MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 8 de noviembre de 2.024		
Hora de inicio:	14:00 Horas	**Hora de finalización:**	14:30 Horas
Lugar:	Sala de Juntas Regional de Aseguramiento en Salud ° 4		

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso de contratación directa servicios de salud No. **PN RASES4 CD 201/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes Proceso de Contratación
3) Presentación Evaluaciones
4) Consolidado de las evaluaciones
5) Recomendación de adjudicación
6) Observaciones generales
7) Cierre

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 el día 8 de noviembre de 2024, siendo las 14:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación del informe de evaluaciones del proceso de contratación directa servicios de salud **No. PN RASES4 CD 201/2024,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	Jefe Logístico y Financiero – RASES4
2	Jefe Área de Aseguramiento en Salud – RASES4
3	Jefe Planeación – RASES4
4	Jefe de Asuntos Jurídicos – RASES4
5	Responsable Telemática - RASES4

COMITÉ EVALUADOR	
TÉCNICA	CPS-PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO- Auditora cuentas médicas UPRES NARIÑO CPS- PAULA NAYIBE GOMEZ ERAZO- Auditora medicamentos UPRES NARIÑO CPS-ANGIE ALISON PAZ ESTRADA- Auditora Referencia y Contrarreferencia UPRES NARIÑO
ECONÓMICA	TES21. MARIA FERNANDA AUX CONCHA- Responsable presupuesto UPRES-NARIÑO.

	CPS.-SOFIA CATALINA GUERRERO VILLARREAL-Contadora UPRES-NARIÑO.
JURIDICO	PT. JULYETH LIZET BENAVIDES CISNEROS- Responsable Jurídica UPRES NARIÑO (E) CPS CHRISTIAN CAMILO LOPEZ PAEZ- Jurídica UPRES NARIÑO.

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	Capitán. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA Jefe Contratos RASES4
2	Patrullero. GRACIELA ROSERO LEYTON –Responsable archivo clínico UPRES NARIÑO
3	Subintendente. HUGO ARBOLEDA DAZA-Analista de contratos RASES4

2. Antecedentes Proceso de Contratación.

✓ **Objeto del proceso**: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

Presupuesto Oficial: SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($650.000.000). Moneda Legal Colombiana incluido IVA, amparado en el certificado de disponibilidad Presupuestal **No. 68324** del 10 de octubre de 2024, para cubrir los servicios hasta el **31 de marzo de 2025,** expedido por la responsable de presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 y y aprobación cupo vigencias futuras 2025, comunicado oficial GS-2024-050341-DISAN – autorización 17624 de fecha 12/07/2024.

✓ Que la publicación de la invitación publica se realizó el 25 de octubre de 2024 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co. Mediante el siguiente cronograma así:

✓ Que durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas al proyecto y pliego de condiciones, **NO** se efectuaron observaciones.

✓ **Fecha de Cierre:** 31 de octubre de 2024.

✓ **Proponentes que presentaron ofertas:** Mediante la plataforma SECOP II, el 31 de octubre de 2024, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas presentándose el siguiente proponente, así:

LISTA DE OFERTAS

Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Presentada	Oferta
Oferta Hospital Infantil los Angeles 2024-10	HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	30/10/2024 11:38 AM	650.000.000 COP

3. Presentación Evaluaciones.

Evaluación Económica

Que mediante oficio No. **GS-2024-*169538*-DENAR** de fecha 01 de noviembre de 2024, radicada en la oficina de contratos el mismo día, se recibió la verificación económica de la oferta, en la cual los evaluadores económicos **TES21-MARIA FERNANDA AUX CONCHA** y **CPS-SOFIA CATALINA GUERRERO VILLARREAL**, establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones económicas planteadas en el presente proceso.

A continuación se presenta el informe de evaluación, económica de la oferta recibida con motivo del proceso de Contratación Directa – **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

Convenciones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SFI	SIIF	
El valor estimado para la presente contratación es por la suma **SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS** M/CTE **($650.000.000)**, incluido IVA, distribuidos así: Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000), y Vigencia 2025: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($500.000.000)		Vigencia 2024: amparados en el certificado de Disponibilidad presupuestal número **68324** del 10 de octubre de 2024, expedido por la jefa de presupuesto de la RASES4. Y Aprobación cupo vigencias futuras 2025, comunicado oficial GS-2024-050341-DISAN – autorización 17624 de fecha 12/07/2024.	*El presente proceso de contratación se adelantará por modalidad de selección de Contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes, literal g) del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015: Se debe justificar en el estudio previo la calidad de la persona jurídica o natural con la que se va a contratar el objeto y anexar certificado de Cámara de Comercio que certifique su condición.*

Fecha de Cierre: 31 de octubre de 2024
Hora de Cierre: 18:00 horas

A continuación, se relaciona las ofertas a evaluar:

1. HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	N° NIT
1	HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	7336400	891200240-2
	REPRESENTANTE LEGAL: DORIS LUCIA SARASTY RODRÍGUEZ	7336400	**CC.** 30710368

REQUISITOS DE ORDEN ECONÓMICO

REFERENCIA	1 HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES ¿CUMPLE?
OFERTA ECONÓMICA (Anexo 7)	SI
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	SI
CERTIFICACIÓN BANCARIA	SI
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	SI

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación directa servicios de salud PN RASES4 CD 201/2024, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

RESULTADO	**HABILITADO**

OFERTA ECONOMICA

ITEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACION PRESUPUESTAL	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO ESTIMADO, CON IVA, EXENTO DE	VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA, EXENTO DE IVA O EXCEPTUADO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO
1	Contratación servicios de salud	UPRES DENAR RASES No. 4	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA...	Vigencia 2.024 $ 150.000.000 Vigencia 2.025 $ 500.000.000	$650.000.000	0%
				VALOR TOTAL	$650.000.000	

NOTA 1: Para la evaluación económica se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento ofertado, estos porcentajes serán aplicados a los ítems que conforman el proceso.
NOTA 2: El presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto que es **SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($650.000.000),** incluido IVA, distribuidos así: **Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000) Y Vigencia 2025: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($500.000.000).**

NOTA 3: El oferente deberá diligenciar en la plataforma **SECOP II** en la oferta económica el valor indicado por la entidad que corresponde a **SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($650.000.000),** Moneda Legal Colombiana, incluido IVA.EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACION.
Notas aclaratorias:

NOTA 4: Los precios ofertados deben incluir el IVA y no pueden superar el VALOR ESTIMADO establecido por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4, como presupuesto para cada uno de los ITEMS.

NOTA 5: Los precios ofrecidos se constituirán en los precios de referencia para la Prestación de los servicios y serán los precios que se manejen durante toda la ejecución del contrato.

NOTA 6: En caso de no otorgar porcentaje único descuento o que el descuento sea equivalente al 0%, se entenderá que su oferta se ajusta a la tarifa o valor techo establecido.

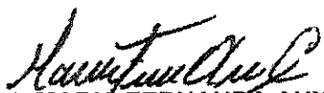
NOTA 7: La adjudicación se hará por el valor del presupuesto oficial asignado, al proponente que cumpla con todas las condiciones establecidas dentro del proceso.

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación directa servicios de salud **PN RASES4 CD 201/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

NOMBRE DEL PROPONENTE	**: HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT o C.C.	**: 891200240-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	**: DORIS SARASTY RODRIGUEZ**
C.C.	**: 30710368**
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	: 
DIRECCIÓN	**: Carrera No 21 a 30 AV. Los Estudiantes**
TELÉFONO	**: 7336400**
E-MAIL	**: correspondencia@correohila.org**

CONCLUSIÓN: Una vez revisada y verificada la documentación presentada por el proponente HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES, identificado con NIT. 891.200.240-2, representante legal Doris Lucia Sarasty Rodríguez, identificada con Cedula de Ciudadanía 30.710.368 de Pasto, **CUMPLE,** con lo establecido en la invitación publica proceso Contratación Directa **PN RASES4 CD 201/2024**, teniendo en cuenta que su oferta económica está de acuerdo a lo establecido en la Nota 1 del anexo oferta económica "Para la evaluación económica se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento ofertado, estos porcentajes serán aplicados a los ítems que conforman el proceso y la Nota 2, "El oferente deberá diligenciar en la plataforma SECOP II en la oferta económica el valor indicado por la entidad que corresponde a SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($650.000.000), Moneda Legal Colombiana, incluido IVA. EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACIÓN", por lo anterior este comité habilita al proponente para continuar con el presente proceso.



TES21. MARIA FERNANDA AUX CONCHA
Evaluador Económico



CPS. SOFIA CATALINA GUERRERO VILLARREAL
Evaluador Económico

Fecha de elaboración: 1/11/2024

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
denar.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

Evaluación Técnica

Que mediante oficio No.**GS-2024- 172304–DENAR- 3.1**,de fecha 6 noviembre de 2024, radicada en la oficina de contratos el mismo día, se recibió la verificación técnica de la oferta, en la cual las evaluadoras **CPS- PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO CPS- PAULA NAYIBE GOMEZ ERAZO** y **CPS- ANGIE ALISON PAZ ESTRADA**, establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso.

