | $ 114.000,00 | $ 114.000,00 |
| 642 | 903847 | LIPASA | $ 39.845,01 | - | $ 47.046,08 | $ 48.800,00 | $ 48.800,00 |
| 643 | 903848 | LIQUIDO AMNIOTICO EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA | $ 55.080,14 | - | $ 66.114,40 | $ 67.800,00 | $ 67.800,00 |
| 648 | 903029 | METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H | $ 75.800,00 | - | $ 49.086,72 | $ 50.300,00 | $ 50.300,00 |
| 649 | 902116 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 71.700,00 | - | $ 16.686,88 | $ 19.100,00 | $ 19.100,00 |
| 650 | 903026 | MICROALBUMINURIA | $ 47.049,41 | - | $ 59.497,76 | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 |
| 651 | 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA | $ 85.738,95 | - | $ 165.777,76 | $ 105.600,00 | $ 105.600,00 |
| 652 | 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA | $ 85.738,95 | - | $ 165.777,76 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 660 | 905033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | $ 25.300,00 | - | $ 25.243,68 | $ 26.000,00 | $ 26.000,00 |
| 662 | 903040 | PORFOBILINOGENO EN ORINA | $ 42.300,00 | - | $ 37.920,10 | $ 36.900,00 | $ 36.900,00 |
| 664 | 904510 | PROGESTERONA | $ 85.501,87 | - | $ 104.580,96 | $ 107.200,00 | $ 107.200,00 |
| 665 | 903042 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES PTHS | $ 115.023,40 | - | $ 138.239,20 | $ 141.900,00 | $ 141.900,00 |
| 667 | 901321 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA O DIRECTA | $ 62.800,00 | - | $ 93.552,96 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 668 | 903420 | COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA | $ 37.424,69 | - | $ 141.954,72 | $ 48.000,00 | $ 48.000,00 |
| 670 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO | $ 19.135,33 | - | $ 30.159,52 | $ 51.500,00 | $ 51.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 672 | 901321 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A PRUEBA RAPIDA O DIRECTA | $ 62.800,00 | - | $ 93.852,98 | $ 31.700,00 | $ 31.700,00 |
| 674 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | $ 86.804,83 | - | $ 108.706,56 | $ 109.500,00 | $ 109.500,00 |
| 675 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | $ 81.404,43 | - | $ 97.605,00 | $ 100.300,00 | $ 100.300,00 |
| 682 | 903860 | UREA | $ 13.537,86 | - | $ 16.902,00 | $ 16.800,00 | $ 16.800,00 |
| 683 | 905410 | VANCOMICINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA | $ 77.000,00 | - | $ 76.833,12 | $ 78.900,00 | $ 78.900,00 |
| 684 | 903703 | VITAMINA B 12 | $ 136.061,88 | - | $ 163.701,44 | $ 167.800,00 | $ 167.800,00 |
| 685 | 903608 | ZINC | $ 76.900,00 | - | $ 76.900,16 | $ 80.900,00 | $ 80.900,00 |
| 687 | 903109 | GLUCOSA 6 FOSFATASA | $ 220.200,00 | - | $ 140.661,92 | $ 144.500,00 | $ 144.500,00 |
| 690 | 903620 | BETAHIDROXIBUTIRATO - CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | $ 9.620,52 | - | $ 156.926,08 | $ 161.000,00 | $ 161.000,00 |
| 693 | 903911 | FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA | $ 20.958,81 | - | $ 20.436,36 | $ 20.900,00 | $ 20.900,00 |
| 694 | 903839 | GASES ARTERIALES I-STAT | $ 67.911,70 | - | $ 69.174,24 | $ 70.900,00 | $ 70.900,00 |
| 696 | 902211 | HEMATOCRITO I-STAT | $ 4.651,68 | - | $ 5.573,28 | $ 6.700,00 | $ 6.700,00 |
| 698 | 902213 | HEMOGLOBINA I-STAT | $ 44.508,13 | - | $ 11.474,40 | $ 11.800,00 | $ 11.800,00 |
| 698 | 903859 | POTASIO I-STAT | $ 36.740,67 | - | $ 44.367,60 | $ 45.400,00 | $ 45.400,00 |
| 699 | 906249 | SIDA ANTICUERPOS VIH 2 | $ 86.804,83 | - | $ 105.766,56 | $ 109.500,00 | $ 109.500,00 |
| 700 | 903864 | SODIO I-STAT | $ 30.341,65 | - | $ 36.498,52 | $ 37.400,00 | $ 37.400,00 |
| 701 | 911017 | TITULO ANTI A | $ 13.537,88 | - | $ 30.340,80 | $ 36.900,00 | $ 36.900,00 |
| 702 | 911017 | TITULO ANTI B | $ 13.537,88 | - | $ 30.340,80 | $ 36.900,00 | $ 36.900,00 |
| 705 | 898004 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA | $ 71.466,74 | - | $ 85.864,08 | $ 88.100,00 | $ 88.100,00 |
| 706 | 898008 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA MIELOGRAMA | $ 222.752,11 | - | $ 267.736,00 | $ 274.600,00 | $ 274.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 707 | 900404 | CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA | $ 427.214,00 | - | $ 513.397,44 | $ 526.600,00 | $ 526.600,00 |
| 708 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | $ 141.664,85 | - | $ 131.900,00 | $ 135.300,00 | $ 135.300,00 |
| 713 | 898221 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | $ 170.400,00 | - | $ 170.258,24 | $ 174.700,00 | $ 174.700,00 |
| 716 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 125.546,86 | - | $ 152.000,48 | $ 155.900,00 | $ 155.900,00 |
| 718 | 898241 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES | $ 239.900,00 | - | $ 239.859,60 | $ 246.000,00 | $ 246.000,00 |
| 725 | 898002 | LÍQUIDOS: PLEURAL, PERITONEAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LCR, ORINA, LAVADO, ESPUTO ETC. | $ 35.521,93 | - | $ 42.728,48 | $ 43.600,00 | $ 43.600,00 |
| 726 | 898003 | ASPIRADO (BACAF) TIROIDES GANGLIO LINFÁTICO MAMA ETCU ORGANO BACAF | $ 64.912,10 | - | $ 78.135,20 | $ 80.100,00 | $ 80.100,00 |
| 727 | 912001 | Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma | $ 47.945,41 | - | $ 56.497,70 | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 |
| 729 | 912004 | Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente ambulatorio | $ 61.211,90 | - | $ 110.154,24 | $ 75.500,00 | $ 75.500,00 |
| 730 | 912004 | Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en el domicilio paciente | $ 61.211,90 | - | $ 110.154,24 | $ 112.900,00 | $ 112.900,00 |
| 731 | 912010 | Exanguineo transfusión o plasmaféresis (honorarios) | $ 163.337,45 | - | $ 97.398,48 | $ 201.300,00 | $ 201.300,00 |
| 732 | 912010 | Exanguineo transfusión o plasmaféresis (derechos de sala) | $ 163.337,45 | - | $ 97.398,48 | $ 99.900,00 | $ 99.900,00 |
| 733 | 380900 | Flebotomia | $ 96.319,83 | - | $ 116.249,90 | $ 121.300,00 | $ 121.300,00 |
| 734 | 902509 | MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE BAJA TOXICIDAD | $ 420.200,00 | - | $ 420.299,88 | $ 430.900,00 | $ 430.900,00 |
| 735 | 902511 | MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) DE ALTA TOXICIDAD | $ 971.600,00 | - | $ 420.299,88 | $ 430.900,00 | $ 430.900,00 |
| 736 | 902504 | POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE BAJA TOXICIDAD | $ 708.300,00 | - | $ 700.025,12 | $ 720.100,00 | $ 720.100,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 737 | 892505 | POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ALTA TOXICIDAD | $ 708.300,00 | - | $ 708.025,12 | $ 738.900,00 | $ 738.900,00 |
| 738 | 365901 | Safenectomía, Fleboextracción Y/o Ligadura Múltiples | $ 2.708.500,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 739 | 368901 | Ligadura Sub Aponeurótica Sin Injerto Cutáneo (Linton) | $ 1.668.031,75 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.778.600,00 | $ 2.778.600,00 |
| 740 | 368904 | Ligadura Sub Aponeurótica Con Injerto Cutáneo | $ 2.909.900,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 741 | 399200 | ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL POR PACIENTE- EN VARICES GRADO I O II; INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES | $ 956.699,26 | - | $ 1.152.367,60 | $ 1.181.800,00 | $ 1.181.800,00 |
| 742 | 850100 | MASTOTOMÍA; INCLUYE DRENAJE DE MAMA | $ 480.400,00 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 743 | 852100 | ESTIRPACION FIBROADENOMA | $ 1.954.700,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 744 | 852201 | CUADRANTECTOMIA CON O SIN VACIAMIENTO | $ 1.859.900,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 745 | 852201 | RESECCIONES SOBRE LA MAMA (QUISTE) | $ 1.859.900,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 746 | 852401 | ESCISION TEJIDO ABERRANTE MAMA GLANDULA SUPERNUMERARIA | $ 908.000,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 747 | 853100 | RESECCION GINECOMASTIA | $ 5.810.800,00 | - | $ 5.821.673,44 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 748 | 852410 | OOFOROSTOMIA INCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 749 | 852301 | RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 752 | 853101 | OOFORECTOMIA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 753 | 869201 | SALPINGOOFORECTOMIA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 754 | 865001 | SALPINGECTOMIA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 758 | 891901 | DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.366,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 760 | 874002 | TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA | $ 696.883,87 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 761 | 662401 | MIOMECTOMIA | $ 2.418.960,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 762 | 673101 | EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO | $ 443.916,42 | - | $ 533.504,95 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 763 | 669103 | LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO | $ 443.916,42 | - | $ 533.504,95 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 764 | 672001 | CONIZACION | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,66 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 765 | 675101 | CERCLAJE DEL ISTMO ORIFICIO INTERNO CUELLO | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,66 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 766 | 683101 | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL | $ 2.418.960,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 767 | 685102 | HISTERECTOMIA VAGINAL | $ 2.418.960,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 768 | 691301 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DEL UTERO | $ 1.455.400,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 769 | 701429 | DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA CUPULA VAGINAL | $ 590.663,87 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 770 | 703301 | EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL | $ 1.040.919,45 | - | $ 2.602.730,66 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 771 | 703302 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA | $ 645.900,00 | - | $ 1.251.365,26 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 772 | 707501 | CIERRE FISTULA VAGINAL POR CUALQUIER VIA | $ 2.418.960,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 773 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I II Y III | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,26 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 774 | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR | $ 1.344.053,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 775 | 705210 | COLPORRAFIA POSTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DE RECTOCELE I II Y III | $ 1.126.500,00 | - | $ 1.251.365,26 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 776 | 707701 | COLPOPEXIA INCLUYE PROLAPSO DE CUPULA CON MUÑON RESTANTE | $ 2.418.960,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 777 | 712002 | DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLIN | $ 375.517,56 | - | $ 451.654,24 | $ 463.000,00 | $ 463.000,00 |
| 778 | 718101 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PERINE | $ 371.500,00 | - | $ 533.504,95 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 779 | 683103 | FULGURACION VULVA | $ 596.663,87 | - | $ 451.654,24 | $ 463.000,00 | $ 463.000,00 |
| 780 | 713101 | RESECCION GLANDULA DE SKENE | $ 1.126.500,00 | - | $ 1.251.365,26 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 781 | 712401 | RESECCION GLANDULA DE | $ 1.126.500,00 | - | $ 1.251.365,26 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | BARTHOLIN BARTHOLINECTOMIA | | | | | |
| 783 | 713501 | RESECCION GRANULOMA VULVO PERINEAL | $ 645.900,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 784 | 717201 | CIERRE FISTULA PERINEAL | $ 1.477.986,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 785 | 707110 | CORRECCION DESGARRO PERINEALL I O II SIN ATENCION DEL PARTO | $ 817.300,00 | - | $ 907.670,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 786 | 735301 | PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y O PERINEORRAFIA | $ 802.720,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 787 | 721003 | PARTO INTERVENIDO FORCEPS O ESPATULAS | $ 802.720,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 788 | 740001 | CESAREA | $ 1.477.986,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 789 | 759101 | LEGRADO UTERINO OBSTETRICO INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL | $ 596.683,87 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 790 | 743101 | RESECCION EMBARAZO ECTOPICO | $ 1.477.986,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 791 | 673201 | CAUTERIZACIÓN DE CERVIX | $ 54.445,82 | - | $ 65.458,72 | $ 67.100,00 | $ 67.100,00 |
| 792 | 673101 | EXTIRPACIÓN PÓLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO) | $ 443.918,42 | - | $ 533.504,08 | $ 80.900,00 | $ 80.900,00 |
| 793 | 697101 | INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO | $ 59.414,66 | - | $ 841.565,28 | $ 73.200,00 | $ 73.200,00 |
| 794 | 652601 | RESECCIÓN QUISTE PARAOVÁRICO | $ 1.344.553,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 795 | 652301 | RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL | $ 1.344.553,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 796 | 977199 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO; INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS | $ 443.918,42 | - | $ 281.396,00 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 798 | 682303 | RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL | $ 443.918,42 | - | $ 533.504,08 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 799 | 684103 | HISTERECTOMIA ABDOMINAL AMPLIADA | $ 2.618.980,00 | - | $ 3.100.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 800 | 701420 | DRENAJE VAGINA | $ 596.683,87 | - | $ 717.313,92 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 801 | 710022 | DRENAJE ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLÍN Y MARSUPIALIZACIÓN | $ - | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 802 | 662202 | SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | $ 817.300,00 | - | $ 907.679,66 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 806 | 770100 | DRENAJE CURETAJE SECUBSTRECTOMIA DE ESCAPULA Y CLAVICULA | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,66 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 807 | 770200 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUMERO | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 808 | 830301 | EXTRACCION DE DEPOSITOSCALCAN EOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,66 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 809 | 13103 | LIBERACION RETRACCION ESCAPULAR PARA PARALISIS ERB TECNICA SEVER | $ 2.537.899,41 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 810 | 800102 | ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA CUERPO EXTRAÑO O SINOVECTOMIA DE ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL HOMBRO | $ 755.052,48 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 811 | 801101 | ARTROTOMIA CON EXPLORACION DRENAJE BIOPSIA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULA R O EXTERNO CLAVICULAR | $ 1.477.966,07 | - | $ 907.679,66 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 812 | 769102 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESCAPULA O CLAVICULA | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,66 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 813 | 769202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HUMERO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 814 | 978801 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO | $ 412.700,00 | - | $ 539.894,95 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 815 | 839901 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.251.365,26 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 816 | 772101 | OSTEOTOMIA EN ESCAPULA O CLAVICULA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 817 | 772204 | OSTEOTOMIA EN HUMERO | $ 1.666.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 818 | 772203 | HEMIDIAFISECTOMIA EN CLAVICULA | $ 1.666.031,76 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 819 | 772202 | HEMIDIAFISECTOMIA EN HUMERO | $ 1.666.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 820 | 780101 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 821 | 780201 | INJERTO OSEO EN HUMERO | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 822 | 843100 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION HOMBRO O BRAZO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.366,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 823 | 776104 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS HOMBRO | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 824 | 776201 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUMERO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 825 | 776203 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUMERO | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 826 | 776101 | ESCISION TUMOR BENIGNO CLAVICULA O ESCAPULA SIN INJERTO | $ 908.000,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 827 | 792102 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA ESCÁPULA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.366,28 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 828 | 780100 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CLAVICULA | $ 443.918,62 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 829 | 791201 | REDUCCION CERRADA FRACTURA HUMERO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.366,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 830 | 792102 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA ESCAPULA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.366,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 831 | 792200 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUMERO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 832 | 785100 | OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 833 | 793201 | OSTEOSINTESIS EN HUMERO | $ 2.418.980,09 | - | $ 2.907.040,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 834 | 840900 | AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR | $ 2.585.652,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 835 | 840701 | AMPUTACION DEL BRAZO | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 836 | 840800 | DESARTICULACION DEL HOMBRO | $ 2.585.652,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 837 | 770301 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 838 | 982700 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO | $ 533.800,00 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 839 | 786301 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO | $ 908.000,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 840 | 772304 | OSTEOTOMIA DE CUBITO O RADIO | $ 1.888.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 841 | 776301 | HEMIDIAFISECTOMIA EN CUBITO O RADIO | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 842 | 780300 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO | $ 2,252.250,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 843 | 782213 | EPIFISIODESIS CUBITO Y RADIO | $ 1,888.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 844 | 843200 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION ANTEBRAZO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.385,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 845 | 776301 | RESECCION TUMOR BENIGNO CUBITO O RADIO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 846 | 776302 | RESECCION TUMOR MALIGNO CUBITO O RADIO | $ 1.477.996,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 847 | 798202 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CODO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.385,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 848 | 798302 | REDUCCION CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO | $ 794.500,00 | - | $ 1.251.385,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 849 | 798301 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLLES | $ 1,040,919,45 | - | $ 1.251.385,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 850 | 798302 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CUBITO Y RADIO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 851 | 798302 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL | $ 1.477.996,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 852 | 799204 | OSTEOSÍNTESIS EN CODO | $ 2.416.980,09 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 853 | 793301 | OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO | $ 1,888,031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 854 | 793307 | OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO | $ 2.252.250,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 855 | 793303 | TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES | $ 1.888.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 856 | 849500 | AMPUTACION DEL ANTEBRAZO | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 857 | 849600 | DESARTICULACION DEL CODO | $ 1.477.996,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 858 | 849400 | DESARTICULACION DE LA MUÑECA | $ 1.477.996,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 859 | 770930 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE PELVIS | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 860 | 786921 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PELVIS | $ 1,344,653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 861 | 786920 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PELVIS | $ 443.918,42 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 862 | 776921 | RESECCION PARCIAL DEL ILIACO | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 863 | 780920 | INJERTO OSEO EN PELVIS | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.770.600,00 | $ 2.770.600,00 |
| 864 | 843900 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PELVIS | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 865 | 776920 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PELVIS | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 866 | 776921 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PELVIS | $ 2.586.652,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 867 | 790920 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA PELVIS | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 868 | 792920 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA PELVIS | $ 2.586.652,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 869 | 793920 | OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR | $ 2.586.652,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 870 | 793921 | OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR | $ 2.586.652,06 | - | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 871 | 776925 | HEMIPELVECTOMIA | $ 2.537.809,41 | - | $ 3.050.660,48 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 872 | 841800 | DESARTICULACION DE LA CADERA | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 873 | 770801 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 874 | 770801 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ROTULA | $ 717.500,00 | - | $ 717.213,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 875 | 786502 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FEMUR | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 876 | 786502 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ROTULA | $ 566.662,97 | - | $ 717.213,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 877 | 982900 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA | $ 412.700,00 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 878 | 800601 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA | $ 443.918,42 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 879 | 772513 | OSTEOTOMIA SIMPLE DE FEMUR | $ 2.705.400,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.770.600,00 | $ 2.770.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890 | 776501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.778.600,00 | $ 2.778.600,00 |
| 891 | 772511 | OSTEOTOMIA DEL CUELLO FEMORAL | $ 2.252.259,60 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 892 | 779000 | PATELECTOMIA O HEMIPATELECTOMIA | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 893 | 780501 | INJERTO OSEO EN FEMUR | $ 2.418.999,99 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 894 | 843000 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION MUSLO | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 895 | 776501 | RESECCION TUMOR BENIGNO FEMUR | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 896 | 776601 | RESECCION TUMOR BENIGNO ROTULA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 897 | 770503 | RESECCION TUMOR MALIGNO FEMUR | $ 1.686.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 898 | 776602 | RESECCION TUMOR MALIGNO ROTULA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 899 | 791501 | REDUCCION CERRADA FRACTURA FEMUR | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 900 | 791601 | REDUCCION CERRADA FRACTURA ROTULA | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,08 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 901 | 792000 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ROTULA | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,08 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 902 | 793502 | OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS | $ 2,586,852,00 | - | $ 3.109.452,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 903 | 793501 | OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERIC A SUPRACONDILEA | $ 2.760.874,68 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 904 | 793000 | OSTEOSÍNTESIS EN RÓTULA | $ 755.052,48 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 905 | 841700 | AMPUTACION DE MUSLO | $ 2.010.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 906 | 841000 | DESARTICULACION DE LA RODILLA | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 907 | 770701 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE | $ 1.686.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 908 | 770902 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUESOS PIE EXCEPTO FALANGES | $ 905.000,00 | - | $ 907.679,08 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 909 | 770901 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES PIE UNA A DOS | $ 590.663,67 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 910 | 786702 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONE | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 901 | 788802 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE | $ 908.000,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 902 | 982800 | EXTRACCIÓN NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE | $ 412.700,00 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 903 | 800801 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE | $ 908.000,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 904 | 772704 | OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 905 | 772804 | OSTEOTOMIA DE HUESOS PIE | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 906 | 778703 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE | $ 1.986.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 907 | 778811 | HEMIDIAFISECTOMIA EN HUESOS PIE | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 908 | 779802 | ASTRAGALECTOMIA | $ 1.986.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 909 | 780702 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE | $ 2.909.000,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 910 | 780800 | INJERTO OSEO EN PIE | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.763,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 911 | 782511 | EPIFISIODESIS TIBIA O PERONE | $ 1.986.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 912 | 843700 | REVISION Y O RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIERNA | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.763,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 913 | 776701 | RESECCION TUMOR BENIGNO TIBIA O PERONE | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 914 | 776802 | RESECCION TUMOR BENIGNO HUESOS PIE | $ 1.251.700,00 | - | $ 1.251.366,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 915 | 776702 | RESECCION TUMOR MALIGNO TIBIA O PERONE | $ 1.475.100,00 | - | $ 1.776.763,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 916 | 776801 | RESECCION TUMOR MALIGNO HUESOS PIE | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 917 | 783702 | ALARGAMIENTO MIEMBROS INFERIORES | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 920 | 804802 | CORRECCION PIE VARUS EQUINO | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 921 | 794803 | REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONE | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.763,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 922 | 790703 | REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.251.366,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 923 | 790801 | REDUCCION CERRADA FRACTURA TARSO Y O METATARSO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 924 | 790902 | REDUCCION CERRADA FALANGES PIE UNA A DOS | $ 686.683,87 | - | $ 907.679,68 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 925 | 790702 | REDUCCION CERRADA LUXO FRACTURA CUELLO PIE | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.770.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 927 | 790804 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.610.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 928 | 790902 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE UNA A DOS | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.610.579,04 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 929 | 790701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA CUELLO PIE | $ 2.586.852,06 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.000,00 | $ 2.776.000,00 |
| 930 | 793711 | OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE | $ 2.586.852,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 931 | 799703 | OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE | $ 2.416.980,09 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 932 | 793802 | OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.770.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 934 | 841101 | AMPUTACIÓN DE DEDOS PIE (UNO A DOS) | $ 717.000,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 935 | 793902 | DESARTICULACIÓN DEDOS PIE (UNO A DOS) | $ 2.252.256,60 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 936 | 770931 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL | $ 1.668.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 937 | 780935 | EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS COLUMNA VERTEBRAL | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.610.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 938 | 786936 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE COLUMNA VERTEBRAL | $ 1.668.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 939 | 780931 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL | $ 2.416.980,09 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 940 | 776929 | RESECCION TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL | $ 2.586.852,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 941 | 790931 | REDUCCION CERRADA COLUMNA CERVICAL | $ 3.054.991,61 | - | $ 1.610.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 942 | 790933 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE COXIS | $ 512.700,00 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 943 | 792101 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COSTAL INCLUYE | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.610.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UNA O MAS COSTILLAS | | | | | |
| 944 | 793950 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA COLUMNA CERVICAL | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.830,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 945 | 793952 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA COLUMNA DORSAL O LUMBAR INCLUYE APOFISIS TRANSVERSA CUERPO VERTEBRAL ELEMENTOS POSTERIORES DE LA COLUMNA | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.830,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 947 | 810813 | ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION | $ 3.673.700,00 | - | $ 3.672.364,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 948 | 801101 | ARTROTOMÍA EN HOMBRO | $ 1.477.906,07 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 949 | 801200 | ARTROTOMIA EN CODO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 950 | 801300 | ARTROTOMIA EN MUÑECA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 951 | 801500 | ARTROTOMIA EN CADERA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 952 | 801600 | ARTROTOMIA EN RODILLA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 953 | 801700 | ARTROTOMIA EN CUELLO DE PIE | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 954 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE | $ 755.062,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 955 | 800101 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR HOMBRO | $ 909.000,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 956 | 800202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CODO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 957 | 800301 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR MUÑECA | $ 1.251.700,00 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 958 | 800802 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR RODILLA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 959 | 806105 | RESECCION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIA DISCAL | $ 5.052.148,97 | - | $ 6.073.236,00 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 960 | 806102 | MENISCECTOMIA RODILLA | $ 1.477.906,07 | - | $ 1.776.765,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 961 | 807601 | SINOVECTOMIA RODILLA | $ 1.668.031,75 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 962 | 814801 | CORRECCION QUIRURGICA PRIMARIA DE | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.050.660,48 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LESION EN LIGAMENTOS DE RODILLA | | | | | |
| 963 | 814410 | CORRECCION QUIRURGICA ROTULA LUXABLE | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 964 | 814601 | CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA SUSTITUTIVA POR AUTO INJERTO O ALOINJERTO | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.060.660,48 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 966 | 830301 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DEL HOMBRO | $ 2.986.652,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 967 | 818010 | REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO | $ 3.054.991,81 | - | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 968 | 818400 | REEMPLAZO PROTESICO DE CODO | $ 3.054.991,81 | - | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 969 | 815201 | ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA | $ 2.418.900,09 | - | $ 2.907.940,00 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 970 | 815103 | IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PROTESIS | $ 3.054.991,81 | - | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 971 | 815401 | IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PROTESIS | $ 3.054.991,81 | - | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 972 | 797100 | REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO | $ 621.300,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 973 | 797200 | REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO | $ 1.040.919,45 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 974 | 797501 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA | $ 2.986.652,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 975 | 798101 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR | $ 2.252.299,99 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.000,00 | $ 2.776.000,00 |
| 976 | 831306 | TENOTOMIA | $ 443.918,42 | - | $ 533.994,00 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 977 | 831451 | FASCIOTOMIA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 978 | 833101 | RESECCION DE GANGLION | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 979 | 833201 | RESECCION DE MIOSITIS OSIFICANTE | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 980 | 833001 | RESECCION TUMOR DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON | $ 1.251.700,00 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 981 | 835100 | BURSECTOMIA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 983 | 833901 | RESECCION QUISTE POPLITEO QUISTE DE BAKER | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 985 | 823307 | TENOSINOVECTOMIA ENFERMEDAD DE QUERVAIN | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 985 | 836001 | SUTURA DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 987 | 836201 | TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIA | $ 2.537.609,41 | - | $ 3.072.354,40 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 988 | 837601 | TRANSPOSICION DE MUSCULO | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 989 | 837602 | TRANSPOSICIÓN DE TENDÓN | $ 1.477.986,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 990 | 838601 | CUADRICEPSPLASTIA | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 991 | 838602 | ALARGAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES | $ 1.668.631,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 992 | 838630 | TENODESIS | $ 1.477.986,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 993 | 839101 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 994 | 44510 | DESCOMPRESIÓN NERVIO ANTEBRAZO; INCLUYE EN TUNEL CARPIANO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 995 | 43103 | NEURORRAFIA UN NERVIO BRAZO | $ 2.252.259,60 | - | $ 3.318.833,60 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 996 | 43104 | NEURORRAFIA UN NERVIO ANTEBRAZO | $ 2.252.259,60 | - | $ 3.318.833,60 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 997 | 43109 | NEURORRAFIA NERVIO PIE | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 998 | 42310 | NEURÓLISIS NERVIO BRAZO | $ 1.477.986,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 999 | 770401 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA HUESOS CARPO | $ 908.000,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1000 | 770402 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS | $ 755.052,48 | - | $ 1.251.365,28 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1001 | 770402 | DRENAJE-CURETAJE-SECUESTRECTOMÍA-METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ 755.052,48 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1002 | 770902 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES UNA A DOS | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1003 | 770902 | DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES (3 O MÁS) | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1004 | 920402 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPTO DEDOS | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1005 | 776401 | RESECCION TUMOR OSEO BENIGNO EN MANO SIN INJERTO | $ 1.251.700,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1006 | 776402 | RESECCION TUMOR MALIGNO EN MANO | $ 2.000.000,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1007 | 772403 | OSTEOTOMIA EN METACARPIANO | $ 1.477.900,07 | - | $ 1.770.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1008 | 772904 | OSTEOTOMIA EN FALANGE | $ 1.017.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1010 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES UNA A DOS | $ 755.052,48 | - | $ 1.251.365,28 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1011 | 779402 | CARPECTOMIA UNO A DOS HUESOS | $ 1.477.900,07 | - | $ 2.707.630,56 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1012 | 776405 | RESECCION CABEZA DE METACARPIANOS UNO A DOS | $ 1.251.700,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1013 | 778002 | RESECCION CABEZA DE FALANGE UNA O DOS | $ 1.017.100,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1014 | 780401 | INJERTO OSEO EN HUESOS CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1015 | 780402 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES | $ 2.419.980,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1016 | 780403 | INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO A DOS | $ 1.666.031,78 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1017 | 780001 | INJERTO OSEO EN FALANGES UNA A DOS | $ 1.666.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1018 | 790401 | REDUCCION CERRADA FRACTURA HUESOS CARPO | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1019 | 790402 | REDUCCION CERRADA FRACTURA METACARPIANOS | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1020 | 790901 | REDUCCION CERRADA FRACTURA FALANGES MANO | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1021 | 799302 | REDUCCION CERRADA LUXOFRACTURA DE BENNET | $ 1.040.910,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1022 | 797401 | REDUCCION CERRADA LUXACION CARPIANA | $ 1.477.900,07 | - | $ 1.770.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1023 | 797402 | REDUCCION CERRADA LUXACION CARPOMETACARPIANA | $ 2.252.259,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.800,00 | $ 2.776.800,00 |
| 1024 | 797403 | REDUCCION CERRADA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS | $ 1.666.031,78 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1025 | 797404 | REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.770.783,52 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1026 | 793403 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUESOS CARPO | $ 2.708.400,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.779.000,00 | $ 2.779.000,00 |
| 1027 | 793405 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA | $ 2.252.259,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.779.000,00 | $ 2.779.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | METACARPIANOS UNO A DOS | | | | | |
| 1028 | 793403 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ 2.708.400,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1029 | 793901 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO UNA A DOS | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1030 | 793401 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO UNA A DOS | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1031 | 793301 | REDUCCION ABIERTA O PERCUTANEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1032 | 798401 | REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPIANA | $ 2.586.852,05 | - | $ 3.166.463,12 | $ 3.166.700,00 | $ 3.166.700,00 |
| 1033 | 798403 | REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETARPIANA | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1034 | 798405 | REDUCCION ABIERTA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1035 | 797803 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA A DOS) | $ 621.300,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1036 | 840100 | AMPUTACION Y/O DESARTICULACION DEDOS DE MANO UNO A DOS | $ 908.000,00 | - | $ 1.251.365,28 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1037 | 840100 | AMPUTACION Y/ O DESARTICULACION DE DEDOS DE MANO 3 O MÁS | $ 908.000,00 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1038 | 840300 | AMPUTACION DE LA MANO | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1039 | 843400 | REVISION Y O RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION MANO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1040 | 824321 | TENORRAFIA EXTENSORES MANO UNO A DOS | $ 1.888.031,78 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1041 | 824321 | TENORRAFIA EXTENSORES MANO (3 O MÁS) | $ 1.888.031,78 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1042 | 824301 | TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO | $ 1.888.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1043 | 824211 | TENORRAFIA FLEXORES MANO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIAS | $ 3.051.900,00 | - | $ 3.050.660,48 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1044 | 824203 | TENORRAFIA FLEXORES MANO CINCO O MAS CON NEURORRAFIAS | $ 2.537.809,41 | - | $ 3.672.354,40 | $ 3.795.000,00 | $ 3.795.000,00 |
| 1045 | 824201 | TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO | $ 2.537.809,41 | - | $ 3.050.660,48 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1046 | 825501 | ALARGAMIENTO TENDON MANO UNO A DOS | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.779.783,52 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1047 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO UNO A DOS | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1048 | 827910 | PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO IMPLANTE DE SILASTIC UN DEDO | $ 2.537.809,41 | - | $ 4.253.177,60 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1049 | 829121 | TENOLISIS EXTENSORES MANO UNO A DOS | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.779.783,52 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1050 | 829125 | TENOLISIS FLEXORES MANO UNO A DOS | $ 2.252.259,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1052 | 826401 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN BOTONERA | $ 2.416.980,09 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1053 | 826402 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN CUELLO DE CISNE | $ 2.416.980,09 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1054 | 826403 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN MARTILLO | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.779.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1055 | 826404 | CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN GATILLO DEDO EN RESORTE | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1056 | 821102 | TENOTOMIA MANO | $ 443.918,42 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1057 | 801400 | ARTROTOMIA EN MANO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1058 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS UNA A DOS | $ 1.688.031,78 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1059 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS (TRES O MÁS) | $ 1.688.031,78 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1060 | 804302 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICAS UNA A DOS | $ 1.688.031,78 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1061 | 822104 | RESECCION GANGLION PUÑO | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1063 | 812503 | ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO OSEO | $ 2.586.652,06 | - | $ 3.102.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1064 | 812901 | ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANA | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.779.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1065 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO FALANGICA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1066 | 812802 | ARTRODESIS UNA INTERFALANGICA | $ 1.688.031,78 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1067 | 812602 | ARTRODESIS CARPOMETACARPIANAS | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.779.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1068 | 812601 | ARTRODESIS INTERCARPIANA | $ 1.344.653,11 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1069 | 812903 | ARTRODESIS INTERCARPIANA MAS INJERTO OSEO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1070 | 817206 | ARTROPLASTIA PUÑO | $ 2.586.662,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1071 | 817209 | ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICAS UNA A DOS | $ 2.418.990,09 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1072 | 817901 | ARTROPLASTIA INTERFALANGICAS UNA A DOS | $ 2.418.990,09 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1073 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES UNA A DOS | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1074 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (TRES O MÁS) | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1075 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS UNA A DOS | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1076 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MÁS) | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1077 | 823301 | TENOSINOVECTOMI A EXTENSORES MANO UNA A DOS | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1078 | 823307 | TENOSINOVECTOMÍ A EXTENSORES MANO (TRES O MÁS) | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.366,26 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1079 | 823303 | TENOSINOVECTOMI A FLEXORES MANO UNO A DOS | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1080 | 807402 | SINOVECTOMIA CARPO | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1081 | 807404 | SINOVECTOMIA UNA A DOS METACARPO FALANGICAS | $ 1.344.853,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1082 | 807401 | SINOVECTOMIA UNA A DOS INTERFALANGICAS | $ 1.344.853,11 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1083 | 821200 | FASCIOTOMIA MANO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1084 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1085 | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1086 | 886587 | PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (UNO A DOS) | $ 1.344.853,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1087 | 826330 | CORRECCION QUIRURGICA CAMPTODACTILIA UNO A DOS | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1088 | 826340 | CORRECCION QUIRURGICA CLINODACTILIA UNO A DOS | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1089 | 826351 | CORRECCIÓN POLIDACTILIA DEDOS SUPERNUMERARIO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.366,26 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1090 | 936301 | CAMBIO DE YESO DE HOMBRO- MMSS O TOBILLO | $ 68.146,02 | - | $ 69.829,92 | $ 71.700,00 | $ 71.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1091 | 935304 | CAMBIO DE YESO DE MUSLO Y/O PIERNA | $ 58.146,02 | - | $ 104.054,50 | $ 100.700,00 | $ 100.700,00 |
| 1092 | 935303 | CAMBIO DE YESO DE TORAX Y/O PELVIS | $ 136.700,00 | - | $ 136.785,60 | $ 142.200,00 | $ 142.200,00 |
| 1093 | 709203 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1094 | 843800 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓN PIE O DE TRES O MÁS ARTEJOS | $ 755.052,48 | - | $ 533.504,96 | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1095 | 843800 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓN ARTEJOS PIE (UNO A DOS) | $ 755.052,48 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1096 | 849001 | CORRECCIÓN PIE CAVO | $ 2.586.662,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1097 | 849002 | CORRECCIÓN PIE CAVO EQUINO | $ 2.586.662,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1098 | 849003 | CORRECCIÓN PIE CONVEXO | $ 2.586.662,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1099 | 790902 | REDUCCIÓN CERRADA FALANGES PIE (TRES O MÁS) | $ 506.883,87 | - | $ 907.679,68 | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1100 | 792902 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE (TRES O MÁS) | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1101 | 841500 | AMPUTACIÓN DE LA PIERNA | $ 1.686.031,78 | - | $ 1.776.793,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1102 | 841201 | AMPUTACIÓN DEL PIE | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1103 | 841101 | AMPUTACIÓN DEDOS PIE (TRES O MÁS) | $ 717.900,00 | - | $ 717.313,92 | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1104 | 841201 | DESARTICULACIÓN PIE; INCLUYE MEDIOTARSIANA (CHOPART)- TARSOMETATARSIANA (LISFRANC)- SUPRAMALEOLAR (SYME) | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1105 | 813101 | ARTROPLASTIA FALANGES PIE | $ 1.251.700,00 | - | $ 1.251.385,20 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1106 | 839901 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y/O MÚSCULO Y/O TENDÓN | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.251.385,20 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1107 | 834203 | TENOSINOVITIS INFECCIOSA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.385,20 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1108 | 836201 | TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO (CINCO O MÁS)- CON NEURORRAFIA | $ 3.537.009,41 | - | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1109 | 44510 | DESCOMPRESIÓN NERVIO BRAZO | $ - | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1110 | 44521 | DESCOMPRESIÓN NERVIO MUSLO O PIERNA; INCLUYE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MERALGIA PARESTÉSICA | $ - | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 - | $ 1.657.700,00 |
| 1111 | 44525 | DESCOMPRESIÓN NERVIO PIE; INCLUYE TÚNEL TARSIANO | $ - | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1112 | 46103 | TRANSPOSICIÓN DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1113 | 40715 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO BRAZO | $ - | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1114 | 40717 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO ANTEBRAZO | $ - | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1115 | 40721 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO MUSLO O PIERNA | $ - | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.800,00 | $ 2.776.800,00 |
| 1116 | 40727 | RESECCIÓN TUMOR NERVIO PIE | $ - | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1117 | 43103 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS BRAZO | $ 2.252.259,60 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1118 | 43104 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS ANTEBRAZO | $ 2.252.259,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1119 | 43103 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN BRAZO CON INJERTO | $ 2.252.259,60 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1120 | 43103 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN BRAZO CON INJERTO | $ 2.252.259,60 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1121 | 43104 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN ANTEBRAZO CON INJERTO | $ 2.252.259,60 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1122 | 43104 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN ANTEBRAZO CON INJERTO | $ 2.252.259,60 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1123 | 43107 | NEURORRAFIA NERVIO MUSLO O PIERNA | $ 2.252.259,60 | - | $ 3.109.453,12 | $ 2.776.800,00 | $ 2.776.800,00 |
| 1124 | 43107 | NEURORRAFIA NERVIO MUSLO CON INJERTO | $ 2.252.259,60 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1125 | 43106 | NEURORRAFIA NERVIO PIERNA CON INJERTO | $ 2.566.652,05 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1126 | 42312 | NEURÓLISIS NERVIO ANTEBRAZO | $ 1.477.988,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1127 | 42321 | NEURÓLISIS NERVIO PIE | $ - | - | $ 717.313,02 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1128 | 776401 | RESECCIÓN TUMOR ÓSEO BENIGNO EN MANO CON INJERTO | $ 1.251.700,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1129 | 786902 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1131 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES (TRES O MÁS) | $ 755.052,48 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1132 | 779402 | CARPECTOMÍA (TRES O MÁS) HUESOS | $ 1.477.966,67 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.000,00 | $ 2.776.000,00 |
| 1133 | 779404 | RESECCIÓN CABEZA DE METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ 1.344.663,11 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1134 | 778902 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE (TRES O MÁS) | $ 1.617.100,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1135 | 780403 | INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (TRES O MÁS) | $ 1.666.031,78 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.800,00 | $ 2.776.800,00 |
| 1136 | 780901 | INJERTO ÓSEO EN FALANGES (TRES O MÁS) | $ 1.666.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1137 | 797403 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 1.666.031,78 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.800,00 | $ 2.776.800,00 |
| 1138 | 797404 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 1.344.663,11 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1139 | 792901 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO (TRES O MÁS) | $ 2.252.258,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1140 | 799491 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA INTRA ARTICULAR MANO (TRES O MÁS) | $ 2.252.258,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1141 | 798405 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 2.252.258,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1142 | 798405 | REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (TRES O MÁS) | $ 2.252.258,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1143 | 843500 | REVISION Y RECONSTRUCCION MOÑON DE ANPUTACION DEDOS DE MANO 1 O 2 | $ 755.052,48 | - | $ 907.079,68 | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1144 | 843500 | REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEDOS MANO (TRES O MÁS) | $ 755.052,48 | - | $ 907.079,68 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1145 | 826901 | TENODESIS MANO (UNO A DOS) | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.010.979,04 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1146 | 826501 | TENODESIS MANO (TRES O MÁS) | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.010.979,04 | $ 1.057.700,00 | $ 1.057.700,00 |
| 1147 | 826601 | ALARGAMIENTO TENDÓN MANO (TRES O MÁS) | $ 1.344.663,11 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1148 | 825306 | REINSERCIÓN TENDÓN MANO (TRES O MÁS) | $ 2.252.258,60 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1149 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (TRES O MÁS) | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.318.633,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1150 | 827901 | INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR MANO (TRES O MÁS) | $ 1.477.986,07 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.600,00 | $ 2.080.600,00 |
| 1151 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR MANO (TRES O MÁS) | $ 2.418.980,09 | - | $ 4.253.177,80 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1152 | 827102 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR UN DEDO | $ 3.051.900,00 | - | $ 3.050.660,48 | $ 3.128.600,00 | $ 3.128.600,00 |