A continuación, se presenta el informe de evaluación Técnica de la oferta recibida con motivo del proceso de contratación Directa **PN RASES4 CD 201/2024,** para la contratación de **" PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL**

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación directa servicios de salud **PN RASES4 CD 201/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA OFERTA A EVALUAR

Conversiones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
El valor estimado para la presente contratación es por la suma SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($650.000.000), incluido IVA, distribuidos así: Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000), y Vigencia 2025: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($500.000.000)	**SFI**	Vigencia 2024: amparados en el certificado de Disponibilidad presupuestal número 68324 del 10 de octubre de 2024, expedido por la jefa de presupuesto de la RASES4. Y Aprobación cupo vigencias futuras 2025, comunicado oficial GS-2024-050341-DISAN – autorización 17624 de fecha 12/07/2024.	*El presente proceso de contratación se adelantará por modalidad de selección de Contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes, literal g) del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015: Se debe justificar en el estudio previo la calidad de la persona jurídica o natural con la que se va a contratar el objeto y anexar certificado de Cámara de Comercio que certifique su condición*

Fecha de Cierre: 31 de octubre de 2024
Hora de cierre: 17:00 horas

A continuación, se relaciona el oferente a evaluar, así

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	N° NIT
1	HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	7336400	891200240-2
	REPRESENTANTE LEGAL: DORIS LUCIA SARASTY RODRÍGUEZ	7336400	CC. 30710368

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	Prestar en forma continua y permanente (24 horas día) la atención en el servicio de urgencias a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, La Unidad Prestadora De Salud Nariño bajo los principios de eficacia, universalidad, solidaridad y seguridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL OFERENTE PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**	X	
2	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la unidad hospitalaria contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	X	
3	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de ESTUDIANTES EN FORMACIÓN	X	
4	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	X	

5	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.	X	
6	EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO, salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	X	
7	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial de urgencias deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	X	
8	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato	X	
9	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño	X	
10	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2023 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia Clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas.	X	
11	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.	X	
12	Las atenciones en el servicio de urgencias se realizarán de acuerdo al contenido de la resolución 5596 de 2015	X	
13	La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrareferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico referdenar@hotmail.es, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co,disan.referenal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define la resolución 3047 del 2008. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 3047 del 2008, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviará un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128. Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo denar.upres-rco@policia.gov.co, solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrareferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad.	X	
14	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.	X	
15	Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del contratista.	X	
16	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias; los mismos que serán cancelados con la misma tarifa pactada en el presente contrato y será previamente notificado al contratista. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.	X	
17	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.	X	
18	Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de Unidad de Cuidado Intensivo.	X	
19	Para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2023 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA,	X	

	la IPS diligenciara los formatos que estén de acuerdo a la normatividad vigente y aquellos aprobados por el sistema de calidad, para los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Nariño. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles, en caso de error en el diligenciamiento del formato este deberá diligenciarse sin que genere una nueva orden de servicios.		
20	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.	X	
21	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.	X	
22	El oferente deberá informar al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4. si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).	X	
23	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Anexara junto a la oferta una Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia	X	
24	Adicionalmente es indispensable que el proponente presente junto a la oferta la certificación de requisitos mínimos de Habilitación expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.	X	
25	En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado, el oferente informara al supervisor del contrato y reprogramara la prestación del servicio con oportunidad, eficacia y eficiencia.	X	
26	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Diez (10) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original, debidamente firmada por el usuario o acudiente (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. • La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.	X	
27	El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	X	
28	Envío durante los cinco (5) primeros días calendario del mes a los correos electrónicos: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co. los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: o Porcentaje de cirugías canceladas o Total de cirugías programadas o Total de cirugías realizadas por urgencias o Porcentaje de Contra referencia o Oportunidad de citas de medicina especializada o Promedio de Estancia hospitalaria o Promedio Estancia en UCI o Número de pacientes fallecido en urgencias o Total de pacientes atendidos por urgencias por SOAT o Numero de urgencias realizadas o Total de urgencias realizadas en Triage I, Triage II ,Triage III , Triage IV y V	X	

	○ Total de egresos hospitalarios ○ Total de pacientes Hospitalizados ○ Total de pacientes hospitalizados en UCI neonatal ○ Total de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio ○ Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 258 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.		
29	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 080 del 2023 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 002 del 27 de abril del 2001 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos	X	
30	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional instructivo 009 del 2014 , con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011.	X	
31	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria de pediatría, se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante, pero no deberá superar un plazo máximo de 5 días hábiles, para el resto de especialidades se aceptara 10 días hábiles.	X	
32	La Oportunidad en Programación Quirúrgica se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 20 días hábiles.	X	
33	La Oportunidad para el Servicio de Urgencias deberá ser resuelta de forma oportuna teniendo en cuenta el Triage realizado y los tiempos establecidos según la normatividad vigente para cada caso.	X	
34	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	X	
35	Es indispensable que el proponente presente junto a lo oferta la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.	X	
36	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte dentro de los cinco días a su ocurrencia de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios al correo ruth.larranaga@correo.policia.gov.co y denar.upres@policia.gov.co a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y/o la Unidad Prestadora de Salud Nariño planteen acciones de mejora.	X	
37	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	X	
38	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el contratista debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño a través del correo electrónico denar.upres-rco@policia.gov.co o al teléfono avantel 3505633843 no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o urgencias vitales.	X	
39	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 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 No 4 RASES Cali.	X	
40	El contratista permitirá al equipo auditor de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios	X	
41	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.	X	
42	La entidad debe acreditar la aplicación de Guías y Protocolos actualizados, con base en la evidencia científica aceptados en salud para el manejo de los pacientes. Para ello se requiere certificación firmada por el representante legal.	X	
43	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.	X	
44	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, fórmulas médicas y/o cuando el paciente lo requiera.	X	
45	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.	X	

46	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	X	
47	El contratista se compromete a entregar todos los CUPS de atención en medio magnético y físico con su respectiva descripción y tarifa pactada en el momento de la adjudicación de contrato.	X	
48	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	X	
49	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al Instructivo 009 de 2014 "Modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional"	X	
50	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO	X	
51	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".	X	
52	El OFERENTE deberá entregar 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. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.	X	
53	El Oferente debe cumplir con el reporte de Decreto 780 del 06/05/2016, Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, Artículo 2.8.8.1.1.13 Funciones de las unidades primarias generadoras de Datos, numeral e) Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos, y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública. Dicha información deberá ser enviada al correo diana.diaz0272@correo.policia.gov.co, una vez se notifique el evento presentado."	X	
54	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.	X	
55	Suministrar información estadística de conformidad con lo establecido en el Decreto 3374 de 2000 (R.I.P.S) o las demás normas que la adicionen o modifiquen	X	
56	Envió a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño (Carrera 35 No. 19 – 119) durante los cinco (05) primeros días hábiles del mes los siguientes indicadores de Gestión: Porcentaje de Contra referencia, oportunidad de citas de odontología especializada, igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en la resolución 0256 del 2016 y en la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en consulta ambulatoria en formato Excel dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes a los siguientes correos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co	X	
57	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso	X	
58	En caso de que el contratista ofrezca un servicio y este no se encuentre dentro del contrato este se podrá incluir previa coordinación entre las partes y posterior autorización del ordenador del gasto, así mismo el servicio ofertado deberá aplicársele el descuento pactado en el contrato, en caso de ser tarifa propia el contratista ofrecerá un descuento.	X	
59	El oferente deberá presentar junto a la oferta el pantallazo de la consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext) el cual certifica que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana	X	

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación directa servicios de salud PN **RASES4 CD 201/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
PROCEDIMIENTOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	10103	PUNCION CISTERNAL SOD §	X	
2	10201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	X	
3	10204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	X	
4	10205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD	X	
5	10901	PUNCION SUBDURAL	X	
6	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	X	
7	11103	BIOPSIA DE CRANEO	X	
8	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	X	
9	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	X	
10	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	X	
11	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	X	
12	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	X	
13	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	X	
14	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)	X	
15	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	X	
16	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	X	
17	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +	X	
18	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +	X	
19	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	X	
20	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	X	
21	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	X	
22	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	X	
23	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	X	
24	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	X	
25	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	X	
26	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	X	
27	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	X	
28	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	X	
29	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	X	
30	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +	X	
31	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	X	
32	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	X	
33	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	X	
34	15203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +	X	
35	15205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO,FOSA ANTERIOR.	X	
36	15301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +	X	
37	15305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +	X	

38	15306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +	X	
39	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	X	
40	15308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+	X	
41	15405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +	X	
42	15408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+	X	
43	15409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +	X	
44	15410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	X	
45	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	X	
46	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +	X	
47	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +	X	
48	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	X	
49	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	X	
50	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	X	
51	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	X	
52	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	X	
53	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	X	
54	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +	X	
55	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +	X	
56	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	X	
57	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	X	
58	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	X	
59	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	X	
60	17401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +	X	
61	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	X	
62	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	X	
63	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	X	
64	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	X	
65	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA	X	
66	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	X	
67	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	X	
68	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	X	
69	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	X	
70	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	X	

71	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	X	
72	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	X	
73	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	X	
74	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	X	
75	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	X	
76	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	X	
77	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	X	
78	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	X	
79	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	X	
80	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	X	
81	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	X	
82	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	X	
83	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	X	
84	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	X	
85	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	X	
86	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	X	
87	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	X	
88	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	X	
89	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +	X	
90	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	X	
91	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	X	
92	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	X	
93	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	X	
94	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	X	
95	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	X	
96	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	X	
97	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	X	
98	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	X	
99	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]	X	
100	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	X	
101	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	X	
102	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	X	
103	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]	X	