| 1153 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DOS O MÁS DEDOS | $ 2.418.980,09 | - | $ 4.253.177,80 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 1154 | 827910 | PRIMER TIEMPO INJERTO TENDINOSO (IMPLANTE DE SILASTIC) DOS DEDOS | $ 2.537.809,41 | - | $ 4.253.177,80 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 1155 | 829121 | TENOLISIS EXTENSORES MANO (TRES O MÁS) | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.776.763,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1156 | 894302 | CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICAS (TRES O MÁS) | $ 1.688.031,78 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1157 | 829901 | TENOSINOVITIS INFECCIOSA | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1158 | 823303 | TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (TRES O MÁS) | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1159 | 807403 | SINOVECTOMÍA TRES O MÁS METACARPO FALÁNGICAS | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1160 | 807401 | SINOVECTOMÍA TRES O MÁS INTERFALÁNGICAS | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.776.763,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1161 | 820102 | RESECCIÓN DE QUISTE VAINA TENDINOSA | $ 717.500,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1162 | 44510 | DESCOMPRESIÓN NERVIO MANO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1163 | 44519 | DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (UNO A DOS) | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1164 | 44519 | DESCOMPRESIÓN NERVIO DEDOS (TRES O MÁS) | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1165 | 40719 | RESECCIÓN TUMOR DE NERVIO MANO O DEDOS | $ - | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1166 | 43105 | NEURORRAFIA UN NERVIO MANO | $ 1.688.031,78 | - | $ 3.109.453,12 | $ 2.080.600,00 | $ 2.080.600,00 |
| 1167 | 43105 | NEURORRAFIA DOS NERVIOS MANO | $ 1.688.031,78 | - | $ 3.109.453,12 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1168 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1169 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1170 | 43105 | NEURORRAFIA DE UN NERVIO EN MANO CON INJERTO | $ 1.688.031,78 | - | $ 3.109.453,12 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1171 | 43105 | NEURORRAFIA DE DOS NERVIOS EN MANO CON INJERTO | $ 1.688.031,78 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1172 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN UN DEDO CON INJERTO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1173 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN DOS DEDOS CON INJERTO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.622.000,00 | $ 1.622.000,00 |
| 1174 | 43106 | NEURORRAFIA DE COLATERALES EN TRES O MÁS DEDOS CON INJERTO | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1175 | 42315 | NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (UNO A DOS) | $ 1.344.653,11 | - | $ 2.029.111,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1176 | 42315 | NEURÓLISIS NERVIO DEDOS (TRES O MÁS) | $ 1.344.653,11 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1177 | 956102 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA | $ 900.000,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1178 | 956102 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CICATRIZ EN MANO CON COLGAJO A DISTANCIA | $ 900.000,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.962.000,00 | $ 2.962.000,00 |
| 1179 | 956505 | PLASTIA EN Z- MANO O DEDOS (TRES O MÁS) | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.622.000,00 | $ 1.622.000,00 |
| 1180 | 926302 | CORRECCIÓN SINDACTILIA (UN ESPACIO) | $ 1.477.966,07 | - | $ 2.029.111,04 | $ 1.622.000,00 | $ 1.622.000,00 |
| 1181 | 926302 | CORRECCIÓN SINDACTILIA (DOS ESPACIOS) | $ 1.477.966,07 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1182 | 804310 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MANO ZAMBA RADIAL | $ 1.344.653,11 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1183 | 926320 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CAMPTODACTILIA (TRES O MÁS) | $ 1.477.966,07 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 1184 | 926340 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA CLINODACTILIA (TRES O MÁS) | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1185 | 802401 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1186 | 802101 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1187 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1188 | 806502 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA | $ - | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.962.000,00 | $ 2.962.000,00 |
| 1189 | 806402 | EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN MUÑECA O FALANGES | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1190 | 807707 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO: CUALQUIER | $ 2.252.259,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | | | | | |
| 1193 | 807803 | SINOVECTOMIA DE RODILLA: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | $ 1.888.031,76 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.000,00 | $ 2.776.000,00 |
| 1194 | 807103 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO: CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO FALANGES | $ 2.252.256,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.000,00 | $ 2.776.000,00 |
| 1195 | 807403 | SINOVECTOMIA DE FALANGES | $ 1.344.853,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1196 | 814732 | CONDROPLASTIA DE CODO MUÑECA CADERA O TOBILLO | $ - | - | $ 3.109.403,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1199 | 817297 | CONDROPLASTIA DE FALANGES | $ 1.344.853,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1200 | 818302 | ACROMIOPLASTIA MAS EXTRACCION DE CALCIFICACIONES | $ 1.888.031,76 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1201 | 818310 | CAPSULORRAFIA PARA LUXACION DE HOMBRO | $ 1.477.966,07 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.000,00 | $ 2.776.000,00 |
| 1202 | 804101 | TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1203 | 808204 | REMOCION DE PLICAS EN CODO | $ 1.344.853,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1204 | 812903 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1205 | 819330 | SUTURA DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA | $ 1.888.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1206 | 804303 | DEBRIDAMIENTO EN FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA | $ 1.344.853,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1207 | 778103 | RESECCION DE TERCIO DISTAL DE CLAVICULA | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1208 | 818307 | RESECCIÓN DE LABRUM ROTO EN HOMBRO | $ 2.900.000,00 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1209 | 838302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR | $ 1.888.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1210 | 791703 | OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL | $ 2.708.400,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.800,00 | $ 2.776.800,00 |
| 1211 | 814708 | OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS INTRAARTICULARES U OSTEITIS DISECANTE EN RODILLA | $ 2.708.400,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.800,00 | $ 2.776.800,00 |
| 1212 | 814723 | LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1213 | 806103 | MENISECTOMIA MEDIA O LATERAL | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.318.633,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1214 | 814501 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO | $ 3.119.700,00 | - | $ 3.050.660,48 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1215 | 814503 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO | $ 3.654.991,81 | - | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 1216 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL | $ 2.590.652,06 | - | $ 3.100.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1217 | 809002 | TRATAMIENTO DE ARTRITIS SEPTICA DE RODILLA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1218 | 814700 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL EN RODILLA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1219 | 814707 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION EN RODILLA | $ 2.252.259,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1220 | 814705 | RELAJACIÓN DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL EN RODILLA | $ 2.760.879,68 | - | $ 3.318.633,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1221 | 791702 | OSTEOSINTESIS FRANTURAS DE TOBILLO | $ 2.252.259,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1222 | 814909 | REPARACION DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR | $ 2.537.800,11 | - | $ 1.776.765,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1223 | 791701 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE | $ - | - | $ 1.776.674,24 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1224 | 774002 | HUESO (BIOPSIA) | $ - | - | $ - | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1225 | 861104 | DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON | $ 596.683,67 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1226 | 862802 | DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5% AREA CORPORAL | $ 1.477.966,07 | - | $ 907.679,68 | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1227 | 862007 | DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1228 | 864101 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA | $ 806.000,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1229 | 881201 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | $ 443.816,42 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1230 | 865101 | SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1231 | 867001 | COLGAJO DE PIEL REGIONAL | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.619.979,24 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1233 | 867203 | COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO | $ 3.782.200,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1234 | 892024 | TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA 5% TRATAMIENTO TOTAL | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.763,52 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1235 | 892324 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 6 A 15% TRATAMIENTO TOTAL | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.763,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1236 | 892325 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 16 A 25% TRATAMIENTO TOTAL | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1237 | 892326 | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 26% EN ADELANTE TRATAMIENTO TOTAL | $ 3.091.900,00 | - | $ 3.050.660,48 | $ 3.128.600,00 | $ 3.128.600,00 |
| 1238 | 868101 | CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN AREA GENERAL HASTA 5% | $ 717.500,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1239 | 868401 | PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA GENERAL | $ 1.251.700,00 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1240 | 868402 | PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA GENERAL | $ 755.052,48 | - | $ 1.776.763,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1241 | 868310 | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL | $ 13.225.300,00 | - | $ 3.050.660,48 | $ 3.128.600,00 | $ 3.128.600,00 |
| 1242 | 862701 | ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS | $ 375.517,56 | - | $ 451.656,24 | $ 463.000,00 | $ 463.000,00 |
| 1243 | 862702 | ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS | $ 451.500,00 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1244 | 865204 | SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.763,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1245 | 218805 | RINOQUEILOPLASTIA | $ 2.760.878,56 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1246 | 157107 | RECONSTRUCCION DE LA OREJA INCLUYE AUSENCIA DE: LOBULO OREJA | $ 3.051.900,00 | - | $ 3.050.860,48 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1247 | 862001 | TRATAMIENTO QUIRUGICO DE QUEMADURAS EN CARA | $ 908.000,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1248 | 862320 | TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS EN MANOS NO INCLUYE DEDOS | $ 908.000,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1249 | 866501 | PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE | $ 755.052,48 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1250 | 866503 | PLASTIA EN Z TRES O MAS EN AREA ESPECIAL INCLUYE: CARA CUELLO GENITALES PLANTA DE PIE | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.020.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1251 | 866510 | PLASTIA EN Z ZONAS DE FLEXION NO INCLUYE DEDOS INCLUYE: AXILA CODO CUELLO DORSO DE PIE HUECO POPLITEO REGION INGUINAL | $ 1.477.969,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1252 | 862511 | DERMOABRACION CARA PARCIAL | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1253 | 862510 | DERMOABRACION CARA TOTAL | $ 755.052,48 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1254 | 864105 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO | $ 908.000,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1255 | 864102 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EXCEPTO CARA | $ 755.052,48 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1256 | 864106 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL QUE REQUIERA REPARACIÓN CON COLGAJO Y/O INJERTO | $ 13.754.200,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1257 | 864201 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA | $ 1.617.100,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1258 | 864204 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN PRIMARIA | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1259 | 864202 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO- EN CARA- REPARACIÓN CON COLGAJO O INJERTO | $ 1.617.100,00 | - | $ 2.707.630,96 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1260 | 862001 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS CUELLO | $ 1.344.853,11 | - | $ 1.778.783,62 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1261 | 862005 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS GENITALES | $ 1.344.853,11 | - | $ 1.778.783,62 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1262 | 862002 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO QUEMADURAS ZONAS DE FLEXIÓN (NO INCLUYE DEDOS); INCLUYE: AXILA- CODO- CUELLO- DORSO DE PIE- HUECO POPLÍTEO- REGIÓN INGUINAL | $ 1.344.853,11 | - | $ 1.816.879,04 | $ 1.957.700,00 | $ 1.957.700,00 |
| 1263 | 863101 | CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION)- DE UNA A TRES- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ 755.052,46 | - | $ 117.913,12 | $ 67.100,00 | $ 67.100,00 |
| 1264 | 863101 | CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE CUATRO A SIETE- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ 755.052,46 | - | $ 117.913,12 | $ 120.900,00 | $ 120.900,00 |
| 1265 | 863102 | CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL (SESION) DE OCHO O MAS- INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES | $ 755.052,46 | - | $ 198.376,16 | $ 201.300,00 | $ 201.300,00 |
| 1266 | 83803 | CANTOPLASTIA | $ 599.683,67 | - | $ 845.814,96 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1268 | 210101 | ELECTROCOAGULACIÓN DE MUCOSA NASAL | $ 63.835,86 | - | $ 62.835,00 | $ 64.400,00 | $ 64.400,00 |
| 1269 | 160200 | DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE CÍDO EXTERNO | $ 2.760.678,68 | - | $ 75.512,48 | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 1270 | 861100 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN INCISIÓN | $ 62.797,70 | - | $ 75.512,48 | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 1271 | 981201 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ | $ 75.500,00 | - | $ 75.512,48 | $ 77.400,00 | $ 77.400,00 |
| 1272 | 861101 | DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO, INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO | $ 61.000,00 | - | $ 61.066,76 | $ 63.200,00 | $ 63.200,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1273 | 210101 | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | $ 83.835,59 | - | $ 82.636,00 | $ 103.300,00 | $ 103.300,00 |
| 1274 | 180301 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION | $ 443.918,42 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1275 | 182200 | RESECCION APENDICE PRE AURICULAR | $ 533.800,00 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1276 | 211301 | DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL | $ 443.918,42 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1278 | 182300 | RESECCION QUISTE PABELLON AURICULAR | $ 906.000,00 | - | $ 907.670,08 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1279 | 219002 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE NARIZ INCLUYE POLIPECTOMIA NASAL EXTRACCION RINOLITO | $ 2.700.400,00 | - | $ 3.050.600,48 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1280 | 210101 | SUTURA HERIDA DE NARIZ; INCLUYE CARTÍLAGO Y/O MUCOSA NASAL | $ 795.092,48 | - | $ 907.670,08 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1281 | 210201 | TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR | $ 167.000,97 | - | $ 169.835,84 | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 1282 | 200104 | MIRINGOCENTESIS CON COLOCACION DE VALVULA O DIABOLO | $ 1.040.019,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1283 | 200101 | ADENOIDECTOMIA | $ 1.040.019,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1284 | 219303 | TURBINOPLASTIA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1285 | 227101 | CORRECCION FISTULA OROANTRAL INCLUYE FISTULA GINGIVONASAL | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1286 | 226302 | ETMOIDECTOMÍA EXTERNA | $ 2.700.400,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1287 | 282101 | AMIGDALECTOMIA | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.776.793,92 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1288 | 317202 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEAL | $ 1.620.800,00 | - | $ 1.776.793,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1289 | 226303 | ETMOIDECTOMIA INTRANASAL | $ 1.686.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1291 | 540100 | CIERRE EVISCERACION | $ 1.686.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1292 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA | $ 1.344.653,11 | - | $ 3.233.158,08 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1293 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA | $ 1.477.966,07 | - | $ 3.553.587,04 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1294 | 530301 | HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL EXCEPTO RECIDIVA | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1296 | 531601 | HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA | $ 1.477.986,07 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1298 | 535101 | EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES | $ 1.668.031,78 | - | $ 4.058.222,08 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1297 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA EXCEPTO RECIDIVA, INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL | $ 1.040.019,45 | - | $ 907.679,69 | $ 930.900,00 | $ 930.900,00 |
| 1298 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ 1.040.019,45 | - | $ 907.679,69 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1299 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA | $ 1.040.019,45 | - | $ 2.502.730,50 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1300 | 536201 | HERNIORRAFIA ISQUIATICA | $ 1.344.893,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1301 | 536301 | HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1302 | 536001 | HERNIORRAFIA LUMBAR | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1303 | 536101 | HERNIORRAFIA OBTURADORA | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1304 | 537001 | HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA | $ 2.700.676,66 | - | $ 3.238.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1305 | 540010 | DRENAJE DE ABSCESO DE PARED ABDOMINAL | $ 443.918,42 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1307 | 543101 | EXTIRPACIÓN TUMOR BENIGNO PARED ABDOMINAL | $ 533.600,00 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1308 | 540015 | DRENAJE ABSCESO INTRAPERITONEAL INCLUYE EPIPLOICO OMENTAL DE FOSA ILIACA PERIESPLENICO PERIGASTRICO | $ 1.888.031,78 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1309 | 540007 | DRENAJE ABSCESO RETROPERITONEAL | $ 1.477.986,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1310 | 541701 | DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA | $ 1.617.100,00 | - | $ 4.058.222,08 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1311 | 540013 | DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO O SUBDIAFRAGMATICO CUALQUIER VIA | $ 1.777.400,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1312 | 541701 | LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO | $ 1.617.100,00 | - | $ 4.058.222,08 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1313 | 547201 | CORRECCIÓN ONFALOCELE | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1314 | 541601 | RESECCION LESION DEL EPIPLON O MESENTERIO INCLUYE BENIGNA MALIGNA | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1315 | 541606 | RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL | $ 3.329.000,00 | - | $ 3.238.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1317 | 545101 | SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES | $ 1.888.031,76 | - | $ 2.020.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1318 | 902101 | DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO HEPATICO | $ 1.477.986,07 | - | $ 1,776,783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1320 | 502206 | RESECCION TUMOR HIGADO | $ 5.764.400,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1321 | 513201 | ANASTOMOSIS DE VIAS BILIARES | $ 3.695.000,00 | - | $ 3.672.364,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 1322 | 518301 | ESFINTEROPLASTIA | $ 4.057.000,00 | - | $ 3.060.660,48 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1323 | 510001 | COLECISTOSTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE LOS CALCULOS | $ 4.453.000,00 | - | $ 1,776,783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1324 | 512101 | COLECISTECTOMIA | $ 4.973.400,00 | - | $ 5.415.261,12 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1325 | 514401 | EXPLORACION DE VIAS BILIARES TUBO EN T | $ 3.960.500,00 | - | $ 2.007.940,80 | $ 2.062.000,00 | $ 2.062.000,00 |
| 1326 | 512601 | RESECCION TUMOR VIAS BILIARES | $ 5.283.400,00 | - | $ 3.672.364,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 1327 | 526101 | DRENAJE ABSCESO PANCREAS | $ 1.888.031,76 | - | $ 2.020.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1328 | 522201 | RESECCION LESION DE PANCREAS INCLUYE FISTULECTOMIA PANCREATOLITOTOMIA | $ 4.714.900,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1329 | 529009 | ANASTOMOSIS DEL PANCREAS INCLUYE CISTODUODENOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA CISTOYEYUNOSTOMIA | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1330 | 414301 | ESPLENECTOMIA | $ 1.888.031,76 | - | $ 2.020.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1331 | 431001 | GASTROSTOMIA INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO | $ 1.777.499,09 | - | $ 1,776,783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1332 | 438301 | ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA | $ 4.932.700,00 | - | $ 2.707.536,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1333 | 450601 | DRENAJE ABSCESO DE DIVERTICULO | $ 1.477.986,07 | - | $ 1,776,783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1334 | 461301 | COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA INCLUYE CECOSTOMIA COLOSTOMIA TRANSVERSOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.020.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1335 | 460109 | ILEOSTOMIA CONTINENTE | $ 2.030.000,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1338 | 453306 | RESECCION DIVERTICULO DUODENAL | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1337 | 456101 | RESECCION INTESTINAL INCLUYE DUODENECTOMIA ENTEROCOLECTOMIA ENTERECTOMIA YEYUNECTOMIA | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1339 | 458301 | COLECTOMIA TOTAL | $ 3.673.780,00 | - | $ 3.672.164,40 | $ 3.765.000,00 | $ 3.765.000,00 |
| 1340 | 471102 | APENDICECTOMIA | $ 1.344.853,11 | - | $ 3.293.156,06 | $ 1.697.700,00 | $ 1.697.700,00 |
| 1341 | 459101 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO | $ 2.030.000,00 | - | $ 4.058.222,08 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1342 | 459201 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO | $ 1.666.031,78 | - | $ 4.058.222,08 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1343 | 459401 | ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO | $ 2.030.000,00 | - | $ 4.058.222,08 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1344 | 467001 | ENTERORRAFIA | $ 1.777.400,00 | - | $ 3.553.667,04 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1345 | 465101 | CIERRE COMUNICACION INTESTINAL A PIEL INCLUYE CIERRE DE: CECOSTOMIA COLOSTOMIA DUODENOSTOMIA ENTEROSTOMIA FISTULA: FECAL O YEYUNAL ILEOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA YEYUNOSTOMIA | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1346 | 467506 | CORRECCION ATRESIA INTESTINAL | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1347 | 465101 | DRENAJE ABSCESO RECTAL | $ 443.918,42 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1348 | 483601 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA ABDOMINAL CON COLOSTOMIA | $ 1.666.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1349 | 483801 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA RECTAL | $ 1.666.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1350 | 480100 | PROCTOTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE POR VIA ABDOMINAL O PERINEAL | $ 2.708.400,00 | - | $ 2.707.030,58 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1351 | 488103 | DRENAJE ABSCESO PERIRRECTAL | $ 443.918,42 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1352 | 483101 | CAUTERIZACION RECTAL INCLUYE DIATERMIA | $ 412.700,00 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1353 | 484206 | ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION | $ 2.030.000,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | POLIPOS PAPILOMAS | | | | | |
| 1354 | 487301 | FISTULECTOMIA RECTAL CON COLOSTOMIA INCLUYE FISTULA RECTO VAGINAL RECTO VESICAL TRAUMATICA DEL RECTO | $ 2.586.052,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.186.700,00 | $ 3.186.700,00 |
| 1355 | 485004 | PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA INCLUYE ABORDAJE PERINEAL | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 1356 | 487005 | RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CONONASTOMOSIS VIA PERINEAL | $ 1.777.400,00 | - | $ 3.318.833,00 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1357 | 490100 | DRENAJE ABSCESO ISQUIORRECTAL | $ 1.344.053,11 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1358 | 490201 | DRENAJE ABSCESO PERIANAL | $ 717.500,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1359 | 495001 | ESFINTEROTOMIA ANAL | $ 717.500,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1360 | 489301 | FISTULECTOMIA ANAL | $ 3.110.700,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1361 | 483101 | RESECCION FISURA ANAL | $ 412.700,00 | - | $ 533.504,96 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1362 | 483101 | RESECCION TUMOR ANO INCLUYE FULGURACION | $ 412.700,00 | - | $ 533.504,96 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1363 | 494005 | HEMORROIDECTOMIA EXTERNA | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1364 | 494701 | TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES | $ 533.600,00 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1365 | 494004 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1366 | 494004 | HEMORROIDECTOMIA MIXTA | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1367 | 497502 | CORRECCION ATRESIA ANAL Y RECTAL | $ 2.252.259,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1368 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL | $ 986.663,87 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1369 | 862104 | RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL EXTIRPACION ABIERTA O MARSUPIALIZACION | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1370 | 221401 | NASOSINUSOSCOPIA | $ 1.477.986,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1371 | 306001 | FIBRONASOLARINGOSCOPIA | $ 1.013.700,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1372 | 428401 | ESOFAGOSCOPIA RIGIDA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | $ 2.708.400,00 | - | $ 2.707.830,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1373 | 422001 | ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | $ 755.052,48 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1374 | 429206 | ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACION SESION | $ 794.500,00 | - | $ 1.261.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1375 | 431002 | GASTROTOMIA ENDOSCOPICA | $ 1.013.700,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1376 | 441301 | E G D C CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | $ 600.500,00 | - | $ 1.616.879,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1377 | 493200 | YEYUNOSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA | $ 2.252.259,00 | - | $ 2.707.830,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1378 | 542101 | LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA | $ 3.483.900,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1379 | 563101 | URETEROSCOPIA | $ 1.040.919,45 | - | $ 3.109.453,12 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1380 | 563101 | URETERORRENOSCOPIA | $ 1.040.919,45 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1381 | 67001 | RESECCIÓN CONDUCTO TIROGLOSO | $ 1.666.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1382 | 67201 | RESECCIÓN FÍSTULA TIROGLOSA | $ 1.666.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1383 | 67001 | RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO | $ 1.666.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1384 | 534001 | COLOCACIÓN DE MALLA | $ 1.040.919,45 | - | $ 3.316.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1385 | 502405 | RESECCIÓN QUISTE HIDATÍDICO | $ 4.286.200,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1386 | 72501 | ADRENALECTOMÍA (SUPRARRENALECTOMÍA); INCLUYE PARCIAL O TOTAL VIA ABIERTA | $ 2.760.676,66 | - | $ 3.316.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1388 | 74103 | RESECCIÓN TUMOR (FEOCROMOCITOMA) GLÁNDULA SUPRARRENAL | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.316.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1389 | 446201 | CIERRE DE FÍSTULA DE GASTRODUODENOSTOMÍA | $ 1.777.400,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1390 | 446301 | CIERRE DE FÍSTULA DE GASTROYEYUNOSTOMÍA | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1391 | 453306 | RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1392 | 468011 | REDUCCIÓN VÓLVULO INTESTINO | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1393 | 468011 | DESINVAGINACIÓN INTESTINAL | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1394 | 465001 | CORRECCIÓN MALROTACIÓN INTESTINAL | $ 2.700.676,68 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1395 | 469101 | COLECTOMÍA TOTAL MÁS DESCENSO ILEAL | $ 2.537.609,41 | - | $ 12.924.471,52 | $ 6.227.800,00 | $ 6.227.800,00 |