104	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	X	
105	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	X	
106	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	X	
107	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	X	
108	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD +	X	
109	25000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD +	X	
110	28100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD +	X	
111	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	X	
112	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	X	
113	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	X	
114	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
115	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
116	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
117	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
118	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
119	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
120	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	X	
121	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	X	
122	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	X	
123	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	X	
124	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	X	
125	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	X	
126	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	X	
127	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +	X	
128	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +	X	
129	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +	X	
130	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +	X	
131	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	X	
132	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	X	
133	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	X	
134	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	X	
135	37202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	X	
136	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	X	
137	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
138	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	

139	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	X	
140	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	X	
141	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	X	
142	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD +	X	
143	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
144	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	X	
145	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
146	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	X	
147	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	X	
148	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	X	
149	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	X	
150	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	X	
151	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	X	
152	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +	X	
153	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	X	
154	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	X	
155	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	X	
156	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	X	
157	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	X	
158	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +	X	
159	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	X	
160	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	X	
161	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	X	
162	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	X	
163	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	X	
164	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	X	
165	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	X	
166	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	X	
167	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	X	
168	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	X	
169	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +	X	
170	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +	X	
171	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	X	
172	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	X	
173	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	X	
174	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	X	
175	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	X	
176	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
177	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
178	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	X	
179	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	X	
180	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	X	

181	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
182	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	X	
183	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	X	
184	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	X	
185	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	X	
186	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	X	
187	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	X	
188	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	X	
189	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	X	
190	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	X	
191	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	X	
192	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	X	
193	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	X	
194	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	X	
195	82602	TARSORRAFIA	X	
196	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	X	
197	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	X	
198	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	X	
199	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	X	
200	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	X	
201	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	X	
202	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	X	
203	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	X	
204	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	X	
205	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	X	
206	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	X	
207	83801	CANTOTOMIA	X	
208	83802	CANTORRAFIA	X	
209	83803	CANTOPLASTIA	X	
210	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	X	
211	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	X	
212	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	X	
213	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	X	
214	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	X	
215	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	X	
216	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	X	

217	83811	CORRECCION DE EPICANTO	X	
218	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	X	
219	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	X	
220	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	X	
221	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	X	
222	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	X	
223	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	X	
224	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	X	
225	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	X	
226	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	X	
227	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	X	
228	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	X	
229	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	X	
230	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	X	
231	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	X	
232	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	X	
233	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	X	
234	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	X	
235	96101	DACRIOCISTECTOMIA	X	
236	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	X	
237	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	X	
238	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	X	
239	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	X	
240	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
241	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	X	
242	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL	X	
243	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	X	
244	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	X	
245	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	X	
246	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	X	
247	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	X	
248	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +	X	
249	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	X	
250	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	X	
251	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	X	
252	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	X	
253	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	X	
254	103108	PERITOMIA TOTAL	X	
255	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	X	
256	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	X	
257	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	X	

	258	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	X	
	259	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	X	
	260	106M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICA	X	
	261	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	X	
	262	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	X	
	263	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	X	
	264	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	X	
	265	109A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	X	
	266	130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	X	
	267	130A02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	X	
	268	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	X	
	269	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	X	
	270	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	X	
	271	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	X	
	272	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	X	
	273	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	X	
	274	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	X	
	275	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	X	
	276	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	X	
	277	115306	SUTURA DE CORNEA	X	
	278	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	X	
	279	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	X	
	280	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	X	
	281	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	X	
	282	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	X	
	283	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	X	
	284	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	X	
	285	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	X	
	286	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	X	
	287	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	X	
	288	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	X	
	289	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	X	
	290	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	X	
	291	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	X	
	292	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	X	
	293	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	X	
	294	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	X	
	295	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	X	
	296	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	X	
	297	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA	X	

298	125101	GONIOTOMIA	X	
299	125401	TRABECULOTOMIA	X	
300	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	X	
301	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	X	
302	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	X	
303	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	X	
304	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	X	
305	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	X	
306	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	X	
307	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	X	
308	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	X	
309	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	X	
310	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	X	
311	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	X	
312	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	X	
313	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	X	
314	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINo INCLUYE: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	X	
315	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	X	
316	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	X	
317	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	X	
318	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	X	
319	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	X	
320	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	X	
321	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	X	
322	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	X	
323	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	X	
324	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	X	
325	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	X	
326	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	X	
327	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	X	
328	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	X	
329	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	X	
330	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	X	
331	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	X	
332	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
333	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
334	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
335	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
336	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
337	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
338	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	X	

339	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
340	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	X	
341	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	X	
342	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	X	
343	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	X	
344	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	X	
345	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	X	
346	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	X	
347	164001	ENUCLEACION SIMPLE	X	
348	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	X	
349	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	X	
350	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	X	
351	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	X	
352	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	X	
353	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	X	
354	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	X	
355	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	X	
356	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	X	
357	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
358	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
359	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
360	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	X	
361	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	X	
362	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	X	
363	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	X	
364	170007	RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	X	
365	170008	RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL	X	
366	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	X	
367	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X	
368	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	X	
369	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	X	
370	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §	X	
371	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	X	
372	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	X	
373	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	X	
374	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	X	
375	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	X	
376	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	X	
377	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	X	
378	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	X	

379	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	X	
380	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	X	
381	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	X	
382	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	X	
383	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	X	
384	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD §	X	
385	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	X	
386	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	X	
387	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	X	
388	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	X	
389	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	X	
390	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	X	
391	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO OSTEOINTEGRADO	X	
392	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	X	
393	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
394	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	X	
395	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
396	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	X	
397	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
398	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
399	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	X	
400	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	X	
401	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	X	
402	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	X	
403	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	X	
404	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	X	
405	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	X	
406	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	X	
407	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +	X	
408	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
409	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	X	
410	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	X	
411	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	X	
412	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	X	
413	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	X	
414	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
415	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	X	

416	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
417	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	X	
418	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	X	
419	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	X	
420	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
421	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	X	
422	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	X	
423	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	X	
424	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
425	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	X	
426	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	X	
427	221401	NASOSINUSCOPIA	X	
428	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	X	
429	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
430	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	X	
431	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	X	
432	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	X	
433	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	X	
434	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	X	
435	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	X	
436	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
437	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	X	
438	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	X	
439	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	X	
440	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	X	
441	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	X	
442	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +	X	
443	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	X	
444	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	X	
445	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	X	
446	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	X	
447	237102	PULPOTOMIA	X	
448	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	X	
449	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	X	
450	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	X	
451	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	X	
452	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	X	
453	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	X	

454	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	X	
455	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	X	
456	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	X	
457	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+	X	
458	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
459	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	X	
460	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	X	
461	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	X	
462	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	X	
463	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	X	
464	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	X	
465	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +	X	
466	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	X	
467	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	X	
468	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	X	
469	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	X	
470	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	X	
471	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	X	
472	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	X	
473	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	X	
474	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	X	
475	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	X	
476	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	X	
477	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	X	
478	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	X	
479	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	X	
480	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	X	
481	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	X	
482	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	X	
483	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	X	
484	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	X	
485	272101	BIOPSIA DE UVULA	X	
486	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	X	
487	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	X	
488	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	X	
489	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +	X	
490	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	X	
491	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	X	
492	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	X	
493	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	X	

494	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	X	
495	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
496	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
497	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	X	
498	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	X	
499	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	X	
500	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	X	
501	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	X	
502	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	X	
503	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	X	
504	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	X	
505	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	X	
506	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	X	
507	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	X	
508	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	X	
509	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +	X	
510	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	X	
511	275601	LIPOINJERTO EN CARA	X	
512	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	X	
513	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	X	
514	276101	PALATORRAFIA EN Z	X	
515	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	X	
516	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	X	
517	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	X	
518	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	X	
519	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	X	
520	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	X	
521	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	X	
522	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	X	
523	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	X	
524	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	X	
525	277301	UVULORRAFIA	X	
526	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	X	
527	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	X	
528	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	X	
529	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	X	
530	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	X	
531	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES	X	

532	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	X	
533	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	X	
534	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	X	
535	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	X	
536	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	X	
537	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	X	
538	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	X	
539	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	X	
540	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	X	
541	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	X	
542	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	X	
543	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	X	
544	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	X	
545	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	X	
546	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	X	
547	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	X	
548	306001	NASOLARINGOSCOPIA	X	
549	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	X	
550	306004	LARINGOSCOPIA	X	
551	306201	DILATACION DE LARINGE	X	
552	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
553	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	X	
554	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	X	
555	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	X	
556	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	X	
557	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	X	
558	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	X	
559	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	X	
560	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	X	
561	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	X	
562	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	X	
563	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
564	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	X	
565	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	X	
566	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	X	
567	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	X	
568	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	X	
569	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	X	

570	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	X	
571	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	X	
572	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	X	
573	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	X	
574	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	X	
575	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	X	
576	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	X	
577	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA	X	
578	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	X	
579	332202	BRONCOSCOPIA	X	
580	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	X	
581	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	X	
582	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	X	
583	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	X	
584	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA	X	
585	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	X	
586	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	X	
587	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	X	
588	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	X	
589	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	X	
590	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	X	
591	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	X	
592	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	X	
593	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	X	
594	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	X	
595	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)	X	
596	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	X	
597	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	X	
598	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	X	
599	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS	X	
600	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	X	
601	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	X	
602	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	X	
603	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	X	
604	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	X	
605	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	X	
606	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	X	
607	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	X	
608	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	X	
609	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	X	
610	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	X	

611	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	X	
612	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	X	
613	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	X	
614	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	X	
615	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	X	
616	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	X	
617	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	X	
618	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	X	
619	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	X	
620	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	X	
621	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	X	
622	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	X	
623	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	X	
624	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	X	
625	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA	X	
626	370101	PERICARDIOCENTESIS	X	
627	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	X	
628	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	X	
629	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	X	
630	374100	CARDIORRAFIA SOD	X	
631	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	X	
632	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
633	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO	X	
634	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	X	
635	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
636	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	X	
637	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	X	
638	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	X	
639	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	X	
640	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	X	
641	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	X	
642	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	X	
643	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	X	
644	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +	X	
645	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	X	
646	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL	X	
647	389400	DISECCION VENOSA SOD +	X	
648	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD +	X	
649	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	X	
650	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	X	

651	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	X	
652	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	X	
653	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	X	
654	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	X	
655	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	X	
656	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	X	
657	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	X	
658	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	X	
659	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	X	
660	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	X	
661	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	X	
662	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	X	
663	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES.	X	
664	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	X	
665	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	X	
666	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)	X	
667	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	X	
668	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES.	X	
669	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	X	
670	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES.	X	
671	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	X	
672	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)	X	
673	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA	X	
674	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	X	
675	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	X	
676	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	X	
677	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	X	
678	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	X	
679	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	X	
680	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	X	
681	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	X	
682	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
683	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
684	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	X	
685	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	X	
686	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	X	
687	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	X	
688	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	X	
689	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	X	
690	407300	LINFANGIOPLASTIA SOD	X	
691	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	X	

692	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	X	
693	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
694	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	X	
695	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
696	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
697	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	X	
698	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA	X	
699	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	X	
700	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	X	
701	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	X	
702	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	X	
703	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	X	
704	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	X	
705	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	X	
706	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	X	
707	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
708	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	X	
709	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	X	
710	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	X	
711	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	X	
712	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
713	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA	X	
714	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	X	
715	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	X	
716	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	X	
717	428600	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA SOD	X	
718	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	X	
719	428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	X	
720	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	X	
721	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+	X	
722	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	X	
723	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	X	
724	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	X	
725	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
726	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	X	
727	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	X	
728	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	X	
729	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICA	X	

730	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	X	
731	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
732	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
733	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	X	
734	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	X	
735	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	X	
736	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	X	
737	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	X	
738	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	X	
739	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	X	
740	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	X	
741	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	X	
742	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	X	
743	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	X	
744	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	X	
745	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	X	
746	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
747	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	X	
748	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	X	
749	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	X	
750	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	X	
751	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	X	
752	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	X	
753	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	X	
754	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
755	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	X	
756	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
757	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	X	
758	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	X	
759	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	X	
760	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
761	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	X	
762	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
763	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
764	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	X	
765	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	X	
766	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	X	
767	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	

768	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	X	
769	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	X	
770	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	X	
771	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	X	
772	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
773	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
774	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
775	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
776	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	X	
777	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
778	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
779	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
780	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	X	
781	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	X	
782	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	X	
783	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	X	
784	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	X	
785	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	X	
786	466302	CECOCOLOPEXIA	X	
787	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	X	
788	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	X	
789	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	X	
790	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	X	
791	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	X	
792	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	X	
793	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	X	
794	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	X	
795	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	X	
796	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	X	
797	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	X	
798	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	X	
799	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	X	
800	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL.	X	
801	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	X	
802	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	X	
803	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	X	
804	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	X	
805	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	X	
806	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +	X	
807	482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD	X	
808	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	X	
809	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	X	

interfieran injustificadamente en las acciones y actividades del contratista 3. Exigir al contratista la ejecución oportuna e idónea del objeto contratado. 4. Verificar que existan los permisos y licencias necesarios para la ejecución del contrato. 5. Llevar control sobre la correspondencia que se produzca con el contratista, durante la ejecución del contrato con el fin de que la administración intervenga oportunamente frente a las solicitudes presentadas. 6. Organizar la documentación que se genere durante la ejecución del contrato, manteniéndola a disposición de los interesados y remitir copia de la misma al grupo de contratos o a la dependencia que haga sus veces. 7. Programar y coordinar según corresponda reuniones periódicas para analizar el estado de ejecución y avance del contrato o convenio. 8. Exigir el cumplimiento de las normas de seguridad, higiene, salud ocupacional y ambientales que sean aplicables. 9. Llevar control sobre la ejecución y cumplimiento cabal de las obligaciones asumidas por razón del contrato o convenio celebrado, informando en forma periódica a la dependencia encargada de contratos, la forma en que las prestaciones originadas en el contrato se vienen cumpliendo. 10. Expedir las certificaciones que se requieran para efectos de trámites administrativos, sobre la ejecución del contrato o convenio a su cargo. 11. Requerir por escrito al contratista cuando quiera que éste no ejecute, o ejecute indebida o tardíamente las obligaciones surgidas del acuerdo negociar o convencional. 12. Informar en forma inmediata y por escrito a la dependencia encargada de contratos, cualquier anomalía en la ejecución del contrato indicando la actividad desplegada en materia del control de ejecución del contrato, con el fin de poner a consideración la procedencia de la aplicación de las sanciones previstas en el acuerdo. B. De carácter técnico: 1. Verificar y aprobar la localización de los trabajos y de sus condiciones técnicas para iniciar y desarrollar el contrato. Constatar, según sea el caso, la existencia de planos, diseños, estudios, cálculos especificaciones y demás consideraciones técnicas que estime necesarias.2. Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal o equipo ofrecido, con las condiciones e idoneidad pactadas y exigir su reemplazo cuando se estime necesario. 3. Estudiar y analizar los requerimientos de carácter técnico que no impliquen modificaciones al contrato. En caso de que se requiera modificaciones estas deberán someterse a consideración del respectivo ordenador, previo concepto del supervisor/interventor. 4. Controlar el avance del contrato con base en el cronograma previsto y recomendar los ajustes que se considere pertinentes.5. Controlar e inspeccionar permanentemente la calidad de la obra, equipos materiales, bienes, insumos y productos. En cumplimiento a lo anterior ordenará y supervisará los ensayos o pruebas necesarias para el control de los mismos. 6. Verificar, cuando sea del caso, el reintegro a la entidad de los equipos, elementos y documentos suministrados por ella, constatando su estado y cantidad. 7. Abrir y llevar el libro o bitácora para registrar en él las novedades, órdenes e instrucciones impartidas durante el plazo de ejecución del contrato. 8. Certificar el cumplimiento del contrato en sus diferentes etapas de ejecución. 9. Exigir que los bienes, servicios u obras contratados se ajusten a los requisitos previstos en las normas técnicas obligatorias y a las especificaciones y características consignadas en el respectivo contrato. 10. Verificar la entrega de los bienes, obras o servicios de conformidad con las estipulaciones contractuales, suscribiendo el acta de recibo correspondiente o expidiendo las constancias de prestación del servicio a satisfacción.11. Expedir la constancia de correcto funcionamiento de los bienes entregados e instalados por el contratista, cuando el objeto del contrato determine tal obligación. C. De carácter Financiero:1 Constatar que el contratista cumpla con los requisitos para la entrega del anticipo pactado y verificar su correcta inversión. Para este efecto, deberá exigir, según corresponda, la presentación del programa de utilización de personal y equipos durante la ejecución del contrato, el programa de flujo de fondos del contrato y el programa de inversión del anticipo. 2. Controlará y manejará en forma conjunta con el contratista, la cuenta bancaria separada, que se abra a nombre de éste y de la entidad, para la administración de los recursos entregados al contratista a título de anticipo en aquellos contratos cuyo monto sea superior al 50% de la menor cuantía. 3.Revisar las solicitudes de pago formuladas por el contratista y llevar el registro cronológico de los mismos al igual que de las supervisiones en su ejecución Presupuestal,4. Informar a la dependencia encargada de contratos o la que haga sus veces, la existencia de situaciones que incidan o alteren el equilibrio económico o financiero del contrato , con el fin de que se analice la situación y la naturaleza y objeto del contrato, incluida el acta de iniciación del convenio o contrato, cuando tal tramite haya sido prevista en el acuerdo contractual