| 1396 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMÍA | $ 2.706.400,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1397 | 497503 | ESFINTERORRAFIA ANAL CON COLOSTOMÍA | $ 2.706.400,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1398 | 497101 | ESFINTERORRAFIA ANAL SIN COLOSTOMÍA | $ 533.600,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1399 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL SIN COLOSTOMÍA | $ 2.706.400,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1400 | 308002 | MICROLARINGOSCOPIA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1401 | 44303 | LIBERACIÓN DEL TUNEL CARPIANO | $ 1.344.663,11 | - | $ 1.618.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1402 | 638602 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS MÁS CUADRICEPLASTIA | $ 2.906.000,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1403 | 429301 | ESOFAGOSCOPIA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS ENDOESOFÁGICA | $ 900.500,00 | - | $ 1.618.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1404 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORADORA | $ 3.463.900,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1405 | 382101 | ARTERIA O VENA SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ 717.500,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1406 | 382102 | ARTERIA O VENA PROFUNDA (BIOPSIA) | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.618.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1407 | 389101 | COLOCACION LINEA ARTERIAL | $ 1.344.663,11 | - | $ 156.161,12 | $ 160.200,00 | $ 160.200,00 |
| 1408 | 423205 | RESECCION TUMOR DE ESOFAGO VIA ABIERTA | $ 3.673.700,00 | - | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 1409 | 425206 | ANASTOMOSIS INTRATORACICAS EN ESOFAGO INCLUYE INTRAPLEURAL RETROESTERNAL ESOFAGO COLOSTOMIA ESOFAGO ENTEROSTOMIA ESOFAGO ESOFAGOTOMIA ESOFAGO GASTROSTOMIA ESOFAGO ILEOSTOMIA ESOFAGO YEYUNOSTOMIA ESOFAGO DUODENOSTOMIA | $ 4.254.600,00 | - | $ 4.253.177,60 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 1410 | 317304 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA | $ 1.777.400,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1411 | 429103 | LIGADURA TRANSTORACICA DE VARICES ESOFAGICAS | $ 3.054.991,81 | - | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 1412 | 512104 | COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA (Paquete SOAT): 1. Honorarios Médicos Especialista 2. Honorarios de Anestesiologia y Preanestesia 3. Insumos Básicos del procedimiento (Trocares, pistola, cánulas, irrigación y disección, suturas) 4. Control por especialista dentro de los 15 días siguientes al procedimiento 5. Estancia hospitalaria (Hasta 2 días en caso de requerirla en habitación Bipersonal) | $ 7.424.717,06 | - | $ 8.925.116,16 | $ 9.152.800,00 | $ 9.152.800,00 |
| 1413 | 401101 | GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ 877.100,00 | - | $ 1.434.627,84 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1414 | 401102 | GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO (BIOPSIA) | $ 1.617.100,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1415 | 71002 | GLÁNDULA SUPRARRENAL | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1416 | 880102 | PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS (BIOPSIA) | $ 375.517,86 | - | $ 451.854,24 | $ 463.000,00 | $ 463.000,00 |
| 1417 | 851102 | GLANDULA MAMARIA (BIOPSIA) | $ 640.100,00 | - | $ 667.152,64 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1418 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS | $ 794.500,00 | - | $ 1.092.200,80 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1419 | 452501 | COLONOSCOPIA TOTAL | $ 1.477.966,07 | - | $ 3.306.157,12 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1420 | 452401 | RECTOSIGMOIDOSCOPIA-EQUIPO FLEXIBLE | $ 2.416.950,09 | - | $ 389.036,80 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1421 | 61002 | PERCUTÁNEA DE TIROIDES (BIOPSIA) | $ 508.883,87 | - | $ 464.767,84 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1422 | 552603 | PERCUTANEA DE RIÑON (BIOPSIA) | $ 1.013.700,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1423 | 601101 | PROSTATA POR PUNCION INCLUYE PERINEAL TRANSRECTAL (BIOPSIA) | $ 659.200,00 | - | $ 786.395,39 | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1427 | 592001 | NEFROLITOTOMIA | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.830,58 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1428 | 550202 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | $ 377.000,00 | - | $ 377.016,00 | $ 2.992.000,00 | $ 2.992.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1429 | 551101 | PIELOLITOTOMIA | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1430 | 550104 | DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL | $ 2.705.400,00 | + | $ 2.707.830,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1431 | 553105 | DIVERTICULECTOMIA CALICIAL | $ 2.700.678,68 | + | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1432 | 554003 | NEFRECTOMIA PARCIAL | $ 3.772.400,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1433 | 555201 | NEFRECTOMIA RADICAL | $ 2.700.678,68 | + | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1435 | 556801 | PIELOPLASTIA | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1436 | 549005 | COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL | $ 1.086.031,75 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1440 | 392701 | CONSTRUCCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CON O SIN INJERTO SINTETICO O AUTOLOGO | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1441 | 389101 | IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO-FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION | $ 1.344.853,11 | - | $ 156.161,12 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1443 | 584120 | DIVERTICULECTOMIA URETERAL | $ 2.586.652,08 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1444 | 598905 | RESECCION DE URETEROCELE TRANSURETRAL | $ 2.030.000,00 | + | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1445 | 571102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (VIA ABIERTA) | $ 1.777.400,00 | - | $ 2.707.830,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1446 | 571220 | CISTOTOMIA SUPRAPUBICA TALLA VESICAL | $ 1.477.996,07 | - | $ 1.779.703,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1447 | 575202 | RESECCION FULGURACION TUMOR VESICAL | $ 3.110.700,00 | + | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1448 | 576061 | RESECCION CUELLO VESICAL | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1449 | 576502 | PLASTIA DE CUELLO VESICAL | $ 2.586.652,08 | + | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1450 | 574201 | RESECCION FULGURACIÓN TUMOR VESICAL | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1451 | 576060 | RESECCION TRANSVESICAL CUELLO VESICAL | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1452 | 576001 | CISTECTOMIA PARCIAL | $ 2.618.200,00 | + | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1453 | 577301 | CISTECTOMIA TOTAL | $ 2.618.960,09 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1454 | 577301 | CISTECTOMIA RADICAL TOTAL MAS LINFADENECTOMIA MAS DERIVACION | $ 2.418.990,06 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1455 | 406502 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1456 | 597104 | CISTOPEXIA VAGINAL | $ 2.586.652,06 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1457 | 596101 | CISTOPEXIA RETROPUBICA | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1458 | 578303 | CORRECCION FISTULA VESICAL VESICO ENTERICA VESICO VAGINAL | $ 2.586.652,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1459 | 575105 | RESECCION POR PERSISTENCIA DEL URACO INCLUYE QUISTE DEL URACO | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1460 | 592301 | URETROLITOTOMIA | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1461 | 584700 | MEATOPLASTIA | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1462 | 584603 | URETROPLASTIA | $ 3.110.700,00 | - | $ 11.742.026,72 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1463 | 584303 | FISTULECTOMIA URETRO CUTANEA Y URETROPLASTIA | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1464 | 586300 | DILATACION DE LA URETRA | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1465 | 580050 | URETROTOMIA INTERNA | $ 1.689.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1466 | 600110 | DRENAJE PERINEAL ABSCESO PROSTATA | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1467 | 600201 | PROSTATOLITOTOMIA | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1468 | 602002 | PROSTATECTOMIA ABIERTA | $ 2.586.652,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1469 | 602001 | PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL | $ 3.027.200,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1470 | 607301 | VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA | $ 2.966.100,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1471 | 405406 | LINFADENECTOMIA PELVICA | $ 2.750.879,68 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1472 | 631301 | HIDROCELECTOMIA | $ 1.689.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1473 | 639500 | INCISION Y O DRENAJE DEL CORDON ESPERMATICO ESCROTO O TESTICULO | $ 1.251.700,00 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1474 | 633200 | RESECCION DEL HEMATOCELE INCLUYE CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1475 | 631010 | VARICOCELECTOMIA | $ 1.689.031,70 | - | $ 4.058.222,06 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1476 | 613102 | FULGURACION DE LESION ESCROTAL | $ 596.883,87 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1477 | 613401 | RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO | $ 2.709.400,00 | - | $ 2.707.830,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1478 | 613402 | RESECCION TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCION CON PLASTIAS CUTANEAS | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.316.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1479 | 623002 | ORQUIDECTOMIA | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1480 | 623001 | ORQUIDECTOMIA RADICAL | $ 1.689.031,70 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1481 | 625104 | FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1482 | 625101 | ORQUIDOPEXIA | $ 2.252.259,00 | - | $ 5.415.261,12 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1483 | 619202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO | $ 756.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1484 | 639600 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1485 | 633200 | REDUCCION QUIRURGICA TORSION DEL CORDON ESPERMATICO | $ 1.689.031,70 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1486 | 613101 | RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO | $ 717.600,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1487 | 614100 | SUTURA HERIDA ESCROTO | $ 596.883,87 | - | $ 1.434.627,84 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1488 | 637300 | VASECTOMIA DEFERENTECTOMIA | $ 756.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1489 | 634000 | EPIDIDIMECTOMIA | $ 1.689.031,70 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1490 | 632100 | ESPERMATOCELECTOMIA RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1491 | 638301 | RECONSTRUCCION DE CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO VASOVASOSTOMIA | $ 2.760.678,08 | - | $ 3.316.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1492 | 649100 | PREPUCIOTOMIA INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS | $ 1.344.663,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1493 | 640000 | CIRCUNCISION | $ 1.040.919,45 | - | $ 2.502.730,56 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1494 | 643100 | AMPUTACION PARCIAL DEL PENE | $ 2.252.256,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1495 | 643200 | AMPUTACION TOTAL DEL PENE | $ 2.586.552,08 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1496 | 644920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ 606.663,87 | - | $ 2.151.041,76 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1497 | 644400 | RECONSTRUCCION PENEANA | $ 2.760.578,68 | - | $ 3.316.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1498 | 644100 | SUTURA HERIDA PENE | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1499 | 573201 | CISTOSCOPIA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1501 | 573201 | CISTOSCOPIA Y CATETERISMO URETERAL | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1502 | 573201 | CISTOSCOPIA Y CALIBRACIÓN URETRAL | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1503 | 577815 | CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFIA RETROGADA | $ 1.686.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1504 | 582905 | URETEROLITOTOMÍA ENDOSCOPICA | $ 3.320.000,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1505 | 979203 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA | $ 169.200,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1507 | 558720 | PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA | $ 2.760.578,68 | - | $ 3.316.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1508 | 586001 | COLOCACION DE PROTESIS ENDOURETERAL CATETER J J | $ 1.686.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1510 | 976501 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN URETRA | $ 38.700,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1511 | 582303 | URETROLITOTOMIA | $ 2.252.256,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1512 | 600112 | DRENAJE ABSCESO PROSTATA | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1513 | 580050 | URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA | $ 1.686.031,76 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1514 | 571102 | CISTOLITOTOMÍA | $ 1.777.400,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1515 | 575202 | DIVERTICULECTOMÍA DE VEJIGA | $ 3.110.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1516 | 597101 | CISTOURETROPEXIA | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1517 | 578201 | CORECCIÓN DE FÍSTULA VÉSICO-CUTÁNEA | $ 2.900.000,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1518 | 581010 | MEATOTOMÍA URETRAL | $ 756.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1519 | 584303 | RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.316.833,60 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1520 | 564601 | URETROPLASTIA TRANSPÚBICA | $ 7.760.676,68 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1521 | 589120 | DRENAJE DE ABSCESO URINOSO | $ 755.052,48 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1522 | 605101 | PROSTATECTOMÍA RADICAL | $ 2.746.800,00 | - | $ 9.412.592,06 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1523 | 602003 | PROSTATECTOMÍA TOTAL | $ 2.760.676,68 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1524 | 619100 | ASPIRACIÓN DE HIDROCELE | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1525 | 610101 | DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL | $ 755.052,48 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1526 | 405502 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL; INCLUYE CLASIFICATORIA-CISTORREDUCTORA | $ 3.320.000,00 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1527 | 622100 | RESECCIÓN DE APENDICE TESTICULAR | $ 2.050.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.000,00 | $ 2.080.000,00 |
| 1528 | 630201 | INCISIÓN Y DRENAJE DEL EPIDÍDIMO | $ 1.668.031,76 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1529 | 405406 | AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE; INCLUYE LINFADENECTOMÍA | $ 2.760.676,68 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1530 | 562101 | URETROSCOPIA | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1533 | 709501 | OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR O MAXILAR INCLUYE: FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | $ 2.586.662,06 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1534 | 709302 | CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | $ 2.418.980,09 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1535 | 766601 | CIRUGIA ORTOGNATICA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR FIJACION RIGIDA | $ 2.586.662,06 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1536 | 764003 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION | $ 1.477.500,07 | - | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1537 | 763901 | RESECCION PARCIAL MAXILAR | $ 2.652.500,00 | - | $ 2.897.940,80 | $ 2.962.000,00 | $ 2.962.000,00 |
| 1538 | 765201 | MENISECTOMIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE RESECCION TUBERCULO ARTICULAR DEL TEMPORAL PLASTIA | $ 2.900.000,00 | - | $ 2.897.940,80 | $ 2.962.000,00 | $ 2.962.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DE CAPSULA ARTICULAR MENISCORRAFIA MENISCOPEXIA | | | | | |
| 1539 | 765302 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR INCLUYE INJERTO DE CARTILAGO DE CRECIMIENTO REEMPLAZO ARTICULAR CON PROTESIS | $ 2.537.809,41 | - | $ 3.050.660,48 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 1540 | 761201 | ARTROCENTESIS | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1541 | 768301 | REDUCCION MANUAL DE LUXACION AGUDA | $ 1.344.653,11 | - | $ 907.679,66 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1542 | 768302 | REDUCCION MANUAL DE LUXACION CON FIJACION INTER MAXILAR | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1543 | 764402 | INJERTO OSEO AUTOGENO EN MAXILARES INCLUYE IMPLATES PROTESICOS NO INCLUYE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA TOMA DE INJERTO | $ 3.320.000,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1544 | 767301 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR FIJACION MAXILOMANDIBULAR SUSPENSION ESQUELETICA FIJACION RIGIDA | $ 1.013.700,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1545 | 767503 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ 1.013.700,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1546 | 767502 | REDUCCION CERRADA FRACTURAS ALVEOLARES SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1547 | 767301 | REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MALAR | $ 1.013.700,00 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1548 | 768001 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT I INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ 2.708.400,00 | - | $ 2.707.630,59 | $ 2.775.600,00 | $ 2.775.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1545 | 767403 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR LEFORT II Y III INCLUYE FIJACION INTERMAXILAR | $ 3.116.700,00 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1550 | 767601 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION INTERMAXILAR | $ 2.708.400,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1551 | 767703 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAXILAR REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | $ 2.252.299,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1552 | 767201 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1553 | 767203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR INCLUYE FRACTURA DEL PISO DE LA ORBITA BLOW OUT | $ 1.688.031,76 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1554 | 767906 | REDUCCION ABIERTA FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES INCLUYE IMPLANTE O INJERTO PISO ORBITARIO | $ 1.688.031,76 | - | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 1555 | 244106 | MARSUPIALIZACION QUISTE ODONTOGENICO | $ 795.062,48 | - | $ 907.679,66 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1556 | 244103 | RESECCION TUMOR ODONTOGENICO EXCEPTO TUMORES NO ENCAPSULADOS | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1557 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (PRESERVACIÓN DE SENO O NERVIO DENTARIO INFERIOR) | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1558 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGÉNICO ENCAPSULADO (COMPROMISO DE NERVIO DENTARIO INFERIOR O SENO MAXILAR) | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1559 | 244103 | EXTIRPACION DE TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1560 | 244109 | RESECCION TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO CON | $ 2.708.400,00 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA NO INCLUYE TOMA DE INJERTO | | | | | |
| 1561 | 244103 | EXTIRPACIÓN DE TUMOR ODONTOGENICO CEMENTIFICANTE | $ 2.030.000,00 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1562 | 237902 | EXPLORACIÓN CONDUCTO DENTARIO INFERIOR: INCLUYE DESCOMPRESIÓN-NEURECTOMÍAS | $ 1.668.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1563 | 273201 | EXTIRPACIÓN LESION PROFUNDA PALADAR INCLUYE ADENOMA LESIONES SUPERFICIALES EXTENSAS | $ 1.251.700,00 | - | $ 1.251.365,28 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1564 | 275202 | ESTOMATORRAFIA | $ 443.918,42 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1565 | 274301 | RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA | $ 717.500,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1566 | 274302 | RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL CON BIOPSIA INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA | $ 908.000,00 | - | $ 907.679,68 | $ 930.600,00 | $ 930.600,00 |
| 1567 | 274901 | REMOCION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA | $ 443.918,42 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1568 | 830233 | MIOTOMIA MUSCULOS MASTICATORIOS INCLUYE PARCIAL DE MASETERO | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1569 | 275303 | CIERRE FISTULA ORDANTRAL CON COLGAJO BUCAL INCLUYE ORONASAL | $ 1.668.031,78 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1570 | 275304 | CIERRE FISTULA OROSINUSAL Y ANTROSTOMIA INCLUYE REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O DIENTE | $ 1.668.031,78 | - | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 1571 | 766301 | OSTEOTOMIA MANDIBULAR POR SEUDOARTROSIS INCLUYE CORRECCION DE ANQUILOSIS CON O SIN APLICACION DE PROTESIS | $ 2.418.960,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1572 | 760301 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1575 | 766902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE | $ 2.252.259,60 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1576 | 260301 | CATETERIZACION Y O DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL | $ 596.663,87 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1577 | 264001 | CIERRE O REPARACION SALIVAL SIN INJERTO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.251.365,26 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1578 | 260201 | EXPLORACION GLANDULA SALIVAL | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,26 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1579 | 760102 | SECUESTRECTOMIA PARA OSTEOMIOLITIS INTRAORAL | $ 1.477.900,07 | - | $ 1.770.763,52 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1580 | 262001 | MARZUPIALIZACION DE RANULA | $ 755.052,46 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1581 | 254001 | GLOSECTOMIA TOTAL O RADICAL INCLUYE HEMIGLOSECTOMIA | $ 4.539.200,00 | - | $ 3.518.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 1582 | 252001 | GLOSECTOMIA PARCIAL Y O BIOPSIA | $ 2.700.400,00 | - | $ 2.707.630,50 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1583 | 252002 | RESECCION LESION SUPERFICIAL DE LENGUA | $ 2.469.700,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1584 | 255001 | GLOSOPLASTIA INCLUYE INJERTO CUTANEO O MUCOSO | $ 2.937.900,00 | - | $ 2.707.630,50 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1585 | 255101 | GLOSORRAFIA | $ 755.052,46 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1586 | 277101 | UVULOTOMIA | $ 533.600,00 | - | $ 533.504,00 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1587 | 277301 | UVULORRAFIA | $ 440.918,42 | - | $ 533.504,00 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1588 | 295101 | FARINGOPLASTIA INCLUYE COLGAJO FARINGEO | $ 2.852.500,00 | - | $ 2.907.940,80 | $ 2.982.000,00 | $ 2.982.000,00 |
| 1589 | 280101 | AMIGDALAS Y O VEGETACIONES ADENOIDES (BIOPSIA) | $ 412.700,00 | - | $ 533.504,00 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1590 | 272401 | PARED DE CAVIDAD BUCAL (BIOPSIA) | $ 412.700,00 | - | $ 533.504,00 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1591 | 341101 | ENCIA (BIOPSIA) | $ 375.517,50 | - | $ 451.654,24 | $ 463.000,00 | $ 463.000,00 |
| 1592 | 291203 | FARINGE (BIOPSIA) | $ 1.040.919,45 | - | $ 1.251.365,26 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1593 | 261001 | GLANDULA SALIVAL (BIOPSIA) | $ 431.300,00 | - | $ 713.270,56 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1594 | 272301 | LABIO (BIOPSIA) | $ 375.517,50 | - | $ 451.654,24 | $ 463.000,00 | $ 463.000,00 |
| 1595 | 252501 | LENGUA (BIOPSIA) | $ 2.469.700,00 | - | $ 533.504,96 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1596 | 272101 | PALADAR Y UVULA (BIOPSIA) | $ 533.600,00 | - | $ 533.504,00 | $ 547.200,00 | $ 547.200,00 |
| 1597 | 255002 | GLOSOPEXIA INCLUYE PLASTIA FRENILLO LINGUAL | $ 755.052,46 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1598 | 275301 | RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL | $ 717.900,00 | - | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 1599 | 275303 | CIERRE FISTULA OROANTRAL CON COLGAJO PALATINO O LINGUAL; INCLUYE ORONASAL | $ 1.668.031,78 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1600 | 275302 | RESECCION FISTULA BOCA EXTRA ORAL | $ 1.251.700,00 | - | $ 1.251.366,24 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 1601 | 275901 | VENTIBULOPLASTIA CON INJERTO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1602 | 274101 | FRENILLECTOMÍA EN V (RESECCIÓN CUÑA) | $ 1.344.653,11 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1603 | 274101 | FRENILLECTOMÍA EN Z | $ 1.344.653,11 | - | $ 907.679,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 1604 | 40705 | NEURECTOMÍA MAXILAR SUPERIOR | $ 755.052,48 | - | $ 2.707.630,56 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 1605 | 221103 | PARED DE SENOS PARANASALES | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1606 | 760102 | SECUESTRECTOMÍA PARA OSTEOMILITIS EXTRAORAL | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1607 | 760902 | DECORTIZACION EN RAMA MANDIBULAR | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1608 | 760902 | CURETAJE ÓSEO-MAXILAR O MANDIBULAR | $ 1.777.400,00 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1609 | 830233 | MIOTOMÍA MACETERO | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1610 | 830231 | MIOTOMÍA TEMPORAL | $ 1.477.966,07 | - | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 1611 | 231301 | EXODONCIA DE INCLUIDOS INCLUYE FIJACION INTERDENTARIA O INTERMAXILAR | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1612 | 244101 | ENUCLEACION QUISTE ODONTOGENICO | $ 1.344.653,11 | - | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 1613 | 874133 | ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA) | $ 1.228.800,00 | - | $ 1.235.903,04 | $ 1.257.300,00 | $ 1.257.300,00 |
| 1614 | 876241 | ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA | $ 215.900,00 | - | $ 215.609,44 | $ 221.100,00 | $ 221.100,00 |
| 1615 | 876401 | FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR | $ 215.300,00 | - | $ 216.592,96 | $ 221.900,00 | $ 221.900,00 |
| 1616 | 876201 | ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN | $ 232.400,00 | - | $ 232.436,56 | $ 238.300,00 | $ 238.300,00 |