o convencional, remitiendo copia la dependencia encargada de contratos o las que haga sus veces. 5. Preparar con el contratista dentro del plazo señalado, en el acuerdo el acta de liquidación del contrato y proyectar la liquidación unilateral del mismo, cuando las circunstancias así lo exijan. Documentos que deberá remitir a la dependencia de contratos para su revisión, ajustes y tramite que corresponda y en el que indicará además de las generalidades propias de la liquidación, los pagos efectuados al contratista y los saldos a favor de éste o de la entidad. 6. Emitir concepto por escrito sobre la viabilidad, conveniencia y pertinencia de la adición del contrato, su prórroga, modificaciones, suspensiones, cesiones o cualquier otra eventualidad contractual, emitiendo el concepto técnico que le corresponda. El escrito respectivo deberá allegarse a la dependencia de contratos o la que haga sus veces, con una antelación no inferior a cinco días hábiles de la fecha de vencimiento del plazo de ejecución del contrato, con el fin de que se adelanten los trámites a que haya lugar. 7. Rendir los informes que le sean requeridos y los que se hayan previsto en el contrato o convenio. 8. Abstenerse de impartir órdenes verbales o suscribir documento que modifiquen o alteren las condiciones pactadas en el contrato, prerrogativa que sólo corresponde al ordenador. 9. Comunicar a la dependencia encargada de contratos o la que haga sus veces, en forma oportuna cualquier situación que no haya sido posible solucionar en su condición de supervisor / interventor con el contratista a fin de que sea considerada y se adopten las medidas que sean del caso. 10. Verificar que el contratista cumpla con las obligaciones de carácter laboral con el personal que emplee para la ejecución del contrato y las relativas a los aportes al sistema de seguridad social integral y el pago de los aportes parafiscales. 11. Para las interventoras de los contratos de obra, además de las funciones establecidas en esta resolución y en el respectivo contrato el supervisor/interventor deberá dar cumplimiento a lo señalado en el Decreto 2090 de 1989 y demás normas que regulen la materia. 12. Las demás que de acuerdo con la naturaleza del contrato y las disposiciones contractuales y legales le correspondan. PARAGRAFO: Las funciones señaladas en presente acto administrativo serán cumplidas de conformidad con la adecuación de las mismas a la modalidad y naturaleza del contrato o convenio de que se trate"; expedida por la Dirección de General del Policía Nacional". Adicional a lo anterior y en concordancia con lo establecido en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 las supervisiones se realizarán las siguientes actividades. exigir y supervisar que los contratos se desarrollen de acuerdo con las cláusulas contractuales, para lo cual verificarán entre otros, que se dé cumplimiento al objeto del contrato, según su clase (prestación de servicios, suministros, compra ventas, mantenimientos y demás) (y a la oferta presentada, si es el caso), dentro de los plazos señalados; Que los servicios, elementos suministrados, comprados y separados sean de primera calidad acordes con las garantías del mercado. Exigir a los contratistas las informaciones que consideren pertinentes para el cabal cumplimientos de sus funciones como supervisores, así como estar pendientes de la fecha de los pagos que se efectúen por parte de la Rases 4. Llevar un estricto control de la ejecución de los contratos. Para tal efecto deberán informar de manera oportuna a la Jefatura de la Rases No 4, y la oficina de contratos, cualquier incumplimiento de las obligaciones del contratista, indicando la actividad desplegada en materia del control de ejecución del contrato, con el fin de poner a consideración la procedencia de la aplicación de las sanciones previstas en el acuerdo y/o la aplicación de pólizas. Formular a los contratistas las observaciones que estimen pertinentes, para mejorar el resultado en la ejecución del contrato. Estudiar y recomendar a la Jefatura de la Rases No.4, los cambios sustanciales que sean convenientes para el cabal desarrollo del contrato. Rechazar las conductas de los contratistas que no se encaminen al logro de la ejecución del objeto del contrato. Certificar que lo realizado por cada contratista se encuentre dentro de los plazos establecidos y se ajusta técnicamente a los términos del contrato. Prestar a los contratistas colaboración eficaz con el fin de buscar el mayor beneficio para ambas partes. Supervisar que el contratista radique en la oficina de central de cuentas a más tardar el veinte (20) de cada mes, las facturas con todos los soportes exigidos legalmente, para que se efectúen el pago oportuno de las mismas. En todo caso la factura de los servicios prestados dentro de una vigencia fiscal, debe radicarse antes del 31 de diciembre del respectivo año. Informar a la Jefatura de la Rases 4, por escrito cuando se le haya ejecutado el setenta 70% del valor del contrato para que se tomen las medidas administrativas pertinentes. Igualmente se debe hacer llegar al Grupo de Contratos de la Rases No 4, mensualmente los primeros cinco días de cada mes (corte 30 del mes inmediatamente anterior) los Informes de Supervisión del contrato (formato estipulado en la Suite Visión Empresarial) con copia de los recibos a satisfacción expedidos y el Anexo de Reevaluación de Proveedores. - Si aplica. Realizar la respectiva liquidación según lo establecido en la Resolución No. 03049 de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional ", en concordancia con la Ley

1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015 respectivamente. Realizar la respectiva entrega de las supervisiones, liquidaciones y/o novedades de los contratos que le fueron asignados mediante el acta de entrega del cargo en los siguientes casos: vacaciones, traslados o demás actos del servicio. En caso de que la Jefatura Seccional disponga la continuidad de la supervisión en el nuevo cargo continuar con esta supervisión, deberá solicitar por escrito el cambio en la base de datos de supervisión al nuevo cargo que desempeñará. IMPORTANTE: Todas las instrucciones, observaciones o conceptos informados al contratista deben constar por escrito y enviar copia a la oficina de contratos de la Rases No 4. PROHIBICIONES: Adicional a las estipuladas en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, está prohibido a los supervisores tomar las siguientes determinaciones: Determinar y dar instrucciones a los contratistas sobre cómo deben ejecutar lo objetos contractuales, de tal manera que invadan la autonomía de los contratistas. Tomar decisiones de orden administrativo como las que se enuncian a continuación, las cuales son responsabilidad del Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 • Resolver las solicitudes de prórroga • Modificar las obligaciones contractuales • Adicionar las obligaciones contractuales • Declarar el incumplimiento del contrato • Suspender la ejecución del contrato • Efectuar otro sí al contrato • Efectuar reajustes al contrato • Solucionar las controversias que se susciten con ocasión del contrato y que sean del resorte de la Jefatura Rases No 4 y/o de la oficina jurídica y de contratos. **SANCIONES** La designación de supervisores implica el cumplimiento de las obligaciones señaladas en el documento que le asigne la supervisión del (los) contratos, so pena de incurrir en responsabilidad disciplinaria, además de las responsabilidades civiles y penales de conformidad con lo establecido en el artículo 51 de la ley 80 de 1993.

Atentamente,

Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

Elaboró: CPS. ELIZABETH ROJAS SOLARTE
Analista de CONTRATOS RASES No 4

Revisó: CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Responsable Oficina de Contratos RASES No 4

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

N° 387 /ARLOF-GRUCO.29

Santiago de Cali, 29 de Octubre de 2024

Señores:
CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA. COSMITET LTDA
La ciudad

ASUNTO: Inicio del Contrato **N° 66-7-20186-24**

Con la presente se da inicio al contrato de la referencia, ya que los requisitos se cumplieron y en consecuencia puede iniciar el cumplimiento del objeto contractual, **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LAS PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES Y DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 CSSMP DEL 2001; PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4"** con las siguientes caracteristicas:

Valor del Contrato:	**$ 600.000.000**
Plazo:	**Siete (07) Meses, Veinticuatro (24) Días**
Fecha de inicio:	**07 de Noviembre de 2024**
Fecha de terminacion:	**30 de Junio de 2025**
Supervisor:	**Intendente. IVAN ANDRES GRANDAS NAVIA** **RESPONSABLE GRUPO DE ALTO IMPACTO RASES No 4**

La ejecucion del objeto del presente contrato sera verificada por el SUPERVISOR DEL CONTRATO, quien conocera de cualquier novedad que se llegare a presentar durante la vigencia del mismo.

Firmado,

Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

Elaboró: CPS. ELIZABETH ROJAS SOLARTE
Analista de CONTRATOS RASES No 4

Revisó: CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Responsable Oficina de Contratos RASES No 4

Fecha de elaboración: 29-10-2024
Ubicación: Disco local D: Documentos 2024/Carpeta del proceso
Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

El Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4, la Policía Nacional, en uso de las facultades legales otorgadas mediante **Resolución N°0579 de fecha 28 de febrero del 2024 y Orden Interna N° 176 del 16 de noviembre del 2022, Expedida por la Direccion de Sanidad**, En desarrollo de lo consagrado en los artículos 7 y 23 de la ley 1150 DE 2007 y Decreto 1082 de 2015 referentes a la aprobación de la Garantía Única.

CONTRATO (PRESTACION DE SERVICIOS) PN- (RASES) N°. **66-7-20186-24**

CONTRATISTA: **CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA. COSMITET LTDA**

OBJETO DEL CONTRATO: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LAS PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES Y DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 CSSMP DEL 2001; PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4".**

VALOR DEL CONTRATO: **$ 600.000.000,00**
PLAZO DEL CONTRATO: Siete (07) Meses, Veinticuatro (24) Días
COMPAÑÍA ASEGURADORA: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A...
PÓLIZA N°: 75595 Expedida el: 28/10/2024
PÓLIZA N°: 68966 Expedida el: 28/10/2024

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO	$ 120.000.000	29/10/2024	31/12/2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZ	$ 30.000.000	29/10/2024	30/10/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	$300.000.000	29/10/2024	31/10/2028
RESPONSABILIDAD CIVIL	$260.000.000	29/10/2024	30/06/2025

No obstante, lo indicado en la sección de amparos, la vigencia del amparo de estabilidad de la obra es de cinco (5) años contados a partir de la fecha de recibo final de la obra. (5). (SI APLICA)

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

Elaboró: CPS. ELIZABETH ROJAS SOLARTE
Analista de Contratos Rases4

Revisó: CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Grupo de Contratos Rases 4

Revisó: Suly Alde Cortes Grajales
Abogada Especialista Rases 4

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
deval.rases-lic@policia.gov.co
www.policia.gov.co

CHUBB

Para verificar los datos de la presente póliza de fianza, usted puede acceder a www.fianzaintegra.com.mx/validaf o comunicarse al teléfono 01-800-952-0821

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7
Bogotá D.C.

(57 601) 326-6200 PBX
(57 601) 319-0400
(57 601) 319-0408 Fax
(57 601) 319-0300
www.chubb.com/co

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

Ramo	Operación	Póliza	Anexo	Referencia
21 - CUMPLIMIENTO	01 - PÓLIZA NUEVA	75595	0	21007559500000

Sucursal	Vigencia del Seguro	Fecha de Expedición
01304 - BOGOTA	**Desde:** 00 : 00 del dia 29/10/2024 **Hasta:** 24 : 00h del dia 31/10/2028	28/10/2024

Tomador:	COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNANCIONALES THEM Y CIA LTDA	**C.C. O NIT:**	8300232021
Dirección:	CRA 10 27-51 224	**Ciudad:**	BOGOTA D.C.
Afianzado:	COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNANCIONALES THEM Y CIA LTDA	**C.C. O NIT:**	8300232021
Dirección:	CRA 10 27-51 224	**Ciudad:**	BOGOTA D.C.
Asegurado:	LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4	**C.C. O NIT:**	8050221866
Beneficiario:	LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4	**C.C. O NIT:**	8050221866

Intermediario

31038-MDM ASESORES DE SEGUROS

Información del riesgo

Cobertura	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Valor Asegurado	Valor Prima
1462 - CUMPLIMIENTO ESTATAL	2024/10/29	2025/12/31	120,000,000.00 COL$	351,780.82 COL$
1466 - CALIDAD DEL SERVICIO ESTATAL	2024/10/29	2026/10/30	300,000,000.00 COL$	1,261,726.03 COL$
1465 - PRESTACIONES SOCIALES ESTATAL	2024/10/29	2028/10/31	30,000,000.00 COL$	360,739.73 COL$
		Valor Asegurado Total	**450,000,000.00 COL$**	

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Salvo disposición legal o contractual en contrario, el pago de la prima deberá hacerse a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.
La terminación automática del presente seguro por mora en el pago de la prima, operará si a los 90 días siguientes a la emisión del mismo, aún no se ha efectuado el pago correspondiente, entendiéndose este término como el plazo pactado en contrario a lo dispuesto en el artículo 1066 del Código de Comercio.

De acuerdo con lo señalado por la Resolución 42 de 2020, los adquirentes de los servicios deberán suministrar una cuenta de correo electrónico para la recepción de las correspondientes facturas electrónicas que se expidan con ocasión del servicio prestado. El no suministro de esta información no exime el deber de pago en los términos señalados por este contrato y la Ley. Ingrese a www.chubb.com/co opción Servicios en línea y allí podrá descargar su factura electrónica(aplica para emisiones con fecha posterior a 01-10-2020). En todo caso, su factura electrónica podrá ser solicitada a través del siguiente correo electrónico emisionfacturacionelectronica@chubb.com

Valor Prima	1,974,246.58 COL$
Gastos Exped.	12,000.00 COL$
I.V.A.	377,386.85 COL$
Total a Pagar	**2,363,633.43 COL$**

LÍNEA DE VALIDACIÓN: 0927FA8F45

Tomador **Chubb Seguros Colombia S.A.**

CHUBB

TOMADOR COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNANCIONALES THEM Y CIA LTDA

Citibank Cta Ahs.	BanColombia Cta Cte	Davivienda Cta Cte
5019884025	04802651807	516990066

Grupo Éxito
Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter

También puede realizar el pago en línea a través de nuestra página web www.chubb.com.co

Para mayor información contáctenos por al e-mail pagos.clientes@chubb.com

(415)0000007809425(8020)210075595000000(3900)0000000000(96)00000000

(415)0000007809425(8020)210075595000000(3900)0000000000(96)00000000

Referencia: 21007559500000

Nit 860.026.518-6

Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		**$**

ENTIDAD BANCARIA

Para verificar los datos de la presente póliza de fianza, usted puede acceder a www.fianzaenlinea.com.co valida o comunicarse al teléfono 01-800-052-0821

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7
Bogotá D.C.

(57 601) 326-6200 PBX
(57 601) 319-0400
(57 601) 319-0408 Fax
(57 601) 319-0300
www.chubb.com/co

Póliza

Ramo	Clase de Póliza	Póliza	Anexo	Referencia
21 - CUMPLIMIENTO	01 - PÓLIZA NUEVA	75595	0	21007559500000 01/01

Sucursal	Vigencia del Seguro			Fecha de Emisión
03 - BOGOTA	**Desde:** 00 : 00h del día 29/10/2024	**Hasta:**	24 : 00h del día 31/10/2028	28/10/2024

Objeto de la Garantía

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 66-7-20186-24 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LAS PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES Y DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÒN, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 CSSMP DEL 2001; PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.

QUEDA EXPRESAMENTE QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CON LA SUFICIENCIA QUE SE REQUIERA HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL MISMO, DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.1.2. DEL DECRETO 1082 DE 2015.

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

VIGILADO

Defensor del Consumidor Financiero: Estableciendo Soluciones Pte. Miguel José Pedroza Duarte Cra 7 No. 71-21 Torre B Piso 7 Bogotá D.C. Teléfono (57-601) 6108161 Bogotá Colombia. Correo electrónico: defensoriachubb.pedroza@gmail.com http://www.asesorias.com.co

RCE derivada de contratos

Condiciones Particulares

Razón	COSMITET LTDA CORPOR ACION DE SERVICIOS M
Domicilio	CLL 64G NO 88 A 88
NIT	8300232021

68966	0	Desde la Hora 00 del día 29/10/2024	Hasta la Hora 24 del día 30/06/2025

Detalle de Riesgos Incluidos:

1	CRA 34 7 00 , CALI, Valle del Cauca
Identificación (Número de Contrato)	66-7-20186-24
Rango Valor del Contrato	1.- COP $1 a COP $20,000,000,000
Valor del Contrato COP $	600000000
Partes	TOMADOR/ASEGURADO
Objeto del Contrato	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN EL CONTRATO DEPRESTACION DE SERVICIOS 66-7-20186-24, CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LAS PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES Y DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 CSSMP DEL 2001; PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

Beneficiario NIT 1111111126 TERCEROS AFECTADOS

Servicios de salud

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES - EVENTO		
hasta la suma de 260.000.000,00 COP		
Deducible:	10,00 % de la pérdida, mínimo 1 SMMLV toda y cada pérdida	
Predios, Labores y Operaciones - Vigencia		
hasta la suma de 260.000.000,00 COP		
Deducible:	10,00 % de la pérdida, mínimo 1 SMMLV toda y cada pérdida	
Contaminación súbita accidental e imprevista - Evento		
hasta la suma de 130.000.000,00 COP		Descubierta dentro de las 72 horas
Deducible:	10,00 % de la pérdida, mínimo 1 SMMLV toda y cada pérdida	
Contaminación súbita accidental e imprevista - Vigencia		
hasta la suma de 260.000.000,00 COP		Descubierta dentro de las 72 horas
Deducible:	10,00 % de la pérdida, mínimo 1 SMMLV toda y cada pérdida	
Contratistas y subcontratistas - RC Cruzada - Evento/Vigencia		
hasta la suma de 260.000.000,00 COP		Opera en exceso de las pólizas individuales que cada contratista y subcontratista debe tener contratada y vigente
Deducible:	$ 3.000.000,00 toda y cada pérdida	
RC Parqueaderos - Evento		
hasta la suma de 130.000.000,00 COP		Incluye daños y hurto de vehículos. (excluye hurto y hurto calificado de accesorios y contenidos)
Deducible:	10,00 % de la pérdida, mínimo 1 SMMLV toda y cada pérdida	
RC Parqueaderos - Vigencia		

CHUBB

Para verificar los datos de su póliza de Responsabilidad Civil o Todo Riesgo Construcción usted puede ingresar a www.chubb.com/co, opción Servicios en línea

Chubb Seguros Colombia S.A.
NIT. 860.026.518-6
Cra 7 No 71-21 Torre B Piso 7
Bogotá, D.C.
Colombia

(57 601) 319-0300 PBX
(57 601) 319-0400
(57 601) 319-0304 Fax
(57 601) 319-0408
www.chubb.com/co

Ramo	Número	Endoso	Anexo	Cotización
12 Responsabilidad Civil	01 Póliza Nueva	68966	0	12006896600000

Sucursal	Vigencia Desde					Vigencia Hasta					Fecha Expedición		
	Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día
BOGOTÁ, D.C.	Desde: 2024	10	29	00:00	Hasta: 2025	06	30	24:00			2024	10	28

Tomador: COSMITET LTDA CORPOR ACION DE SERVICIOS M — NIT 8300232021
Dirección: CLL 64G NO 88 A 88 — Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Asegurado: COSMITET LTDA CORPOR ACION DE SERVICIOS M — NIT 8300232021
Dirección: CLL 64G NO 88 A 88 — Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS — NIT 1111111126
Dirección: ND — Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Intermediario

31038 MDM ASESORES DE SEGUROS

Información del Riesgo: La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.

SE EMITE LA PRESENTE POLIZA POR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y POR COMUNICACIÓN DEL BROKER

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparados adicionales.

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Salvo disposición legal o contractual en contrario, el pago de la prima deberá hacerse a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 – 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57 601)6108161Fax:(57 601) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico:defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamentos en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

La terminación automática del presente seguro por mora en el pago de la prima, operará si a los 90 días siguientes a la emisión del mismo, aún no se ha efectuado el pago correspondiente, entendiéndose este término como el plazo pactado en contrario a lo dispuesto en el artículo 1066 del Código de Comercio.