| 1617 | 877110 | AORTOGRAMA TORACICO O ABDOMINAL | $ 397.824,49 | - | $ 756.326,88 | $ 490.400,00 | $ 490.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1618 | 872202 | AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES | $ 679.568,38 | - | $ 616.977,28 | $ 837.600,00 | $ 837.600,00 |
| 1619 | 876003 | VENOGRAFIA SELECTIVA | $ 213.448,75 | - | $ 250.589,44 | $ 283.100,00 | $ 283.100,00 |
| 1620 | 385720 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 9.999.500,00 | - | $ 754.141,28 | $ 773.300,00 | $ 773.300,00 |
| 1621 | 878902 | FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 500.782,00 | - | $ 612.842,24 | $ 628.400,00 | $ 628.400,00 |
| 1622 | 877819 | PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 314.300,00 | - | $ 628.578,56 | $ 322.300,00 | $ 322.300,00 |
| 1623 | 550202 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | $ 377.000,00 | - | $ 377.016,00 | $ 386.700,00 | $ 386.700,00 |
| 1624 | 516002 | INSTRUMENTACIÓN PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRENAJE, DILATACIÓN Y DERIVACIÓN) | $ 2.252.259,60 | - | $ 558.092,96 | $ 572.400,00 | $ 572.400,00 |
| 1625 | 386402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRA VASCULAR, ARTERIAL O VENOSO | $ 611.050,64 | - | $ 2.055.556,80 | $ 630.000,00 | $ 630.000,00 |
| 1626 | 070200 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD | $ 157.099,97 | - | $ 166.835,84 | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 1627 | 386610 | TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | $ 660.700,00 | - | $ 695.267,68 | $ 703.900,00 | $ 703.900,00 |
| 1628 | 873501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS) | $ 235.755,07 | - | $ 166.835,84 | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 1629 | 876903 | VENOGRAFIA | $ 213.448,75 | - | $ 250.589,44 | $ 406.100,00 | $ 406.100,00 |
| 1630 | 372301 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 5.035.000,00 | - | $ 2.076.757,12 | $ 2.129.600,00 | $ 2.129.600,00 |
| 1631 | 376101 | PERICARDIOCENTESIS | $ 399.021,73 | - | $ 460.364,80 | $ 492.700,00 | $ 492.700,00 |
| 1632 | 372102 | ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZÓN DERECHO | $ 637.606,30 | - | $ 760.617,70 | $ 766.300,00 | $ 766.300,00 |
| 1633 | 372202 | CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON | $ 744.269,04 | - | $ 894.675,36 | $ 917.500,00 | $ 917.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1634 | 372302 | CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN | $ 1.070.100,00 | - | $ 1.068.414,08 | $ 1.096.700,00 | $ 1.096.700,00 |
| 1635 | 372402 | CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN | $ 1.375.311,92 | - | $ 1.653.187,64 | $ 1.695.400,00 | $ 1.695.400,00 |
| 1636 | 878122 | ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO | $ 1.064.706,48 | - | $ 1.279.998,64 | $ 1.312.500,00 | $ 1.312.500,00 |
| 1637 | 878121 | CORONORIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO | $ 1.559.053,34 | - | $ 1.874.042,72 | $ 1.921.900,00 | $ 1.921.900,00 |
| 1638 | 885903 | AURICULOGRAMA IZQUIERDO | $ 675.551,01 | - | $ 812.198,08 | $ 832.800,00 | $ 832.800,00 |
| 1639 | 876190 | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA | $ 617.722,16 | - | $ 742.557,60 | $ 761.600,00 | $ 761.600,00 |
| 1640 | 877112 | ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA) | $ 629.245,64 | - | $ 756.326,88 | $ 775.600,00 | $ 775.600,00 |
| 1641 | 877110 | AORTOGRAMA ABDOMINAL | $ 347.624,69 | - | $ 756.326,88 | $ 775.600,00 | $ 775.600,00 |
| 1643 | 378102 | INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 500.161,48 | - | $ 601.256,50 | $ 616.600,00 | $ 616.600,00 |
| 1644 | 378301 | INSERCIÓN (IMPLANTACION) DE MARCAPASOS BICAMERAL | $ 494.664,04 | - | $ 2.055.556,80 | $ 2.108.000,00 | $ 2.108.000,00 |
| 1645 | 360102 | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS | $ 1.904.300,00 | - | $ 1.903.439,04 | $ 1.952.000,00 | $ 1.952.000,00 |
| 1646 | 385086 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN | $ 1.384.600,00 | - | $ 1.384.031,20 | $ 1.419.400,00 | $ 1.419.400,00 |
| 1647 | 351103 | VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 5.052.148,97 | - | $ 3.472.262,72 | $ 3.560.900,00 | $ 3.560.900,00 |
| 1648 | 389402 | TROMBOLISIS INTRACORONARIA | $ 755.052,48 | - | $ 2.153.034,56 | $ 2.207.900,00 | $ 2.207.900,00 |
| 1649 | 387300 | INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD | $ 1.713.900,00 | - | $ 1.712.073,28 | $ 1.756.600,00 | $ 1.756.600,00 |
| 1650 | 385081 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (SI PROTESICO (S) | $ 1.384.600,00 | - | $ 1.384.031,20 | $ 1.419.400,00 | $ 1.419.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1652 | 373406 | ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.077.600,00 | - | $ 2.076.757,12 | $ 2.129.600,00 | $ 2.129.600,00 |
| 1653 | 996102 | CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA | $ 376.699,04 | - | $ 452.528,48 | $ 464.100,00 | $ 464.100,00 |
| 1654 | 389103 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA | $ 1.466.200,00 | - | $ 594.592,48 | $ 609.600,00 | $ 609.600,00 |
| 1655 | 386402 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR | $ 511.050,84 | - | $ 2.055.656,80 | $ 2.106.000,00 | $ 2.106.000,00 |
| 1656 | 378601 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS | $ 157.099,97 | - | $ 188.835,84 | $ 193.700,00 | $ 193.700,00 |
| 1657 | 372801 | MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL | $ 0.624.500,00 | - | $ 2.076.757,12 | $ 2.129.600,00 | $ 2.129.600,00 |
| 1658 | 358903 | CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.447.207,34 | - | $ 2.348.973,00 | $ 2.408.900,00 | $ 2.408.900,00 |
| 1659 | 355102 | REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.943.000,00 | - | $ 2.941,706,32 | $ 3.016.700,00 | $ 3.016.700,00 |
| 1660 | 890230 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | $ 84.000,00 | - | $ 83.162,06 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1661 | 890330 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | $ 84.000,00 | - | $ 83.162,06 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1662 | 890225 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA | $ 100.800,00 | - | $ 83.162,06 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1663 | 890325 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA | $ 100.800,00 | - | $ 83.162,06 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1664 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | $ 84.000,00 | - | $ 83.162,06 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1665 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | $ 84.000,00 | - | $ 83.162,06 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1666 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | $ 100.800,00 | - | $ 98.352,00 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1667 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | $ 100.800,00 | - | $ 98.352,00 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1668 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 100.800,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1669 | 890365 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 100.800,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1670 | 890266 | CONSULTA ESPECIALIZADA NEFROLOGIA | $ 134.400,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1671 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA | $ 134.400,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1672 | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | $ 84.000,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1673 | 890394 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | $ 84.000,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1674 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 84.000,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1675 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA | $ 84.000,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1676 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | $ 100.800,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1677 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | $ 100.800,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1678 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | $ 134.400,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1679 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | $ 134.400,00 | - | $ 83.162,08 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 1680 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA | $ 134.400,00 | - | $ 97.567,04 | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1681 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA | $ 93.464,34 | - | $ 97.567,04 | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1682 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA | $ 134.400,00 | - | $ 97.567,04 | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1683 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR | $ 93.464,34 | - | $ 97.567,04 | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA | | | | | |
| 1694 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | $ 100.800,00 | - | $ 97.567,04 | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1695 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | $ 100.800,00 | - | $ 97.567,04 | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 1696 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | $ 134.400,00 | - | $ 63.162,08 | $ 65.200,00 | $ 65.200,00 |
| 1697 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | $ 134.400,00 | - | $ 63.162,08 | $ 65.200,00 | $ 65.200,00 |
| 1692 | 890260 | CONSULTA PRIMERZ VEZ MEDICINA MATERNO FETAL | $ 150.000,00 | - | $ 64.365,92 | $ 111.800,00 | $ 111.800,00 |
| 1693 | 890350 | CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDICINA MATERNO FETAL | $ 150.000,00 | - | $ 109.061,44 | $ 111.800,00 | $ 111.800,00 |
| 1694 | 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ 100.800,00 | - | $ 109.061,44 | $ 111.800,00 | $ 111.800,00 |
| 1695 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ 100.800,00 | - | $ 109.061,44 | $ 111.800,00 | $ 111.800,00 |
| 1696 | 890264 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA | $ 100.800,00 | - | $ 103.269,60 | $ 105.800,00 | $ 105.800,00 |
| 1697 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN FISIATRIA | $ 100.800,00 | - | $ 103.269,60 | $ 105.800,00 | $ 105.800,00 |
| 1700 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( MANO Y MMSS ) | $ 150.000,00 | - | $ 64.365,92 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1701 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( MANO Y MMSS ) | $ 150.000,00 | - | $ 96.352,00 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1702 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( COLUMNA ) | $ 150.000,00 | - | $ 64.365,92 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1703 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( COLUMNA ) | $ 150.000,00 | - | $ 98.352,00 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1704 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( HOMBRO Y RODILLA ) | $ 150.000,00 | - | $ 64.365,92 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1705 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ( HOMBRO Y RODILLA ) | $ 150.000,00 | - | $ 98.352,00 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1706 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE) | $ 150.000,00 | - | $ 64.365,92 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1707 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TOBILLO Y PIE) | $ 150.000,00 | - | $ 98.352,00 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1716 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROINTERVENCIONISMO | $ 134.400,00 | - | $ 97.687,04 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1717 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROINTERVENCIONISMO | $ 93.494,34 | - | $ 97.687,04 | $ 100.800,00 | $ 100.800,00 |
| 1758 | 46301 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD | $ 134.900,00 | | $ 1.916.519,68 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1759 | 53101 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO | $ 2.586.652,06 | | $ 1.103.837,28 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1760 | 53108 | BLOQUEO CELÍACO O ESPLÁCNICO. | $ 157.099,97 | | $ 1.103.837,28 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1763 | 53113 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | $ 58.631,82 | | $ 2.275.428,16 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1764 | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO CERVICAL, TORÁCICO Y LUMBAR (INCLUYENDO ESTRELLADO, TORÁCICO ALTO Y LUMBAR UNI O MULTINIVEL) | $ 2.586.652,06 | | $ 1.103.837,28 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1765 | 53115 | BLOQUEO GANGLIO IMPAR (WALTER). | $ 2.586.652,86 | | $ 1.171.590,88 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1766 | 819201 | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO | $ 24.200,00 | | $ 1.103.837,28 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1767 | 839600 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD | $ 24.200,00 | | $ 1.103.837,28 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1768 | 839700 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD | $ 24.200,00 | | $ 1.103.837,28 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1769 | 992300 | INYECCIÓN O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD. | $ 24.200,00 | | $ 1.103.837,28 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1770 | 992500 | INYECCIÓN TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR. | $ 24.200,00 | | $ 1.103.837,28 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1771 | 992300 | INYECCIÓN CAUDAL DE ESTEROIDES. | $ 24.200,00 | | $ 1.103.837,28 | $ 1.131.300,00 | $ 1.131.300,00 |
| 1772 | 53202 | NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR | $ 3.536.236,08 | | $ 3.212.832,00 | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1773 | 53203 | NEURÓLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO | $ 3.536.236,08 | | $ 3.212.832,00 | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1774 | 53204 | NEURÓLISIS DE PLEJO TORÁCICO | $ 3.536.236,08 | | $ 3.212.832,00 | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1775 | 53205 | NEURÓLISIS CELIACA O ESPLACNICA, (NEUROLISIS FISICA). | $ 4.254.800,00 | | $ 3.212.832,00 | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1776 | 53206 | NEUROLISIS HIPOGÁSTRICA SUPERIOR. (NEUROLISIS FÍSICA). | $ 4.254.800,00 | | $ 3.210.974,24 | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1777 | 53207 | NEURÓLISIS GANGLIO IMPAR (WALTER). (NEUROLISIS FÍSICA) | $ 3.536.236,08 | | $ 3.210.974,24 | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1778 | 53208 | NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | $ 2.909.100,00 | | $ 6.423.806,24 | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1779 | 53301 | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN | $ 3.051.900,00 | | $ 3.212.832,00 | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1780 | 53302 | GANGLIOLISIS | $ 2.537.899,41 | | $ 3.212.832,00 | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |
| 1781 | 53304 | NEUROLISIS GASSERIANO (BLOQUEO DIAGNÓSTICO DE | $ 3.051.900,00 | | $ 3.212.832,00 | $ 3.292.800,00 | $ 3.292.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | GANGLIO DE GASSER-TRIGEMINO). (NEUROLISIS FÍSICA) | | | | | |
| 1782 | 790932 | VERTEBROPLASTIA-CIFOPLASTIA (TARIFA POR NIVEL) | $ 1.344.653,11 | | $ 13.441.440,00 | $ 13.776.000,00 | $ 13.776.000,00 |
| 1783 | 38308 | PRUEBA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL-VIA PERCUTANEA | $ 2.688.652,06 | | $ 76.496.000,00 | $ 8.736.000,00 | $ 8.736.000,00 |
| 1784 | 38309 | IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL-VIA PERCUTANEA - SISTEMA RECARGABLE | $ 2.688.652,06 | | $ 76.496.000,00 | $ 76.400.000,00 | $ 76.400.000,00 |
| 1785 | 861805 | IMPLANTACIÓN DE BOMBA INTRATECAL PARA DOLOR CRÓNICO O ESPASTICIDAD. | $ 59.847.400,00 | | $ 3.318.833,60 | $ 59.360.000,00 | $ 59.360.000,00 |
| 1787 | 906485 | ACS-MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1) | $ 120.400,00 | | $ 189.163,68 | $ 193.900,00 | $ 193.900,00 |
| 1788 | 902104 | DIMERO D POR EIA | $ 77.200,00 | | $ 92.450,88 | $ 94.800,00 | $ 94.800,00 |
| 1791 | 901203 | ANTICUERPOS CONTRA BRUCELLA CANIS | $ 81.100,00 | | $ 24.915,84 | $ 25.500,00 | $ 25.500,00 |
| 1792 | 906611 | ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATA, PSA LIBRE | $ 173.400,00 | | $ 71.141,28 | $ 72.900,00 | $ 72.900,00 |
| 1793 | 906461 | BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGG) | $ 73.100,00 | | $ 152.664,16 | $ 156.500,00 | $ 156.500,00 |
| 1794 | 906462 | BETA 2 GLICOPROTEINA I (IGM) | $ 78.600,00 | | $ 79.446,56 | $ 81.400,00 | $ 81.400,00 |
| 1795 | 906004 | BORDETELLA PERTUSIS, ANTIGENO - IFD | $ 9.700,00 | | $ 52.782,24 | $ 54.100,00 | $ 54.100,00 |
| 1797 | 903604 | CALCIO IONIZADO | $ 26.400,00 | | $ 54.858,56 | $ 56.200,00 | $ 56.200,00 |
| 1798 | 906805 | CARGA VIRAL HEPATITIS B | $ 335.600,00 | | $ 595.576,00 | $ 610.400,00 | $ 610.400,00 |
| 1799 | 906832 | CARGA VIRAL PARA V I H | $ 605.200,00 | | $ 595.576,00 | $ 610.400,00 | $ 610.400,00 |
| 1800 | 906405 | CARIOTIPO EN CUALQUIER MUESTRA | $ 934.800,00 | | $ 368.875,52 | $ 387.800,00 | $ 387.800,00 |
| 1803 | 906019 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS-ANTICUERPOS IGG | $ 493.800,00 | | $ 66.660,80 | $ 68.300,00 | $ 68.300,00 |
| 1805 | 906107 | CISTICERCO-ANTICUERPOS IGG | $ 65.883,56 | | $ 81.960,00 | $ 84.000,00 | $ 84.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1807 | 906400 | CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI CCP) | $ 75.600,00 | | $ 89.392,60 | $ 71.100,00 | $ 71.100,00 |
| 1808 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | $ 96.473,41 | | $ 111.902,72 | $ 114.700,00 | $ 114.700,00 |
| 1812 | 901225 | HEMOCULTIVO DE HONGOS 1 | $ 73.263,98 | | $ 87.006,16 | $ 89.300,00 | $ 89.300,00 |
| 1813 | 906221 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES (ANTI-CORE HBC) | $ 106.800,00 | | $ 106.705,56 | $ 93.000,00 | $ 93.000,00 |
| 1814 | 906907 | HEPATITIS C, CARGA VIRAL + | $ 347.100,00 | | $ 647.811,84 | $ 663.900,00 | $ 663.900,00 |
| 1815 | 906231 | HERPES II, ANTICUERPOS IG M | $ 96.319,63 | | $ 53.765,76 | $ 55.100,00 | $ 55.100,00 |
| 1816 | 906232 | HTLV HI, ANTICUERPOS (ANTI HTLV-I) TOTALES | $ 119.023,40 | | $ 50.407,36 | $ 51.700,00 | $ 51.700,00 |
| 1819 | 906030 | LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M | $ 45.000,00 | | $ 40.652,16 | $ 41.700,00 | $ 41.700,00 |
| 1824 | 906912 | PREALBUMINA | $ 15.500,00 | | $ 72.669,76 | $ 74.700,00 | $ 74.700,00 |
| 1825 | 902034 | PROTEINA C DE LA COAGULACION | $ 146.400,00 | | $ 81.650,72 | $ 83.900,00 | $ 83.900,00 |
| 1827 | 902037 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | $ 161.200,00 | | $ 172.553,12 | $ 176.800,00 | $ 176.800,00 |
| 1828 | 903044 | SATURACION DE TRANSFERRINA | $ 111.100,00 | | $ 36.606,80 | $ 37.500,00 | $ 37.500,00 |
| 1829 | 904930 | TIROGLUBULINA | $ 55.500,00 | | $ 62.396,88 | $ 64.000,00 | $ 64.000,00 |
| 1832 | 906120 | TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A | $ 99.200,00 | | $ 119.661,60 | $ 122.600,00 | $ 122.600,00 |
| 1833 | 906134 | TOXOPLASMA GONDII PRUEBA DE AVIDEZ(IG G) | $ 130.999,00 | | $ 217.994,32 | $ 223.300,00 | $ 223.300,00 |
| 1835 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE - T3L | $ 99.083,30 | | $ 29.257,04 | $ 30.000,00 | $ 30.000,00 |
| 1836 | 903437 | TROPONINA I, CUANTITATIVA | $ 95.200,00 | | $ 140.316,52 | $ 143.800,00 | $ 143.800,00 |
| 1837 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI (TOTAL) | $ 136.001,68 | | $ 121.410,08 | $ 124.400,00 | $ 124.400,00 |
| 1838 | 903707 | VITAMINA D3 (1.25 DIHIDROXI) | $ 167.700,00 | | $ 247.956,32 | $ 254.100,00 | $ 254.100,00 |
| 1841 | 906333 | ANTIGENO ASPERGILLUS PLATELIA (GALACTOMANANO) | $ 271.300,00 | | $ 527.385,28 | $ 540.500,00 | $ 540.500,00 |
| 1842 | 903068 | BNP PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO | $ 71.900,00 | | $ 156.456,00 | $ 162.400,00 | $ 162.400,00 |
| 1844 | 901205 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA | $ 96.300,00 | | $ 644.792,00 | $ 660.800,00 | $ 660.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1847 | 911008 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO IG A, IG G E IG M] POR | $ 23.100,00 | | $ 101.938,24 | $ 104.500,00 | $ 104.500,00 |
| 1848 | 908902 | VIH, GENOTIPIFICACION VIRAL | $ 1.622.500,00 | | $ 2.878.981,60 | $ 2.950.600,00 | $ 2.950.600,00 |
| 1849 | 906405 | BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR | $ 2.201.100,00 | | $ 880.468,96 | $ 902.400,00 | $ 902.400,00 |
| 1851 | 906828 | INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+ | $ 242.000,00 | | $ 348.586,72 | $ 356.300,00 | $ 356.300,00 |
| 1853 | 906813 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES | $ 185.100,00 | | $ 257.926,56 | $ 263.400,00 | $ 263.400,00 |
| 1854 | 906808 | COMPLEMENTO C1Q(NEFELOMETRIA) | $ 153.700,00 | | $ 145.812,48 | $ 152.300,00 | $ 152.300,00 |
| 1855 | 906805 | CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL | $ 2.201.100,00 | | $ 493.160,64 | $ 505.500,00 | $ 505.500,00 |
| 1860 | 906706 | LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO | $ 330.500,00 | | $ 234.733,44 | $ 240.600,00 | $ 240.600,00 |
| 1864 | 906862 | CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR | $ 2.201.100,00 | | $ 491.869,28 | $ 504.100,00 | $ 504.100,00 |
| 1873 | 906012 | SEROAGLUTINACION PARA BRUCELLA ABORTUS | $ 41.800,00 | | $ 29.398,32 | $ 30.100,00 | $ 30.100,00 |
| 1878 | 906213 | EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA | $ 234.400,00 | | $ 227.302,40 | $ 233.000,00 | $ 233.000,00 |
| 1879 | 902116 | HIERRO MEDULAR | $ 88.800,00 | | $ 29.724,16 | $ 30.500,00 | $ 30.500,00 |
| 1886 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | $ 66.700,00 | | $ 61.306,08 | $ 62.800,00 | $ 62.800,00 |
| 1887 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA | $ 137.900,00 | | $ 111.793,44 | $ 114.600,00 | $ 114.600,00 |
| 1890 | 890205 | PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] | $ 85.600,00 | | $ 148.620,80 | $ 152.300,00 | $ 152.300,00 |
| 1891 | 906872 | HERPES EN LCR POR PCR | $ 2.201.100,00 | | $ 466.734,88 | $ 478.400,00 | $ 478.400,00 |
| 1892 | 906841 | PROCALCITONINA PRUEBA CUANTITATIVA | $ 176.400,00 | | $ 176.487,20 | $ 180.900,00 | $ 180.900,00 |
| 1893 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | $ 117.600,00 | | $ 16.146,48 | $ 170.200,00 | $ 170.200,00 |
| 1894 | 906215 | EPSTEIN-BARR-ANTICUERPOS IG M | $ 95.888,07 | | $ 77.370,24 | $ 79.300,00 | $ 79.300,00 |
| 1898 | 906247 | VARICELA ZOSTER EN LCR, ANTICUERPOS IGG | $ 48.662,66 | | $ 56.792,64 | $ 57.800,00 | $ 57.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1898 | 901602 | IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS POR MALDI TOF | $ 32.139,89 | | $ 39.122,24 | $ 40.100,00 | $ 40.100,00 |
| 1899 | 906860 | DIAGNOSTICO MOLECULAR PARA PATOGENOS RESPIRATORIOS (PANEL VIRAL) | $ 2.179.100,00 | | $ 1.074.440,90 | $ 1.101.200,00 | $ 1.101.200,00 |
| 1902 | 904511 | HORMONA ANTIMULLERIANA | $ 243.700,00 | | $ 605.284,32 | $ 625.300,00 | $ 625.300,00 |
| 1903 | 904709 | PEPTIDO C | $ 83.900,00 | | $ 111.902,72 | $ 114.700,00 | $ 114.700,00 |
| 1904 | 903022 | HOMOCIST(E)INA | $ 122.000,00 | | $ 166.837,60 | $ 173.000,00 | $ 173.000,00 |
| 1905 | 906800 | COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR + | $ 153.700,00 | | $ 143.812,48 | $ 147.400,00 | $ 147.400,00 |
| 1907 | 906027 | CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 181.700,00 | | $ 186.617,28 | $ 193.300,00 | $ 193.300,00 |
| 1911 | 903863 | GLUCOMETRIA | $ 3.400,00 | | $ 6.993,92 | $ 7.200,00 | $ 7.200,00 |
| 1912 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO 1 | $ 123.000,00 | | $ 79.446,56 | $ 81.400,00 | $ 81.400,00 |
| 1913 | 906243 | RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M | $ 107.700,00 | | $ 107.859,36 | $ 88.000,00 | $ 88.000,00 |
| 1914 | 906229 | HERPES I ANTICUERPOS IG M | $ 98.319,63 | | $ 212.949,00 | $ 96.700,00 | $ 96.700,00 |
| 1915 | 903849 | HIERRO TOTAL | $ 43.602,37 | | $ 67.535,04 | $ 69.200,00 | $ 69.200,00 |
| 1918 | 887002 | REGISTRO DE PELÍCULA | $ 512.900,00 | | $ 274.620,64 | $ 281.500,00 | $ 281.500,00 |
| 1921 | 143501 | IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACIÓN | $ 3.051.900,00 | | $ 73.654,72 | $ 75.500,00 | $ 75.500,00 |
| 1924 | 882105 | ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL | $ 499.900,00 | | $ 599.072,96 | $ 614.000,00 | $ 614.000,00 |
| 1927 | 751101 | AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA | $ 443.918,42 | | $ 455.586,32 | $ 466.900,00 | $ 466.900,00 |
| 1929 | 879450 | UROTAC | $ 591.900,00 | | $ 820.802,08 | $ 841.200,00 | $ 841.200,00 |
| 1931 | 892400 | UROFLUJOMETRÍA LIBRE CON MEDICIÓN DE RESIDUO POSTMICCIONAL | $ 33.990,37 | | $ 93.990,80 | $ 96.300,00 | $ 96.300,00 |
| 1939 | 897101 | P-37106 (PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA Y DISPOSITIVO | $ 59.414,66 | | $ 641.585,28 | $ 600.500,00 | $ 600.500,00 |
| 1940 | 897101 | P-37106-1 (PAQUETE) - INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER TIPO; INCLUYE: CONSULTA | $ 59.414,66 | | $ 641.585,28 | $ 602.500,00 | $ 602.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Y DISPOSITIVO – BAJO ANESTESIA GENERAL | | | | | |
| 1941 | 977100 | 11412 - CUPS 977100 EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO, INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS Código SOAT Grupo 3 | $ 443.918,42 | | $ 251.396,00 | $ 288.400,00 | $ 288.400,00 |
| 1942 | 661801 | 661801 INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (IMPLANON) (PAQUETE) | $ 72.200,00 | | $ 371.224,16 | $ 331.200,00 | $ 331.200,00 |
| 1943 | 661801 | 661801-1 INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (JADELLE) (PAQUETE) | $ 72.200,00 | | $ 371.224,16 | $ 380.500,00 | $ 380.500,00 |
| 1945 | 53106 | BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO | $ 157.099,97 | | $ 1.103.837,28 | $ 1.200.800,00 | $ 1.200.800,00 |
| 1947 | 53115 | BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | $ 2.586.652,06 | | $ 1.171.590,88 | $ 1.200.800,00 | $ 1.200.800,00 |
| 1948 | 53113 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | $ 56.031,62 | | $ 2.275.628,16 | $ 1.200.800,00 | $ 1.200.800,00 |
| 1949 | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR) | $ 2.586.652,06 | | $ 1.103.837,28 | $ 1.200.800,00 | $ 1.200.800,00 |
| 1951 | 48201 | INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFÉRICO CON FINES ANALGÉSICOS SOD | $ 111.957,52 | | $ 814.682,40 | $ 835.000,00 | $ 835.000,00 |
| 1952 | 48301 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD | $ 124.600,00 | | $ 1.815.519,68 | $ 835.000,00 | $ 835.000,00 |
| 1953 | 830800 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD | $ 24.200,00 | | $ 1.103.837,28 | $ 829.500,00 | $ 829.500,00 |
| 1954 | 992300 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD | $ 24.200,00 | | $ 1.103.837,28 | $ 835.000,00 | $ 835.000,00 |
| 1956 | 53207 | NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | $ 3.536.238,08 | | $ 3.210.974,24 | $ 3.290.900,00 | $ 3.290.900,00 |
| 1957 | 53206 | NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO | $ 4.254.800,00 | | $ 3.210.974,24 | $ 3.290.900,00 | $ 3.290.900,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1958 | 93201 | NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL | $ 3.536.236,00 | | $ 6.423.800,24 | $ 3.290.900,00 | $ 3.290.900,00 |
| 1959 | 93205 | NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO | $ 4.254.800,00 | | $ 3.212.832,00 | $ 3.290.900,00 | $ 3.290.900,00 |
| 1960 | 93208 | NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | $ 2.909.100,00 | | $ 6.423.800,24 | $ 3.290.900,00 | $ 3.290.900,00 |
| 1961 | 399001 | PAQUETE MENSUAL DE HEMODIALISIS DE 10 A 13 SESIONES | $ 97.473,87 | | $ 559.185,76 | $ 4.365.600,00 | $ 4.365.600,00 |
| 1962 | 549001 | ATENCION MENSUAL DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA | $ 192.709,45 | | $ 4.016.040,00 | $ 4.116.000,00 | $ 4.116.000,00 |
| 1963 | 399501 | AQUAUNO PAQUETE HEMODIALISIS SESION | $ 97.473,87 | | $ 559.185,76 | $ 573.100,00 | $ 573.100,00 |
| 1964 | 399501 | HEMODIALISIS SESION | $ 97.473,87 | | $ 559.185,76 | $ 432.200,00 | $ 432.200,00 |
| 1966 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | $ 1.477.966,07 | | $ 3.300.157,12 | $ 813.400,00 | $ 813.400,00 |
| 1967 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS | $ 794.500,00 | | $ 1.692.200,80 | $ 491.800,00 | $ 491.800,00 |
| 1968 | 452401 | RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON ANESTESIA | $ 2.418.960,00 | | $ 380.038,80 | $ 358.700,00 | $ 358.700,00 |
| 1969 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL BAJO ANESTESIA GENERAL | $ 1.477.966,07 | | $ 3.300.157,12 | $ 787.800,00 | $ 787.800,00 |
| 1970 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ENDOSCOPIA TDS BAJO ANESTESIA GENERAL | $ 794.500,00 | | $ 1.692.200,80 | $ 504.700,00 | $ 504.700,00 |
| 1971 | 345001 | TORACENTESIS | $ 94.392,27 | | $ 357.892,00 | $ 369.800,00 | $ 369.800,00 |
| 1980 | 879910 | TAGAR | $ 751.352,28 | | $ 755.999,04 | $ 774.800,00 | $ 774.800,00 |
| 1981 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ 440.100,00 | | $ 667.152,64 | $ 704.300,00 | $ 704.300,00 |
| 1982 | 61002 | BIOPSIA DE TIROIDES GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ 590.683,67 | | $ 464.767,84 | $ 476.300,00 | $ 476.300,00 |