Valor Prima:	209.424,66 COP
Gastos Expedic.:	12.000,00 COP
I.V.A.:	42.070,69 COP
Total a Pagar:	263.495,35 COP

De acuerdo con lo señalado por la Resolución 42 de 2020, los adquirientes de los servicios deberán suministrar una cuenta de correo electrónico para la recepción de las correspondientes facturas electrónicas que se expidan con ocasión del servicio prestado. El no suministro de esta información no exime el deber de pago en los términos señalados por este contrato y la Ley. En todo caso, su factura electrónica podrá ser solicitada a través del siguiente correo electrónico emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com

Ingrese a www.chubb.com/co opción Servicios en línea, y allí podrá descargar su factura electrónica (aplica para emisiones con fecha posterior a 01-10-2020).

CLIENTE Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

jueves, 07 de noviembre de 2024 [illegible]

Validación de Póliza

Número de Referencia 21007559500000

Número de Identificación ! 8300232021

! Los campos obligatorios

Validar Póliza **Limpiar**

Datos De La Póliza

Póliza/Endoso: 75595/0

Tomador: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS. MEDICOS INTERNACIONALES

Monto de la prima de la póliza: $ 1.974.246,58

Fecha de Emisión: 07/11/2024

Inicio de Vigencia: 29/10/2024

Fin de Vigencia: 31/10/2028

Descargar Póliza

	CPS.-SOFIA CATALINA GUERRERO VILLARREAL-Contadora UPRES-NARIÑO.
JURIDICO	PT. JULYETH LIZET BENAVIDES CISNEROS- Responsable Jurídica UPRES NARIÑO (E) CPS CHRISTIAN CAMILO LOPEZ PAEZ- Jurídica UPRES NARIÑO.

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	Capitán. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA Jefe Contratos RASES4
2	Patrullero. GRACIELA ROSERO LEYTON –Responsable archivo clínico UPRES NARIÑO
3	Subintendente. HUGO ARBOLEDA DAZA-Analista de contratos RASES4

2. Antecedentes Proceso de Contratación.

✓ **Objeto del proceso**: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

Presupuesto Oficial: SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($650.000.000). Moneda Legal Colombiana incluido IVA, amparado en el certificado de disponibilidad Presupuestal **No. 68324** del 10 de octubre de 2024, para cubrir los servicios hasta el **31 de marzo de 2025,** expedido por la responsable de presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 y y aprobación cupo vigencias futuras 2025, comunicado oficial GS-2024-050341-DISAN – autorización 17624 de fecha 12/07/2024.

✓ Que la publicación de la invitación publica se realizó el 25 de octubre de 2024 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co. Mediante el siguiente cronograma así:

✓ Que durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas al proyecto y pliego de condiciones, **NO** se efectuaron observaciones.

✓ **Fecha de Cierre:** 31 de octubre de 2024.

✓ **Proponentes que presentaron ofertas:** Mediante la plataforma SECOP II, el 31 de octubre de 2024, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas presentándose el siguiente proponente, así:

LISTA DE OFERTAS

Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Presentada	Oferta
Oferta Hospital Infantil los Angeles 2024 10	HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	30/10/2024 11:38 AM	650.000.000 COP

3. Presentación Evaluaciones.

Evaluación Económica

Que mediante oficio No. **GS-2024-*169538*-DENAR** de fecha 01 de noviembre de 2024, radicada en la oficina de contratos el mismo día, se recibió la verificación económica de la oferta, en la cual los evaluadores económicos **TES21-MARIA FERNANDA AUX CONCHA** y **CPS-SOFIA CATALINA GUERRERO VILLARREAL**, establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones económicas planteadas en el presente proceso.

A continuación se presenta el informe de evaluación, económica de la oferta recibida con motivo del proceso de Contratación Directa – **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

Convenciones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SFI	SIIF	
El valor estimado para la presente contratación es por la suma **SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS** M/CTE **($650.000.000)**, incluido IVA, distribuidos así: Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000), y Vigencia 2025: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($500.000.000)		Vigencia 2024: amparados en el certificado de Disponibilidad presupuestal número **68324** del 10 de octubre de 2024, expedido por la jefa de presupuesto de la RASES4. Y Aprobación cupo vigencias futuras 2025, comunicado oficial GS-2024-050341-DISAN – autorización 17624 de fecha 12/07/2024.	*El presente proceso de contratación se adelantará por modalidad de selección de Contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes, literal g) del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015: Se debe justificar en el estudio previo la calidad de la persona jurídica o natural con la que se va a contratar el objeto y anexar certificado de Cámara de Comercio que certifique su condición.*

Fecha de Cierre: 31 de octubre de 2024
Hora de Cierre: 18:00 horas

A continuación, se relaciona las ofertas a evaluar:

1. HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	N° NIT
1	HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	7336400	891200240-2
	REPRESENTANTE LEGAL: DORIS LUCIA SARASTY RODRÍGUEZ	7336400	**CC.** 30710368

REQUISITOS DE ORDEN ECONÓMICO

REFERENCIA	1 HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES ¿CUMPLE?
OFERTA ECONÓMICA (Anexo 7)	SI
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	SI
CERTIFICACIÓN BANCARIA	SI
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	SI

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación directa servicios de salud **PN RASES4 CD 201/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

RESULTADO	HABILITADO

OFERTA ECONOMICA

ITEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO ESTIMADO, CON IVA, EXENTO DE	VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA, EXENTO DE IVA O EXCEPTUADO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO
1	Contratación servicios de salud	UPRES DENAR RASES No. 4	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA...	Vigencia 2.024 $ 150.000.000 Vigencia 2.025 $ 500.000.000	$650.000.000	0%
				VALOR TOTAL	$650.000.000	

NOTA 1: Para la evaluación económica se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento ofertado, estos porcentajes serán aplicados a los ítems que conforman el proceso.
NOTA 2: El presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto que es **SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($650.000.000),** incluido IVA, distribuidos así: **Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000) Y Vigencia 2025: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($500.000.000).**

NOTA 3: El oferente deberá diligenciar en la plataforma **SECOP II** en la oferta económica el valor indicado por la entidad que corresponde a **SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($650.000.000),** Moneda Legal Colombiana, incluido IVA.EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACION.
Notas aclaratorias:

NOTA 4: Los precios ofertados deben incluir el IVA y no pueden superar el VALOR ESTIMADO establecido por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4, como presupuesto para cada uno de los ITEMS.

NOTA 5: Los precios ofrecidos se constituirán en los precios de referencia para la Prestación de los servicios y serán los precios que se manejen durante toda la ejecución del contrato.

NOTA 6: En caso de no otorgar porcentaje único descuento o que el descuento sea equivalente al 0%, se entenderá que su oferta se ajusta a la tarifa o valor techo establecido.

NOTA 7: La adjudicación se hará por el valor del presupuesto oficial asignado, al proponente que cumpla con todas las condiciones establecidas dentro del proceso.

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada

NOMBRE DEL PROPONENTE	**: HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT o C.C.	**: 891200240-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	**: DORIS SARASTY RODRIGUEZ**
C.C.	**: 30710368**
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	:
DIRECCIÓN	**: Carrera No 21 a 30 AV. Los Estudiantes**
TELÉFONO	**: 7336400**
E-MAIL	**: correspondencia@corrgohila.org**

CONCLUSIÓN: Una vez revisada y verificada la documentación presentada por el proponente HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES, identificado con NIT. 891.200.240-2, representante legal Doris Lucia Sarasty Rodríguez, identificada con Cedula de Ciudadanía 30.710.368 de Pasto, **CUMPLE,** con lo establecido en la invitación publica proceso Contratación Directa **PN RASES4 CD 201/2024**, teniendo en cuenta que su oferta económica está de acuerdo a lo establecido en la Nota 1 del anexo oferta económica "Para la evaluación económica se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento ofertado, estos porcentajes serán aplicados a los ítems que conforman el proceso y la Nota 2, "El oferente deberá diligenciar en la plataforma SECOP II en la oferta económica el valor indicado por la entidad que corresponde a SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($650.000.000), Moneda Legal Colombiana, incluido IVA. EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACIÓN", por lo anterior este comité habilita al proponente para continuar con el presente proceso.

TES21. MARIA FERNANDA AUX CONCHA
Evaluador Económico

CPS. SOFIA CATALINA GUERRERO VILLARREAL
Evaluador Económico

Fecha de elaboración: 1/11/2024

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
denar.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

Evaluación Técnica

Que mediante oficio No.**GS-2024- 172304–DENAR- 3.1**,de fecha 6 noviembre de 2024, radicada en la oficina de contratos el mismo día, se recibió la verificación técnica de la oferta, en la cual las evaluadoras **CPS- PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO CPS- PAULA NAYIBE GOMEZ ERAZO** y **CPS- ANGIE ALISON PAZ ESTRADA**, establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso.