| 1983 | 601101 | BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ 550.200,00 | | $ 785.386,36 | $ 804.900,00 | $ 804.900,00 |
| 1984 | 501002 | BIOPSIA DE HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFÍA | $ 607.600,00 | | $ 693.700,44 | $ 711.000,00 | $ 711.000,00 |
| 1985 | 261001 | BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) - GUIA ECO | $ 431.300,00 | | $ 713.270,56 | $ 731.000,00 | $ 731.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1986 | 465502 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR VÍA ABIERTA | $ 3.320.000,00 | | $ 3.318.833,60 | $ 11.399.700,00 | $ 11.399.700,00 |
| 1987 | 868310 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL | $ 13.228.300,00 | | $ 3.050.660,48 | $ 10.728.400,00 | $ 10.728.400,00 |
| 1988 | 868313 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA | $ 8.098.800,00 | | $ 7.351.265,60 | $ 7.534.200,00 | $ 7.534.200,00 |
| 1989 | 86003 | RECONSTRUCCION COMPLEJA DE PARPADO Lavado y desbridamiento de tejidos profundos - resección Tumor en párpado - Colgajo fasciocutaneo - Injerto condrocutáneo si se requiere - Cantoplastia – Dermoabrasión en Cara | $ 5.533.500,00 | | $ 8.240.914,08 | $ 8.446.000,00 | $ 8.446.000,00 |
| 1990 | 867109 | COLGAJO PERFORANTE MICROQUIRÚRGICO | $ 13.228.300,00 | | $ 9.699.037,12 | $ 9.940.400,00 | $ 9.940.400,00 |
| 1991 | 853104 | CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL) | $ 10.835.400,00 | | $ 7.580.916,64 | $ 7.779.900,00 | $ 7.779.900,00 |
| 1992 | 853103 | CORECCION DE GINECOMASTIA MODERADA - SEVERA (MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL) | $ 5.510.800,00 | | $ 5.821.673,44 | $ 5.966.600,00 | $ 5.966.600,00 |
| 1993 | 853104 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN | $ 10.835.400,00 | | $ 7.580.916,64 | $ 11.295.100,00 | $ 11.295.100,00 |
| 1994 | 218306 | RECONSTRUCCION COMPLEJA DE NARIZ // Lavado y desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8) - Colgajo neurovascular en isla (867107) - Injerto condrocutáneo (grupo 7) - | $ 3.051.900,00 | | $ 7.831.332,64 | $ 8.026.300,00 | $ 8.026.300,00 |
| 1995 | 867107 | RECONSTRUCCIÓN COMPLEJA DE MEJILLA • Ritidectomía (868204) - (Grupo 20). • Descompresión de Nervio facial (Grupo 20). • Lavado y | $ 3.051.900,00 | | $ 8.983.910,56 | $ 9.187.000,00 | $ 9.187.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | desbridamiento de tejidos profundos (grupo 7) o resección primaria de tumor maligno en cara (grupo 8).<br>• Injerto condrocutáneo (grupo 7).<br>• Exploración glándula salival (Grupo 6).<br>• Cantoplastia Lateral (grupo 4). | | | | | |
| 1996 | 557109 | COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR | $ 2.760.878,68 | | $ 27.404.601,28 | $ 28.000.000,00 | $ 28.000.000,00 |
| 1997 | 550120 | MARSUPIALIZACION Ó RESECION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA - LASER | $ 1.344.653,11 | | $ 10.070.550,00 | $ 10.330.400,00 | $ 10.330.400,00 |
| 1998 | 555721 | NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA RADICAL | $ 2.760.878,68 | | $ 10.985.753,00 | $ 11.269.400,00 | $ 11.269.400,00 |
| 1999 | 552004 | NEFROURETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER | $ 11.375.300,00 | | $ 10.406.843,68 | $ 10.685.900,00 | $ 10.685.900,00 |
| 2000 | 556730 | PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA | $ 2.760.878,68 | | $ 10.734.028,00 | $ 11.001.200,00 | $ 11.001.200,00 |
| 2001 | 552103 | URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE CON LASER | $ 2.252.259,00 | | $ 10.406.843,68 | $ 10.685.900,00 | $ 10.685.900,00 |
| 2002 | 557402 | URETERONEOCISTOSCOPIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL | $ 2.760.878,68 | | $ 10.734.028,00 | $ 11.001.200,00 | $ 11.001.200,00 |
| 2003 | 554003 | URETROPLASTIA PERINEAL CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAURETRAL | $ 3.110.700,00 | | $ 11.742.026,72 | $ 12.034.300,00 | $ 12.034.300,00 |
| 2004 | 552002 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA | $ 313.071,34 | | $ 9.948.032,64 | $ 10.196.300,00 | $ 10.196.300,00 |
| 2005 | 552003 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA FLEXIBLE MÁS LASER DE HOLMIUM | $ 2.252.259,00 | | $ 10.406.843,68 | $ 10.685.900,00 | $ 10.685.900,00 |
| 2006 | 552204 | CISTOLITOTOMIA LASER | $ 2.252.259,00 | | $ 9.948.032,64 | $ 10.196.300,00 | $ 10.196.300,00 |
| 2007 | 605101 | PROSTATECTOMIA RADICAL POR CÁNCER DE PRÓSTATA (INCLUYE LINFADENECTOMÍA PÉLVICA AMPLIADA) | $ 2.746.800,00 | | $ 8.412.592,96 | $ 8.622.000,00 | $ 8.622.000,00 |
| 2008 | 577315 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA | $ 3.500.000,00 | | $ 14.809.720,60 | $ 15.239.800,00 | $ 15.239.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2010 | 867204 | RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL O BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO | $ 3.064.991,61 | | $ 6.219.328,91 | $ 6.423.900,00 | $ 6.423.900,00 |
| 2011 | 511000 | E R C P ENDOSCOPIA PARA COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA | $ 1.475.500,00 | | $ 3.287.472,00 | $ 3.346.800,00 | $ 3.346.800,00 |
| 2012 | 842202 | REIMPLANTE DIGITAL EN MANO | $ 3.638.238,08 | | $ 7.882.147,84 | $ 8.078.300,00 | $ 8.078.300,00 |
| 2013 | 84202 | RECONTRUCCION DE PLEJO BRAQUIAL Y TRANFERENCIAS NERVIOSAS | $ 3.538.238,08 | | $ 15.602.889,12 | $ 15.991.200,00 | $ 15.991.200,00 |
| 2014 | 848701 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MIEMBRO SUPERIOR | $ 9.229.800,00 | | $ 6.162.964,88 | $ 6.316.400,00 | $ 6.316.400,00 |
| 2018 | 867202 | PAQUETE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL (INCLUYE MEDICAMENTO) | $ 1.768.500,00 | | $ 3.837.148,84 | $ 3.932.700,00 | $ 3.932.700,00 |
| 2022 | 890200 | PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA AEROALÉRGENOS | $ 401.400,00 | | $ 445.316,00 | $ 456.400,00 | $ 456.400,00 |
| 2023 | 890203 | PRUEBA DE ALERGIA INTRAEPIDÉRMICA (PRICK TEST) PARA ALIMENTOS | $ 401.400,00 | | $ 445.316,00 | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2024 | 890201 | PRUEBA DE INTRADERMORREACCIÓN | $ 400.200,05 | | $ 467.809,12 | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2025 | 890202 | PRUEBAS EPICUTANEAS O DE PARCHE ( BATERÍA ESTÁNDAR DE 40 ALERGENOS, BATERÍA DE COSMÉTICOS, BATERÍA DE CALZADO Y PRUEBAS DE PARCHE CON MEDICAMENTOS Y CON ALIMENTOS ) | $ 401.400,00 | | $ 467.809,12 | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2026 | 890910 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN ORAL | $ 399.300,00 | | $ 935.218,24 | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2027 | 891301 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN NASAL | $ 341.600,00 | | $ 935.218,24 | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2028 | 893810 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARENTERAL | $ 399.300,00 | | $ 935.218,24 | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2029 | 952001 | PRUEBAS DE PROVOCACIÓN CONJUNTIVAL | $ 380.700,00 | | $ 935.218,24 | $ 479.200,00 | $ 479.200,00 |
| 2031 | 991205 | DESENSIBILIZACIÓN A ALIMENTOS | $ 460.900,00 | | $ 955.544,32 | $ 489.700,00 | $ 489.700,00 |
| 2032 | 991203 | INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL CON EXTRACTO ALERGENICO POLIMERIZADO | $ 491.800,00 | | $ 955.544,32 | $ 489.700,00 | $ 489.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2033 | 991202 | INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POLIMERIZADO | $ 408.925,00 | | $ 955.544,32 | $ 480.700,00 | $ 480.700,00 |
| 2035 | 395220 | REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 6.647.900,00 | | $ 6.008.489,44 | $ 6.773.000,00 | $ 6.773.000,00 |
| 2036 | 378401 | INSERCIÓN (IMPLANTACION) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO | $ 6.336.200,00 | | $ 4.690.007,04 | $ 5.012.300,00 | $ 5.012.300,00 |
| 2037 | 383203 | REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA | $ 5.467.900,00 | | $ 1.478.154,24 | $ 1.512.900,00 | $ 1.512.900,00 |
| 2038 | 372401 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 4.669.200,00 | | $ 1.939.720,00 | $ 1.988.000,00 | $ 1.988.000,00 |
| 2039 | 378604 | INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 2,760.676,66 | | $ 3.081.914,56 | $ 3,156,000,00 | $ 3,156,000,00 |
| 2040 | 378606 | INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.760.676,66 | | $ 5.421.709,04 | $ 5.556.700,00 | $ 5.556.700,00 |
| 2041 | 378803 | REPOSICIÓN DE ELECTRODO DE MARCAPASO | $ 667.100,00 | | $ 1.204.612,00 | $ 1.234.600,00 | $ 1.234.600,00 |
| 2042 | 378801 | EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO | $ 2.703.600,00 | | $ 1.289.556,20 | $ 1.296.100,00 | $ 1.296.100,00 |
| 2043 | 378503 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) | $ 189.000,00 | | $ 193.425,60 | $ 198.200,00 | $ 198.200,00 |
| 2044 | 378504 | REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) | $ 169.000,00 | | $ 251.016,16 | $ 257.300,00 | $ 257.300,00 |
| 2045 | 386402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR | $ 511.050,04 | | $ 2.055.556,60 | $ 6.174.000,00 | $ 6.174.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR (PERCUTÁNEA) | | | | | |
| 2046 | 378001 | INSERCION (IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS) | $ 2.329.600,00 | | $ 1.807.272,84 | $ 1.852.300,00 | $ 1.852.300,00 |
| 2058 | 911106 | Unidad de crioprecipitados | $ 67.132,22 | | $ 110.044,96 | $ 112.800,00 | $ 112.800,00 |
| 2059 | 911102 | Unidad de plaquetas | $ 67.132,22 | | $ 110.044,96 | $ 112.800,00 | $ 112.800,00 |
| 2060 | 911111 | Unidad de plasma o plasma fresco | $ 67.132,22 | | $ 110.044,96 | $ 112.800,00 | $ 112.800,00 |
| 2061 | 911107 | Unidad de sangre pobre en leucocitos | $ 400.890,37 | | $ 657.100,64 | $ 673.900,00 | $ 673.900,00 |
| 2062 | 911112 | Unidad de sangre total | $ 400.890,37 | | $ 657.100,64 | $ 673.900,00 | $ 673.900,00 |
| 2063 | 911203 | Plasmaféresis, leucoféresis, plaquetaféresis o eritroféresis | $ 1.241.047,47 | | $ 2.034.350,48 | $ 2.086.200,00 | $ 2.086.200,00 |
| 2064 | 911101 | Autotransfusión | $ 400.890,37 | | $ 657.100,64 | $ 673.900,00 | $ 673.900,00 |
| 2065 | 911110 | Unidad de glóbulos rojos lavados | $ 456.921,99 | | $ 748.895,84 | $ 768.000,00 | $ 768.000,00 |
| 2066 | 911202 | Concentrado de leucocitos | $ 67.132,22 | | $ 110.044,96 | $ 112.800,00 | $ 112.800,00 |
| 2067 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRASTORÁCICO | $ 618.800,00 | | $ 871.289,44 | $ 893.500,00 | $ 893.500,00 |
| 2068 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | $ 832.122,38 | | $ 1.136.730,56 | $ 1.165.700,00 | $ 1.165.700,00 |
| 2069 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA FARMACOLOGICA | $ 1.266.727,21 | | $ 1.740.391,52 | $ 2.051.000,00 | $ 2.051.000,00 |
| 2070 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO | $ 1.266.727,21 | | $ 1.740.391,52 | $ 1.805.300,00 | $ 1.805.300,00 |
| 2071 | 894102 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR | $ 299.981,98 | | $ 408.887,92 | $ 419.000,00 | $ 419.000,00 |
| 2072 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER) | $ 490.848,68 | | $ 670.214,24 | $ 687.300,00 | $ 687.300,00 |
| 2073 | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA | $ 490.848,68 | | $ 670.214,24 | $ 687.300,00 | $ 687.300,00 |
| 2074 | 883105 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR | $ 804.000,00 | | $ 1.279.231,68 | $ 1.311.600,00 | $ 1.311.600,00 |
| 2075 | 883522 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO | $ 1.084.072,14 | | $ 1.279.231,68 | $ 1.311.600,00 | $ 1.311.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | INFERIOR (ESPECÍFICO) | | | | | |
| 2076 | 883512 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) | $ 1.004.072,14 | | $ 1.279.231,68 | $ 1.311.600,00 | $ 1.311.600,00 |
| 2077 | 883545 | RESONANCIA MAGNETICA COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES PIE Y CUELLO DEL PIE RODILLA CADERA CODO HOMBRO TEMPORO MANDIBULAR | $ 2.127.298,52 | | $ 2.567.152,00 | $ 2.622.400,00 | $ 2.622.400,00 |
| 2078 | 883102 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CRANEO SILLA TURCA | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2079 | 883401 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN | $ 1.200.000,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2080 | 883101 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2081 | 883211 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2082 | 883104 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL | $ 2.526.800,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2083 | 883210 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | $ 922.400,00 | | $ 3.095.932,48 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2084 | 883220 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA SIMPLE | $ 922.400,00 | | $ 3.095.932,48 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2085 | 883405 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO (ENTERORM) | $ 2.361.300,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2086 | 883231 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2087 | 883230 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | $ 922.400,00 | | $ 3.095.932,48 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2088 | 883560 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO | $ 1.576.100,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2089 | 883521 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | $ 1.576.100,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2090 | 883511 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | $ 1.576.100,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2091 | 883103 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2092 | 883440 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS | $ 1.576.100,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2093 | 883580 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2094 | 883199 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2095 | 883233 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2096 | 883231 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2097 | 883234 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE | $ 922.400,00 | | $ 3.995.932,48 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2098 | 883232 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE | $ 922.400,00 | | $ 3.995.932,48 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2099 | 883301 | RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX | $ 1.200.000,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2100 | 883221 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2101 | 883430 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES | $ 1.200.000,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2102 | 883435 | RESONANCIA MAGNETICA DE VÍA URINARIA (URORRESONANCIA) | $ 2.361.300,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2103 | 883441 | RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO | $ 1.576.100,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2106 | 883434 | COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA | $ 1.200.000,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2107 | 883111 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2108 | 883110 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2109 | 883109 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2110 | 883909 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA | $ 1.200.000,00 | | $ 2.557.152,00 | $ 2.622.400,00 | $ 2.622.400,00 |
| 2111 | 883909 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS | $ 1.090.400,00 | | $ 2.557.152,00 | $ 2.622.400,00 | $ 2.622.400,00 |
| 2112 | 883904 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN | $ 1.482.400,00 | | $ 2.557.152,00 | $ 2.622.400,00 | $ 2.622.400,00 |
| 2113 | 883351 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA | $ 1.936.000,00 | | $ 2.557.152,00 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2114 | 950003 | EXAMEN PARA MAGNETICO GADOLINIO DTPA | $ - | | $ 1.200.836,86 | $ 1.240.000,00 | $ 1.240.000,00 |
| 2115 | 883101 | ANGIORESONANCIA DE CEREBRO | $ 922.400,00 | | $ 3.196.767,84 | $ 3.278.400,00 | $ 3.278.400,00 |
| 2116 | 67201 | RESECCION FISTULA TIROGLOSA | $ 1.688.031,78 | | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 2117 | 67801 | RESECCIÓN QUISTE TIROGLOSO | $ 1.688.031,78 | | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 2118 | 550001 | HERNIORRAFIA INGUINAL EXCEPTO RECIDIVA | $ 1.344.653,11 | | $ 3.233.156,06 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 2120 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL POR RECIDIVA | $ 1.477.956,07 | | $ 3.553.567,04 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 2121 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ 1.040.919,45 | | $ 907.979,08 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2122 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL INCLUYE RECIDIVA | $ 1.040.919,45 | | $ 2.502.730,56 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2124 | 625101 | ORQUIDOPEXIA | $ 2.252.299,00 | | $ 5.415.291,12 | $ 2.776.600,00 | $ 2.776.600,00 |
| 2125 | 640000 | CIRCUNCISION | $ 1.040.919,45 | | $ 2.502.730,56 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2126 | 644020 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ 598.983,67 | | $ 2.151.941,76 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2127 | 703301 | EXTIRPACION DEL TABIQUE VAGINAL | $ 1.040.919,45 | | $ 2.502.730,56 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2128 | 240302 | ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRADRAL | $ 1.688.031,78 | | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 2129 | 401101 | GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL (BIOPSIA) | $ 877.100,00 | | $ 1.434.627,84 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2130 | 311301 | TRAQUEOSTOMIA | $ 2.580.952,08 | | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 2131 | 240104 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS | $ 2.252.299,00 | | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 2132 | 535101 | EVENTRORRAFIA INCLUYE MALLA DE MARLES | $ 1.688.031,78 | | $ 4.056.222,08 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2133 | 541701 | LAVADO PERITONEAL POST QUIRURGICO | $ 1.617.100,00 | | $ 4.058.222,08 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 2134 | 471102 | APENDICECTOMIA | $ 1.344.653,11 | | $ 3.233.198,08 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 2135 | 389101 | IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO-FEMORAL Y YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION | $ 1.344.653,11 | | $ 155.161,12 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 2136 | 340401 | TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO | $ 596.663,67 | | $ 717.313,92 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2137 | 614100 | SUTURA HERIDA ESCROTO | $ 596.663,67 | | $ 1.434.627,84 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2138 | 541701 | DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA | $ 1.617.100,00 | | $ 4.058.222,08 | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2140 | 67001 | RESECCION QUISTE TIROGLOSO | $ 1.888.031,78 | | $ 2.029.111,04 | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2141 | 459101 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO | $ 2.030.000,00 | | $ 4.058.222,08 | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2142 | 459201 | ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO | $ 1.888.031,78 | | $ 4.058.222,08 | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2143 | 459401 | ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO | $ 2.030.000,00 | | $ 4.058.222,08 | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2144 | 467001 | ENTERORRAFIA | $ 1.777.400,00 | | $ 3.553.887,04 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 2145 | 649100 | PREPUCIOTOMIA; INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS | $ 1.344.653,11 | | $ 1.616.579,04 | $ 1.657.700,00 | $ 1.657.700,00 |
| 2146 | 644920 | PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL | $ 596.663,67 | | $ 2.161.041,76 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2147 | 431001 | GASTROSTOMIA; INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO | $ 1.777.400,00 | | $ 1.776.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 2148 | 512101 | COLECISTECTOMIA | $ 4.675.400,00 | | $ 5.419.261,12 | $ 2.776.900,00 | $ 2.776.900,00 |
| 2149 | 440602 | OPERACION ANTI REFLUJO | $ 3.320.000,00 | | $ 3.318.803,80 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2150 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA (EXCEPTO RECIDIVA);INCLUYE HERNIORRAFIA DE SPIEGEL | $ 1.040.919,45 | | $ 907.079,68 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 2151 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA | $ 1.040.919,45 | | $ 907.079,68 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2152 | 631010 | VARICOCELECTOMIA | $ 1.888.031,78 | | $ 4.058.222,08 | $ 2.060.800,00 | $ 2.060.800,00 |
| 2153 | 619100 | ASPIRACION DE HIDROCELE | $ 1.040.919,45 | | $ 1.251.565,20 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2154 | 853103 | RESECCION GINECOMASTIA | $ 5.516.800,00 | | $ 5.921.673,44 | $ 1.283.100,00 | $ 1.283.100,00 |
| 2155 | 12410 | CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INCLUYE ESQUIRLECTOMIA | $ 1.888.031,76 | | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 2157 | 12501 | CRANEOTOMIA PARA EXTRACCION SECUESTRO | $ 1.477.966,97 | | $ 1.778.783,52 | $ 1.822.000,00 | $ 1.822.000,00 |
| 2158 | 13110 | CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE | $ 2.937.809,41 | | $ 3.050.660,48 | $ 3.126.500,00 | $ 3.126.500,00 |
| 2160 | 17001 | CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA INTRACEREBRAL | $ 2.760.870,68 | | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2161 | 381102 | REVASCULARIZACIO N SUPRATENTORIAL E INFRATENTORIAL | $ 3.538.236,06 | | $ 3.672.354,40 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2162 | 381102 | ENDARTERECTOMIA DE VASO DE CUELLO | $ 3.538.236,06 | | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2163 | 76200 | CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACION ADENOMAS HIPOFISIARIOS | $ 3.538.236,06 | | $ 4.253.177,60 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2164 | 76200 | CRANEOTOMIA PARA EXTIRPACIÓN ADENOMAS HIPOFISIARIOS (VÍA TRANSESFENOIDAL) | $ 3.538.236,06 | | $ 4.253.177,60 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2167 | 75400 | CRANEOTOMIA PARA PINEALECTOMIA | $ 5.052.148,97 | | $ 6.073.236,00 | $ 6.227.000,00 | $ 6.227.000,00 |
| 2168 | 19201 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA ANTERIOR | $ 2.937.809,41 | | $ 3.050.660,48 | $ 3.126.500,00 | $ 3.126.500,00 |
| 2169 | 15302 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA MEDIA | $ 2.937.809,41 | | $ 3.050.660,48 | $ 3.126.500,00 | $ 3.126.500,00 |
| 2170 | 17303 | CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA POSTERIOR | $ 5.052.148,97 | | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2171 | 17303 | CRANEOTOMIA PARA TUMORES DEL ÁNGULO PONTO CEREBELOSO | $ 5.052.148,97 | | $ 3.672.354,40 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2172 | 19201 | LOBECTOMIA | $ 2.937.809,41 | | $ 3.050.660,48 | $ 3.126.500,00 | $ 3.126.500,00 |
| 2173 | 19201 | HEMISFERECTOMIA | $ 3.538.236,06 | | $ 4.253.177,60 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2177 | 20203 | CORRECCION HUNDIMIENTO CRANEANO | $ 2.566.652,06 | | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 2182 | 20101 | CRANEOPLASTIA CON REMPLAZO OSEO | $ 2.937.809,41 | | $ 3.050.660,48 | $ 3.126.500,00 | $ 3.126.500,00 |
| 2183 | 155401 | TRATAMIENTO PARA DESCOMPRESIÓN Y CORRECCIÓN ÓRBITARIA | $ 2.252.259,80 | | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2184 | 23201 | DERIVACION VENTRICULO ATRIAL | $ 2.760.676,68 | | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2186 | 23403 | DERIVACIÓN VENTRICULO PLEURAL | $ 2.760.676,68 | | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2187 | 22202 | DERIVACION VENTRICULO SUBARACNOIDEA CERVICAL | $ 2.760.676,68 | | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2188 | 23201 | DERIVACIÓN SUBDURO ATRIAL | $ 2.760.676,68 | | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2189 | 13106 | DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL | $ 2.760.676,68 | | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2191 | 24300 | ELIMINACIÓN DE DERIVACIÓN | $ 1.688.031,76 | | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 2192 | 10206 | PUNCION VENTRICULAR | $ 755.052,48 | | $ 907.679,08 | $ 930.800,00 | $ 930.800,00 |
| 2193 | 30208 | LAMINECTOMIA PARA EXPLORACION DEL CANAL RAQUIDEO UNO O MAS SEGMENTOS EXTRADURAL SUBDURAL O INTRAMEDULAR CERVICAL DORSAL LUMBAR O SACRA | $ 3.538.238,08 | | $ 3.050.660,48 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |
| 2194 | 30314 | UNO O MAS INTERESPACIOS CERVICAL TORAXICA O LUMBAR UNILATERAL | $ 2.537.809,41 | | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2198 | 30220 | MICRODISCOIDECTOMÍA UNO O MÁS INTERESPACIOS | $ 3.538.238,08 | | $ 6.073.236,00 | $ 6.227.800,00 | $ 6.227.800,00 |
| 2198 | 779134 | LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMIA- UNO O DOS SEGMENTOS | $ 3.110.700,00 | | $ 3.672.354,40 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2199 | 31101 | LAMINECTOMÍA PARA RIZOTOMÍA- MÁS DE DOS SEGMENTOS | $ 3.054.991,81 | | $ 4.253.177,60 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2200 | 32001 | LAMINECTOMIA PARA CORDOTOMIA UNILATERAL EN UN TIEMPO CERVICAL O DORSAL | $ 3.538.238,08 | | $ 6.073.236,00 | $ 3.766.000,00 | $ 3.766.000,00 |
| 2201 | 32001 | LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN UN TIEMPO- CERVICAL O DORSAL | $ 3.538.238,08 | | $ 6.073.236,00 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2202 | 32001 | LAMINECTOMÍA PARA CORDOTOMÍA- BILATERAL- EN DOS TIEMPOS- CERVICAL O DORSAL | $ 3.538.238,08 | | $ 6.073.236,00 | $ 6.227.800,00 | $ 6.227.800,00 |
| 2204 | 39304 | LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION EXTRADURALES | $ 2.537.809,41 | | $ 3.050.660,48 | $ 3.128.500,00 | $ 3.128.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2205 | 30304 | LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN- INTRADURALES | $ 2.537.809,41 | | $ 3.050.660,48 | $ 3.129.500,00 | $ 3.129.500,00 |
| 2206 | 30401 | REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN- ESPINALES | $ 2.586.652,06 | | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 2207 | 30300 | INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN- ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO | $ 2.586.652,06 | | $ 76.406.000,00 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 2208 | 30401 | REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL | $ 2.586.652,06 | | $ 3.109.453,12 | $ 3.188.700,00 | $ 3.188.700,00 |
| 2211 | 30226 | DISQUECTOMÍA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO | $ 3.538.236,06 | | $ 4.253.177,60 | $ 3.700.000,00 | $ 3.700.000,00 |
| 2212 | 805100 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO | $ 5.052.146,97 | | $ 6.073.236,00 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2213 | 809106 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS | $ 5.052.146,97 | | $ 6.073.236,00 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2214 | 805106 | DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS | $ 5.052.146,97 | | $ 6.073.236,00 | $ 6.227.600,00 | $ 6.227.600,00 |
| 2215 | 805106 | CIRUGÍA DE CLOWARD | $ 5.052.146,97 | | $ 6.073.236,00 | $ 6.227.600,00 | $ 6.227.600,00 |
| 2217 | 810203 | CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS | $ 3.538.236,06 | | $ 4.253.177,60 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2218 | 809115 | DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VÍA ANTERIOR | $ 5.052.146,97 | | $ 4.253.177,60 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2220 | 30226 | DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL | $ 3.538.236,06 | | $ 4.253.177,60 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2222 | 30200 | LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL | $ 3.538.236,06 | | $ 3.050.660,48 | $ 3,700,000,00 | $ 3.700.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | O CERVICAL- UNO O DOS SEGMENTOS | | | | | |
| 2223 | 30209 | LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MÁS DE DOS SEGMENTOS | $ 3.538.238,08 | | $ 3.050.660,48 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2224 | 363505 | LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA- CERVICAL- DORSAL O DORSO LUMBAR | $ 6.075.400,00 | | $ 6.073.236,00 | $ 6.227.800,00 | $ 6.227.800,00 |
| 2226 | 861605 | INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR | $ 59.647.400,00 | | $ 3.318.833,60 | $ 3.403.400,00 | $ 3.403.400,00 |
| 2227 | 43002 | ANASTOMOSIS MICROQUIRÚRGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA | $ 3.538.238,08 | | $ 4.253.177,60 | $ 4.361.700,00 | $ 4.361.700,00 |
| 2228 | 44101 | DESCOMPRESION NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMODICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO | $ 5.952.148,97 | | $ 6.073.236,00 | $ 6.227.800,00 | $ 6.227.800,00 |
| 2229 | 44207 | DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA | $ 5.952.148,97 | | $ 6.073.236,00 | $ 6.227.800,00 | $ 6.227.800,00 |
| 2232 | 39203 | MENINGES VERTEBRALES | $ 1.686.031,76 | | $ 2.029.111,04 | $ 2.080.800,00 | $ 2.080.800,00 |
| 2233 | 41101 | NERVIO PERIFÉRICO SUPERFICIAL | $ 696.663,87 | | $ 1.618.579,04 | $ 735.600,00 | $ 735.600,00 |
| 2234 | 41101 | NERVIO PERIFÉRICO PROFUNDO | $ 696.663,87 | | $ 1.618.579,04 | $ 1.667.700,00 | $ 1.667.700,00 |
| 2235 | 53101 | PUNCIÓN LUMBAR | $ 66.560,22 | | $ 68.061,44 | $ 69.600,00 | $ 69.600,00 |

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

## 5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

| OBJETO | VIGENCIA 2023 | VIGENCIA 2024 | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| Prestación de servicios de salud de alta complejidad en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas que incluye atención en los servicios ambulatorios, urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos e intermedios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos e insumos que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento de policía de Urabá. | $ 199.740.000 | $ 300.000.000 | $ 499.740.000 |

IJ LUIS CARLOS BURGOS FABRA
Jefe GUSAP UPRES DEURA

Subintendente, **JUAN CARLOS TUBERQUIA AGUIRRE**
Líder Proceso de Alto Impacto Regional N.° 6.

**JHON RAMON VELEZ PASSOS**
Médico Auditor, Grupo Alto Impacto Regional N.° 6.

**RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE**
Abogado, Estudio Previo

**RICARDO ALONSO PEREZ ALVAREZ**
Contador, Grupo Alto Impacto Regional N.° 6.

**NILSON FERNANDO HENAO BARONA**
Técnico Administrativo, Grupo Alto Impacto Regional N.° 6.

| | Anexos |
|---|---|
| ☐ | Certificación de la necesidad |
| ☐ | Especificaciones técnicas mínimas |
| ☐ | Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías |
| ☐ | Obligaciones de la Policía Nacional |
| ☐ | Obligaciones del contratista. |
| ☐ | Formulario de oferta económica. |

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD | |

En mi calidad de jefe encargado de la unidad prestadora de salud Urabá, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que la UPRES DEURA de la Policía Nacional No cuenta con la **"Prestación de servicios de salud complementarios hasta alta complejidad en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas que incluye atención en los servicios ambulatorios, urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos e intermedios, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos e insumos que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento de Policía Urabá."** En las instalaciones propias, como estrategia de atención que genere oportunidad, accesibilidad, calidad y pertinencia para garantizar los servicios descritos en la presente necesidad.

Firma,

Intendente Jefe LUIS CARLOS BURGOS FABRA
Jefe GUSAP UPRES DEURA

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | |

| DESCRIPCION DE CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS | OFERENTE | |
|---|---|---|
| | CUMPLE | NO CUMPLE |
| El oferente anexa formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. | | |
| El oferente anexa certificado de habilitación de los servicios ofertados expedido por la Secretaria de Salud o entes departamentales designados para tal fin. | | |
| El oferente anexa documento donde relaciona modelo de prestación de servicios y proceso o protocolo de atención al usuario definido por el posible prestador. | | |
| El oferente anexa documento donde relaciona dirección de una oficina y línea de atención al usuario con capacidad resolutiva, efectiva y eficiente para garantizar el buen servicio a nuestros afiliados, donde puedan tramitar sus peticiones, quejas, reclamos y sugerencias durante la prestación del servicio. | | |
| El oferente anexa documento donde soporta que cuentan con el talento humano indispensable para la prestación de los servicios de salud ofertados y la suficiencia logística para prestar los servicios por contratar, firmada por el representante legal. | | |
| El oferente anexa documento donde relaciona portafolio de servicios habilitados con sus respectivos códigos, descripción y valor en pesos colombianos anexos a los servicios solicitados en el presente estudio previo. | | |
| El oferente anexa junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir, un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. | | |

IJ LUIS CARLOS BURGOS FABRA
Jefe GUSAP UPRES DEURA

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | |
|---|---|
| **ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.** | **POLICÍA NACIONAL** |

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en el Decreto 1082 de 2015.

## ETAPA CONTRACTUAL

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS | ESTIMACION DEL RIESGO | ASIGNACION DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GARANTIA UNICA | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MAS | AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA |
| GARANTIA UNICA | RIESGO OPERATIVO | CALIDAD DEL SERVICIO | CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DE LOS ESTUDIOS. | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO SEIS (6) MESES MAS | AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 3 AÑOS MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL PRODUCTO ENTREGADO |
| GARANTIA UNICA | RIESGO JURIDICO | NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES. | CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO. | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS | AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. |
| GARANTÍA ÚNICA | RIESGO FINANCIERO | DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL. | SE CONSTITUIRÁ POR LA SUMA DE DOSCIENTOS SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (200 SMMV) | CONTRATISTA | VIGENTE POR EL TÉRMINO DE DURACION DEL CONTRATO. | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL numeral 1 del art. 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto 1082 de 2015 |

## CLAUSULAS SANCIONATORIAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MULTA | RIESGO JURIDICO | LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA | MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARA POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ(10) DIAS | CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA |
| MULTA | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO PARCIAL | MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARA POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE | AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR | | DESCONTARA DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO NOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA | POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA |
| CLAUSULA PENAL PECUNIARIA | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO | CONTRATISTA | EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO | AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA ; SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD |

# ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

## ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

**MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

| No. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase | Específico | Específico | Específico | Específico | Específico | General |
| Fuente | Externo | Externo | Externo | Interno | Externo | Externo |
| Etapa | Selección | Selección | Selección | Selección | Contratación | Contratación |
| Tipo | Ambientales | Operacionales | Económicos | Financiero | Operacional | Regulatorio |
| Descripción | Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental | Son los derivados de los fenómenos naturales que puedan afectar el [illegible] | Diferencia marcada en precios en las ofertas. | Financiación del proceso | Que el contratista no reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente. | Expedición de normas regulatorias o reglamentarias que afecten la ecuación económica del contrato. |
| Consecuencia de la ocurrencia del evento | Procesos judiciales y sanciones por la autoridad competente | Incumplimientos y afectaciones en la ejecución del proceso | Riesgo al seleccionar la oferta más económica en general, calidad y tiempo de respuesta en los requerimientos de servicio ocasionales. Afectación a presupuesto estimado en plan anual de adquisiciones. | No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso | Atrasos en la legalización del contrato. *Gastos administrativos *Retraso en la ejecución del recurso presupuestal *[illegible] de la demanda insatisfecha | • Demora en la prestación del servicio • Afectación a la prestación del servicio. |
| Probabilidad | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 4 |
| Impacto | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| Calificación total | 1 | 6 | 6 | 2 | 6 | 7 |
| Prioridad | Riesgo bajo | Riesgo bajo | Riesgo Bajo | Bajo | Riesgo Bajo | Riesgo Medio |
| ¿A quién se le asigna? | Oferente | Oferente | Oferentes | Contratación | Contratista | Contratista |
| Tratamiento/Controles a ser implementados | Contar con programa de gestión ambiental | Establecer planes de contingencia frente a estos tipos de [illegible] | Realizar sondeo en precios de mercado con las firmas de mayor prestigio del sector. | Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su certificación como requisito para iniciar el estudio | Realizar concepto técnico previo [illegible] que justifique la tardanza en la firma del contrato *Informar a la compañía aseguradora | Determinar cláusulas contractuales según responsabilidades. Informar a la compañía aseguradora. |
| Impacto después del tratamiento: Probabilidad | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 |
| Impacto después del tratamiento: Impacto | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| Impacto después del tratamiento: Valoración del riesgo | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 7 |
| Impacto después del tratamiento: Categoría | Riesgo bajo | Riesgo bajo | Riesgo Bajo | Riesgo bajo | Riesgo bajo | Riesgo Medio |
| ¿Afecta el equilibrio económico del contrato? | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Persona responsable por implementar el tratamiento | contratista | contratista | Supervisor | Dueño del proceso | *Contratista *Jurídica | Contratista |
| Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Con la presentación de la propuesta | Con la presentación de la propuesta | Después de recibidas las diferentes ofertas. | Incluir el requerimiento en el plan de necesidades | De acuerdo al cronograma del proceso | Verificación permanente desde la legalización del contrato |
| Fecha estimada en que se completa el tratamiento | 30 días después de recibidas el total de ofertas | 30 días después de recibidas el total de ofertas. | 30 días después de recibidas el total de ofertas. | A medición de la vigencia fiscal | Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso | Durante la ejecución del contrato |
| Monitoreo y revisión: ¿Cómo se realiza el monitoreo? | En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor | En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor | Verificando el comportamiento en precios de los servicios ocasionales y demás servicios requeridos en el proceso de las firmas exclusivas del sector. | Revisión en el plan de compras | Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato | Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y su cambio |
| Monitoreo y revisión: Periodicidad ¿Cuándo? | Mensual | Mensual | mensual | Anual | Permanente, mientras se llega al perfeccionamiento del contrato | Permanente, durante vigencia del contrato. |

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

## ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 13 | 10 | 5 | 4 | 1 |
| Específico | General | Específico | General | General | General |
| Externo | Externo | Interno | Externo | Externo | Externo |
| Ejecución | Contractual | Contractual | Contractual | Selección/Contractual | Contratación |
| Riesgo Financiero | Riesgo Operacional | Riesgo Operacional | Riesgo Operacional | Tecnológicos | Sociales o Políticos |
| Daños a terceros por Responsabilidad civil y extracontractual | Falta de oportunidad en la atención a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional | Continuar prestando los servicios una vez finalizado el presupuesto asignado al contrato | Riesgo que el contratista no cancele los salarios, prestaciones sociales a sus trabajadores | Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos, nuevos desarrollos tecnológicos [illegible] | Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios en las condiciones sociales que tengan impacto en la [illegible] |
| La no realización del servicio que cause daños permanentes y perjuicios a la salud del usuario | Deterioro de la salud del usuario e incumplimiento del contratista | Hallazgos negativos generación de infracciones a la ley penal y disciplinaria | La no prestación del servicio por el no pago de la factura al contratista para pagar salarios por las obligaciones sociales | Afectación al servicio y a los usuarios y funcionarios por fallas en las comunicaciones | Dificultades en la ejecución del contrato por alteraciones del orden público |
| 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 3 |
| 5 | 6 | 7 | 6 | 4 | 5 |
| Medio | Alto | Alto | Alto | Riesgo bajo | Riesgo medio bajo |
| Contratista | Contratista | Entidad/Contratista | Contratista | Entidad/Contratista | Contratista |
| Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución del contrato [illegible] | Prevenir, evitar, compartir o transferir el riesgo / Realizar seguimiento a los tiempos de [illegible] | Evitar el riesgo mediante el seguimiento a la ejecución presupuestal, [illegible] | Verificar que los salarios de [illegible] sean acordes al servicio prestado y que se encuentren al día | Establecer canales alternos de comunicación | Obtener información sobre alteraciones [illegible] a nivel de la comunidad |
| 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 |
| 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 7 | 5 | 6 | 2 | 4 | 5 |
| Bajo | Medio | Alto | Bajo | Riesgo Bajo | Riesgo bajo |
| No | Si | Si | Si | Si | Si |
| Jefe Grupo Contratos | Supervisor del contrato y Contratista | Supervisor del contrato y Contratista | Supervisor del Contrato | Contratista y/o contratante | |
| Inicio del Contrato | Inicio del contrato | Inicio del Contrato | Desarrollo del Contrato | Inmediatamente después de la novedad | Durante el cronograma de [illegible] |
| Inmediatamente detectada la novedad | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Terminación del Contrato | Terminación del Contrato | Inmediatamente detectada la novedad | Antes, durante y en la ejecución del proceso |
| Visitas [illegible] vigilancia y calidad | Informes de Supervisión y de ejecución | Informe de Supervisión y de ejecución | Informe de [illegible] | Verificar información que se genere | Cruzando notas y alertas de las informaciones de inteligencia |
| Permanente | Mensual | Mensual | Mensual | Cada vez que se presente la | Mensualmente |

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | |

En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:**

1.) Cumplir con el objeto contractual.
2.) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3.) Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento En Salud N. ° 6 le formule en cada caso.
4.) Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5.) Constituir en debida forma y aportar al grupo contractual y seguimiento de la Regional De Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES Urabá o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Unica y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
6.) Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7.) No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá informar de tal evento a la Regional De Aseguramiento en Salud N.° 6 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8.) Diligenciar la documentación requerida por la Institución (Todos estos con la codificación definida por la Dirección de Sanidad Policial), especialmente en lo relacionado a codificación CUPS y CIE10, como son Historia Clínica, Registros Administrativos, Formulación, Incapacidad, hojas de remisión y formatos de solicitudes de actividades que no estén incluidas en el PBS.
9.) Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos y entregar en el formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
10.) Restituir a la Regional de Aseguramiento en salud N.° 6 - UPRES Urabá los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.
11.) Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
12.) Emitir los conceptos que se le requieran, incluidos los solicitados por el Área de Medicina Laboral sobre patologías y posibles secuelas de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
13.) Una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia/emergencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.
14.) El contratista deberá notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
15.) El contratista deberá reportar la ejecución del contrato al supervisor del Contrato, de manera mensual.
16.) Se indica que llegado el 70% de ejecución presupuestal se harán reportes por parte del contratista semanalmente, al supervisor del contrato. Para estudiar la viabilidad de adición presupuestal o realización del nuevo proceso contractual, diligenciando el siguiente formato:

| | |
|---|---|
| Contratista: | Nombre o Razón Social |
| Nro. del Contrato | Número asignado por contratación |
| Valor del Contrato | Valor asignado incluye adiciones |
| Fecha del reporte | Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa) |
| Valor ejecutado | Valor de las actividades que ya se han realizado a la fecha del corte. |

| | |
|---|---|
| Valor Programado | Valor de actividades que han recibido, pero no se han atendido a la fecha del corte |
| Saldo | Valor total del contrato menos (valor ejecutado más valor programado) |

18. Cumplir con atributos de calidad en marcados en el Decreto 1011 del 2006 relacionados con Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes.
    - **Accesibilidad:** Calificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder a los servicios.
    - **Oportunidad:** Disponibilidad en términos de tiempo, medida entre la fecha de la solicitud del servicio, asignación y la fecha de la atención.
    - **Continuidad:** Característica que evalúa el seguimiento que se le ha dado a la atención brindada, con el fin de garantizar que se dé al usuario el servicio requerido al momento oportuno y en la secuencia establecida.
    - **Seguridad:** Características de la institución, que permiten garantizar la atención al usuario con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano requerido.
    - **Pertinencia:** Cumplimiento de los guías de manejo, adoptadas por la institución contratada.
19. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 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 N.° 6. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
20. Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio del desarrollo del objeto contractual deben ser suministrados por el contratista.
21. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. Según la resolución 1995 de 1999 (julio 8) por la cual se establecen normas para el manejo de la historia clínica.
22. Realizar el correcto diligenciamiento de las historias clínicas en cumplimiento con las exigencias legales y éticas, que tenga racionalidad científica, registro de las acciones en salud brindadas a un usuario, en el formato que el profesional corresponda, de modo que evidencie en forma lógica, clara, legible y completa, el procedimiento que se realice ante las investigaciones de condiciones de la salud del paciente, con congruencia en el diagnóstico y plan de manejo según los datos registrados en la historia clínica.
23. Debe contar con el talento humano indispensable para la prestación de los servicios de salud ofertados; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de la Protección Social.
24. El contratista deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.
25. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación.
26. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
27. El oferente se obliga a reportar los eventos adversos presentados durante la ejecución del contrato, con su respectiva gestión, análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato, dicho reporte se debe diligenciar en el formato diseñado y dispuesto por el oferente y en el siguiente tiempo:

a. En centinela y/o eventos adversos graves, dentro de los siguientes dos (2) días a su ocurrencia.
b. Los eventos adversos e incidentes deben ser reportados en los siguientes treinta días (30) a su ocurrencia.

28. La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente", correrán por cuenta de quien se indique mediante una sentencia judicial.
29. El contratista, debe prestar el servicio siempre y cuando el usuario y/o beneficiario presente la orden de servicio debidamente diligenciada y autorizada por el RASES N. ° 6. La autorización debe contener la firma del paciente, anexando fotocopia del carné policial o constancia actualizada expedida por la oficina de Talento Humano, CASUR (Caja de Sueldos de Retiro) CAGEN (Caja General de Pensionados) o que indique que tiene derechos al servicio de sanidad policial y fotocopia del documento de identidad de quien reciba la atención.
30. Toda oferta económica que se presente por parte del contratista deberá ser liquidada en pesos con sus respectivos códigos CUPS.
31. El contratista deberá facturar el paquete en su totalidad si fue cumplido de acuerdo a la oferta de las inclusiones del paquete ofertado, de lo contrario deberá facturar solo por evento lo realizado para cada caso.
32. El Contratista debe dar Cumplimiento a la circular 030 de 19 mayo de 2006, indicadores de calidad.
33. Facilitar los indicadores de calidad en la prestación SOGCS (El Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud).
34. El oferente se compromete a darle aplicabilidad a la resolución 3280 del 02/08/2018 sobre la atención integral a la población materno perinatal por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal y se establecen las directrices para su operación.
35. Reporte mensual de pacientes que requieran de programa canguro y quienes sean egresados del programa, niños con bajo peso al nacer y niños que pasan a II fase de plan canguro. En el periodo neonatal o los primeros meses de vida a todo niño con factores de riesgo. Los factores de riesgo para hipoacusia son: ventilación mecánica por más de 5 días, peso al nacer menor a 1500 grs, hiperbilirrubinemia grave neonatal, malformaciones craneofaciales, meningitis bacteriana a cualquier edad, accidente hipóxico isquémico a cualquier edad, trauma. Este reporte se deberá realizar entre los 5 primeros días de cada mes al supervisor del contrato.
Por lo anterior y de acuerdo a la resolución 412, los niños que ingresen al programa se le deben realizar valoración auditiva mediante toma de potenciales evocados auditivos de tallo.
36. El contratista se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias, se base en el Plan de Servicios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 CSSMP de 2001) y el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 052 de 3 de septiembre del 2013 y 046 CSSMP y demás normas que lo complementen o modifiquen) que se pueden consultar en la página www.mindefensa.gov.co. Con el fin de brindar el formato establecido de aquellos procedimientos o medicamentos que no encuentren dentro del acuerdo y requieran ser enviados a través de Comité Técnico Científico, previamente habiendo agotado todas las opciones que ofrece los servicios de Sanidad de la Policía Nacional como régimen especializado.
37. El oferente debe brindar la atención a los pacientes, con la mejor calidad de atención posible mediante la aplicación de sus conocimientos profesionales, selección del cuerpo médico asociado y experiencia con la tecnología disponible.
38. Permitir al auditor médico concurrente de la Regional De Aseguramiento En Salud N.° 6, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud; así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.
39. Aceptar y facilitar las visitas del auditor médico designado por la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 de la Policía Nacional, y permitir la revisión de la historia clínica y documentos conexos con las facturas, así como los que soportan los distintos cargos.
40. El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, Decreto 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002,

Resolución 2184 del 2019, decreto 4741 del 2005 y las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya, así mismo, el contratista se compromete a cumplir con la disposición final de los residuos peligrosos generados por el establecimiento, deberá certificar la recolección y disposición final de estos residuos, con empresas avaladas por la autoridad ambiental competente, el supervisor podrá solicitar en cualquier momento los manifiestos y/o certificados de disposición final. Además se comprometerá a capacitar al personal contratado en lo que concierne al compromiso ambiental.

41. Deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar.
Materia ambiental: en la adquisición de material peligroso, medicamentos vencidos, y demás bienes considerados como contaminantes del medio ambiente, con sujeción a la legislación ambiental, la responsabilidad será del contratista, para que éste, una vez terminada la vida útil de los bienes que provea a la entidad, los reciba nuevamente y proceda a realizar la disposición final adecuada, se deberá incluir dentro de las obligaciones del contratista:
    - Las relacionadas con la aplicación de buenas prácticas ambientales, de acuerdo con el tipo de servicio a contratar.
    - Indicar que cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el contrato, será asumida como su responsabilidad, y sobre el particular como la periodicidad con que se debe presentar informes.
    - La obligación de presentar las actas de disposición final correspondientes y las licencias ambientales de quienes realizarán dicha disposición, ya sean contratistas nacionales o extranjeros.
    - En los casos de tener personal bajo su responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.
    - Solicitar al contratista en lo posible el análisis de ciclo de vida del producto y/o servicio a contratar según corresponda.
    - Dar cumplimiento al decreto 351 del 2014, resolución 1164 del 2002, decreto 4147 del 2005 y normas complementarias en materia ambiental.
    - La empresa contratista deberá posee empresa autorizada por la autoridad ambiental, para la recolección y disposición final de los residuos peligrosos, en cualquier momento podrá ser objeto de revista.
42. Prestar los servicios, durante el plazo de ejecución del contrato, conforme al acuerdo número 002 de 2001 "Por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial", según la oferta presentada, la cual hace parte integral del Contrato.
43. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la regional, tanto al SIVIGILA como al supervisor del contrato, grupo de epidemiologia de la UPRES Urabá y la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6.
44. El contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC (apoyo a especialista si el caso lo amerita) para medicamentos y procedimientos y el de Fármaco vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del PBS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites excesivos a los usuarios.
45. Para la prestación del servicio, el contratista deberá cumplir con el siguiente procedimiento:
Demostración de derechos y autorización:
    - Para acceder al servicio directamente con el contratista el usuario debe presentar la orden de autorización en el formato establecido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional; la autorización de los servicios de salud se realizará mediante tramite interno, la cual será validad por correo electrónico. El trámite interno se realizará con coordinación de la central de referencia

de la Unidad Prestadora de servicios de Salud. Una vez prestado el servicio, la orden de autorización debe quedar firmada por el paciente o acudientes debe presentar el carné que acredite los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia vigente de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía, Comando de la Metropolitana, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).

- Acompañado al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).
- Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
- Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia, la única dirección electrónica válida para este proceso es deura.upres-aut@policia.gov.co, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.
- Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin y remitirlo a la central de autorización de la Regional De Aseguramiento en Salud N.° 6, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central.
- **Referencia:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la oficina de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 – UPRES Urabá.
- Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsimil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
- **Contra-referencia:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contra-referencia (anexo N° 3) informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contra-referencia para ser autorizadas.
- **Urgencias:** Los pacientes no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y Resolución 4331 de 2012 y el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y Resolución 4331 de 2012, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por

parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución. 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. Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del CONTRATISTA. Solicitud que tendrá que ser enviada al correo deura.upres-aut@policia.gov.co para el proceso de autorizaciones.

- **Los pacientes hospitalizados** deben tener autorización para continuar la hospitalización cada tercer día, solicitud que tendrá que ser enviada al correo deura.upres-aut@policia.gov.co
- Si durante la realización de un **procedimiento quirúrgico** se requiere la realización de otro procedimiento adicional, la IPS posterior al acto quirúrgico con un plazo no superior a 24 horas debe solicitar la autorización del mismo en la dirección electrónica deura.upres-aut@policia.gov.co

46. El contratista debe designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física en la entidad, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 – UPRES Urabá, realizar contacto con la entidad con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas.
47. El contratista deberá garantizar, la atención y seguimiento a pacientes (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaria Seccional de Salud.
48. El oferente garantizará realizar en la sede ofertada los estudios que por algún motivo se requieran realizar bajo anestesia general.
49. Durante la ejecución del contrato el oferente deberá garantizar que en la prestación del servicio el personal cuente con el esquema de vacunación al día según el plan ampliado de inmunización vigente (PAI).
50. Información que el contratista debe suministrar a la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 - UPRES Urabá de la policía nacional durante la ejecución del contrato:
    - Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
    - Reportar la ejecución del contrato al supervisor del contrato; en los formatos semanal y mensual al de acuerdo con los siguientes formatos:

**FORMATO SEMANAL**

**MINISTERIO DEFENSA NACIONAL**

**POLICIA NACIONAL**

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6**

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____

ADICION Nro. 1: _____

ADICION Nro. 2 _____

TOTAL: _____

| DIAS SEMANA | FECHA | VALOR EJECUTADO | Nro. PACIENTES | Nro. PROCEDIMIENTOS | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | | | | | |
| MARTES | | | | | |
| MIERCOLES | | | | | |
| JUEVES | | | | | |
| VIERNES | | | | | |
| SABADO | | | | | |
| DOMINGO | | | | | |

**FORMATO MENSUAL**

**MINISTERIO DEFENSA NACIONAL**

**POLICIA NACIONAL**

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6**

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____

ADICION Nro. 1: _____

ADICION Nro. 2 _____

TOTAL: _____

| DIAS SEMANA | FECHA | VALOR EJECUTADO | Nro. PACIENTES | Nro. PROCEDIMIENTOS | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| MES 1 | | | | | |
| MES 2 | | | | | |
| MES 3 | | | | | |
| MES 4 | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MES 5 | | | | | |
| MES 6 | | | | | |
| MES 7 | | | | | |

51. El contratista debe reportar al supervisor del contrato los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.
52. El contratista deberá dar cumplimiento a la resolución 256 de 2016, como también proporcionar datos e indicadores de calidad en salud mes a mes al supervisor del contrato.
53. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Unidad de Sanidad Policial o el ordenador del gasto.
54. Por ningún motivo se abstendrá de atender a los usuarios, sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
55. Enviar el primer día hábil de cada semana al supervisor del contrato y al Área de Epidemiología de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6, la información de notificación epidemiológica semanal establecida en el Decreto 3518 del 2006 y Decreto Reglamentario 1918 del 1994, y además los casos de natalidad y mortalidad que se presenten. (solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional).
56. El oferente que resulte adjudicatario del presente contrato deberá presentar al supervisor designado la certificación de la afiliación al régimen de seguridad social en salud, pensiones y ARL de los profesionales, además del pago y entrega de los parafiscales a que haya lugar la cual se debe realizar antes de emitir el RAS.
57. El contratista deberá reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual, déficit de recurso humano o tecnológico, que dificulte la prestación de los servicios a la población de la Sanidad Policial, y documentando a la vez el plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.
58. El oferente deberá exigir a los médicos generales la constitución de la póliza de responsabilidad civil profesional individual, que, de cobertura al contrato suscrito con ellos, de lo cual posterior a la adjudicación deberá allegar dicha documentación soporte del presente proceso.
59. El contratista deberá diligenciar en forma completa sin excepción el formato de referencia y contrarreferencia el cual será revisado por auditoria y será soporte de cuenta, así mismo debe ser diligenciada la historia clínica, formatos institucionales que se deriven de la prestación del servicio, así como el RIPS relacionado.
60. Prestar según la demanda, los servicios en salud en forma continua y permanente de acuerdo a lo coordinado con la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES N. ° 6, los servicios a todos los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten con base en la orden de servicio expedida por parte de los profesionales médicos de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
61. Eventualmente según la necesidad del servicio se realizará procedimientos de la especialidad que requieran los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la PONAL en las instalaciones que designe el contratante; los cual será facturado al contrato vigente según tarifas o precios pactados.
62. El contratista deberá reportar de manera trimestral la información e indicadores que ordena la Resolución 0247 de 2014 para pacientes de cáncer y la Resolución 1954 de 2012 para las enfermedades huérfanas, información que deberá ser enviada al supervisor del contrato.
63. El oferente deberá anexar el portafolio de servicios (incluir Item, código, descripción y tarifa ofertada) y garantizar la prestación de los servicios a las tarifas que sean presentadas en la propuesta y en la solicitud de cotización.
64. El Oferente deberá garantizar por necesidad de la atención al usuario que requiera de material de osteosíntesis, insumos médicos y medicamentos no descritos en la oferta, deberá enviar con antelación la cotización de estos para su aprobación por parte del supervisor del contrato, medico auditor de cuentas de la RASES N.°6 y su valor a facturar deberá ser acordado entre las partes.

65. El oferente deberá garantizar que los especialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por medicina laboral y adjunto por el usuario el día de la respectiva consulta. Parágrafo: dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente:
    - Diagnóstico- Evolución
    - Tratamiento realizado
    - Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Paciente.
66. Entregar formalmente al contratante el modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (I.P.S. y/o E.S.E.) junto con la propuesta.
67. Deberá existir línea de atención continua para la comunicación de casos especiales, remisiones y demás requerimientos que en su momento sean necesarios para garantizar la oportunidad y/o atención de usuarios.
68. El contratista deberá adoptar y dar cumplimiento a la directiva administrativa permanente del instructivo 003 DIPON-DITAH que trata sobre "Directrices para la expedición y registro de las excusas de servicio, incapacidad médica, licencia por maternidad o aborto, para el control del seguimiento del personal excusado del servicio o con incapacidad médica". Se indica lo siguiente:
    - Las incapacidades médicas deben ser expedidas por médicos y odontólogos generales por un tiempo máximo de 8 días calendarios. En el caso de médicos y odontólogos especialistas podrán emitirla hasta por un periodo máximo de 30 días calendarios. En caso de prorroga esta de ser efectuada por la misma enfermedad, lesión o por otra que tenga relación directa con esta, así se trate de códigos CIE versión vigente, diferentes.
    - La licencia por maternidad debe ser expedida y registrada por médico especialista en el sistema de información de Sanidad Policial, especificando la clase como licencia por maternidad, la cual podrá iniciar hasta dos semanas antes de la fecha probable de parto y se ajustaran en los casos de parto pretermino y parto múltiple, conforme lo establezca la normatividad vigente.
    - En caso de adopción, la madre tendrá derecho a licencia por maternidad asimilando la fecha del parto a la entrega oficial del menor, o del que adquiere custodia justo después del nacimiento.
    - En caso de fallecimiento o enfermedad de la materna, la licencia por maternidad se extiende al padre, será concedida con una duración equivalente al tiempo que falta para expirar el periodo de la licencia posterior al parto.
    - Si una paciente en estado de gestación sufre un aborto o parto prematuro no viable, tendrá derecho a una licencia de dos a cuatro semanas, de acuerdo al criterio del médico especialista tratante.
69. Utilizar las guías de práctica clínica para el diagnóstico y manejo de enfermedades proporcionadas por el Ministerio de Salud de Colombia o la aplicación de protocolos aceptados o avalados por la OPS/OMS, en caso tal que adopten otras guías o protocolos deberán ser verificadas bibliográficamente.
70. El contratista deberá proporcionar a la Policía Nacional o cuando se requiera, las guías de práctica clínica, protocolo o referencia bibliográfica adoptadas por la entidad oferente para el diagnóstico y manejo de enfermedades.
71. Contar con capacidad operativa para la recolección y el envío en medio magnético de la información correspondiente a atenciones en salud de los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema (RIPS).
72. Atención prioritaria a usuarios menores de 5 años, mujeres embarazadas, adulto mayor, discapacitados y con patología oncológica.
73. Participar en el proceso IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) - AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia).
74. Participar activamente en el proceso Modelo en Atención Integral en Salud – MAIS (Modelo de Atención Integral en Salud).
75. El servicio será prestado en el lugar y plazo establecido, de acuerdo a los términos del proceso y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales harán parte integral del proceso de contratación. El servicio

deberá ser coordinado con el Lider de referencia y contrarreferencia del RASES N. ° 6, con el fin de atender la demanda del mismo.

76. El oferente debe contar con una oficina y linea de atención al usuario con capacidad resolutiva, efectiva y eficiente para garantizar el buen servicio a nuestros afiliados, donde puedan tramitar sus peticiones, quejas, reclamos y sugerencias durante la prestación del servicio. Este requisito será verificado por parte de comité técnico evaluador en visita.
77. Informar mes a mes por medio de documento escrito o digital a la RASES N. ° 6 las causas o motivos de PQRSF (peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y felicitaciones).
78. Presentar documento mensualmente donde se registren los usuarios atendidos e inasistentes en los servicios de salud ambulatorios.
79. Cumplir la Ley 2194 del 6 de enero del 2022 que tiene por objeto "eliminar las barreras de acceso a programas de apoyo para la rehabilitación integral de las personas diagnosticadas con cáncer de mama y otros tipos de cáncer, y mejorar la oportunidad en los tiempos de respuesta para brindar la atención requerida, así como dictar disposiciones generales frente al tratamiento y prevención de cáncer en Colombia".
80. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

IJ LUIS CARLOS BURGOS FABRA
Jefe GUSAP UPRES DEURA