A continuación, se presenta el informe de evaluación Técnica de la oferta recibida con motivo del proceso de contratación Directa **PN RASES4 CD 201/2024,** para la contratación de **" PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL**

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación directa servicios de salud **PN RASES4 CD 201/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA OFERTA A EVALUAR

Conversiones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
El valor estimado para la presente contratación es por la suma SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($650.000.000), incluido IVA, distribuidos así: Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000), y Vigencia 2025: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($500.000.000)	**SFI**	Vigencia 2024: amparados en el certificado de Disponibilidad presupuestal número 68324 del 10 de octubre de 2024, expedido por la jefa de presupuesto de la RASES4. Y Aprobación cupo vigencias futuras 2025, comunicado oficial GS-2024-050341-DISAN – autorización 17624 de fecha 12/07/2024.	*El presente proceso de contratación se adelantará por modalidad de selección de Contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes, literal g) del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015: Se debe justificar en el estudio previo la calidad de la persona jurídica o natural con la que se va a contratar el objeto y anexar certificado de Cámara de Comercio que certifique su condición*

Fecha de Cierre: 31 de octubre de 2024
Hora de cierre: 17:00 horas

A continuación, se relaciona el oferente a evaluar, así

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	N° NIT
1	HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	7336400	891200240-2
	REPRESENTANTE LEGAL: DORIS LUCIA SARASTY RODRÍGUEZ	7336400	CC. 30710368

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	Prestar en forma continua y permanente (24 horas día) la atención en el servicio de urgencias a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, La Unidad Prestadora De Salud Nariño bajo los principios de eficacia, universalidad, solidaridad y seguridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL OFERENTE PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**	X	
2	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la unidad hospitalaria contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	X	
3	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de ESTUDIANTES EN FORMACIÓN	X	
4	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	X	

5	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.	X	
6	EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO, salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	X	
7	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial de urgencias deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	X	
8	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato	X	
9	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño	X	
10	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2023 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia Clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas.	X	
11	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.	X	
12	Las atenciones en el servicio de urgencias se realizarán de acuerdo al contenido de la resolución 5596 de 2015	X	
13	La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrareferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico referdenar@hotmail.es, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co,disan.refer-nal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define la resolución 3047 del 2008. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 3047 del 2008, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviará un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128. Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo denar.upres-rco@policia.gov.co, solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrareferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad.	X	
14	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.	X	
15	Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del contratista.	X	
16	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias; los mismos que serán cancelados con la misma tarifa pactada en el presente contrato y será previamente notificado al contratista. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.	X	
17	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.	X	
18	Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de Unidad de Cuidado Intensivo.	X	
19	Para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2023 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA,	X	

	la IPS diligenciara los formatos que estén de acuerdo a la normatividad vigente y aquellos aprobados por el sistema de calidad, para los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Nariño. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles, en caso de error en el diligenciamiento del formato este deberá diligenciarse sin que genere una nueva orden de servicios.		
20	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.	X	
21	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.	X	
22	El oferente deberá informar al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4. si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).	X	
23	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Anexara junto a la oferta una Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia	X	
24	Adicionalmente es indispensable que el proponente presente junto a la oferta la certificación de requisitos mínimos de Habilitación expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.	X	
25	En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado, el oferente informara al supervisor del contrato y reprogramara la prestación del servicio con oportunidad, eficacia y eficiencia.	X	
26	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Diez (10) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original, debidamente firmada por el usuario o acudiente (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. • La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.	X	
27	El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	X	
28	Envío durante los cinco (5) primeros días calendario del mes a los correos electrónicos: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co. los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: o Porcentaje de cirugías canceladas o Total de cirugías programadas o Total de cirugías realizadas por urgencias o Porcentaje de Contra referencia o Oportunidad de citas de medicina especializada o Promedio de Estancia hospitalaria o Promedio Estancia en UCI o Número de pacientes fallecido en urgencias o Total de pacientes atendidos por urgencias por SOAT o Numero de urgencias realizadas o Total de urgencias realizadas en Triage I, Triage II ,Triage III , Triage IV y V	X	

	○ Total de egresos hospitalarios ○ Total de pacientes Hospitalizados ○ Total de pacientes hospitalizados en UCI neonatal ○ Total de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio ○ Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 258 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.		
29	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 080 del 2023 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 002 del 27 de abril del 2001 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos	X	
30	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional instructivo 009 del 2014 , con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011.	X	
31	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria de pediatría, se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante, pero no deberá superar un plazo máximo de 5 días hábiles, para el resto de especialidades se aceptara 10 días hábiles.	X	
32	La Oportunidad en Programación Quirúrgica se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 20 días hábiles.	X	
33	La Oportunidad para el Servicio de Urgencias deberá ser resuelta de forma oportuna teniendo en cuenta el Triage realizado y los tiempos establecidos según la normatividad vigente para cada caso.	X	
34	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	X	
35	Es indispensable que el proponente presente junto a lo oferta la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.	X	
36	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte dentro de los cinco días a su ocurrencia de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios al correo ruth.larranaga@correo.policia.gov.co y denar.upres@policia.gov.co a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y/o la Unidad Prestadora de Salud Nariño planteen acciones de mejora.	X	
37	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	X	
38	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el contratista debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño a través del correo electrónico denar.upres-rco@policia.gov.co o al teléfono avantel 3505633843 no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o urgencias vitales.	X	
39	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 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 No 4 RASES Cali.	X	
40	El contratista permitirá al equipo auditor de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios	X	
41	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.	X	
42	La entidad debe acreditar la aplicación de Guías y Protocolos actualizados, con base en la evidencia científica aceptados en salud para el manejo de los pacientes. Para ello se requiere certificación firmada por el representante legal.	X	
43	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.	X	
44	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, fórmulas médicas y/o cuando el paciente lo requiera.	X	
45	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.	X	

46	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoria médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	X	
47	El contratista se compromete a entregar todos los CUPS de atención en medio magnético y físico con su respectiva descripción y tarifa pactada en el momento de la adjudicación de contrato.	X	
48	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	X	
49	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al Instructivo 009 de 2014 "Modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional"	X	
50	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO	X	
51	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".	X	
52	El OFERENTE deberá entregar 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. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.	X	
53	El Oferente debe cumplir con el reporte de Decreto 780 del 06/05/2016, Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, Artículo 2.8.8.1.1.13 Funciones de las unidades primarias generadoras de Datos, numeral e) Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos, y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública. Dicha información deberá ser enviada al correo diana.diaz0272@correo.policia.gov.co, una vez se notifique el evento presentado."	X	
54	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.	X	
55	Suministrar información estadística de conformidad con lo establecido en el Decreto 3374 de 2000 (R.I.P.S) o las demás normas que la adicionen o modifiquen	X	
56	Envió a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño (Carrera 35 No. 19 – 119) durante los cinco (05) primeros días hábiles del mes los siguientes indicadores de Gestión: Porcentaje de Contra referencia, oportunidad de citas de odontología especializada, igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en la resolución 0256 del 2016 y en la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en consulta ambulatoria en formato Excel dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes a los siguientes correos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co	X	
57	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso	X	
58	En caso de que el contratista ofrezca un servicio y este no se encuentre dentro del contrato este se podrá incluir previa coordinación entre las partes y posterior autorización del ordenador del gasto, así mismo el servicio ofertado deberá aplicársele el descuento pactado en el contrato, en caso de ser tarifa propia el contratista ofrecerá un descuento.	X	
59	El oferente deberá presentar junto a la oferta el pantallazo de la consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext) el cual certifica que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana	X	

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación directa servicios de salud **PN RASES4 CD 201/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
PROCEDIMIENTOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	10103	PUNCION CISTERNAL SOD §	X	
2	10201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	X	
3	10204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	X	
4	10205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD	X	
5	10901	PUNCION SUBDURAL	X	
6	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	X	
7	11103	BIOPSIA DE CRANEO	X	
8	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	X	
9	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	X	
10	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	X	
11	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	X	
12	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	X	
13	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	X	
14	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)	X	
15	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	X	
16	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	X	
17	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +	X	
18	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +	X	
19	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	X	
20	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	X	
21	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	X	
22	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	X	
23	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	X	
24	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	X	
25	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	X	
26	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	X	
27	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	X	
28	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	X	
29	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	X	
30	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +	X	
31	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	X	
32	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	X	
33	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	X	
34	15203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +	X	
35	15205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO,FOSA ANTERIOR.	X	
36	15301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +	X	
37	15305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +	X	

	38	15306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +	X	
	39	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	X	
	40	15308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+	X	
	41	15405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +	X	
	42	15408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+	X	
	43	15409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +	X	
	44	15410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	X	
	45	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	X	
	46	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +	X	
	47	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +	X	
	48	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	X	
	49	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	X	
	50	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	X	
	51	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	X	
	52	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	X	
	53	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	X	
	54	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +	X	
	55	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +	X	
	56	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	X	
	57	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	X	
	58	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	X	
	59	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	X	
	60	17401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +	X	
	61	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	X	
	62	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	X	
	63	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	X	
	64	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	X	
	65	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA	X	
	66	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	X	
	67	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	X	
	68	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	X	
	69	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	X	
	70	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	X	

71	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	X	
72	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	X	
73	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	X	
74	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	X	
75	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	X	
76	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	X	
77	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	X	
78	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	X	
79	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	X	
80	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	X	
81	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	X	
82	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	X	
83	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	X	
84	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	X	
85	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	X	
86	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	X	
87	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	X	
88	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	X	
89	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +	X	
90	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	X	
91	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	X	
92	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	X	
93	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	X	
94	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	X	
95	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	X	
96	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	X	
97	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	X	
98	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	X	
99	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]	X	
100	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	X	
101	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	X	
102	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	X	
103	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]	X	

104	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	X	
105	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	X	
106	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	X	
107	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	X	
108	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD +	X	
109	25000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD +	X	
110	28100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD +	X	
111	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	X	
112	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	X	
113	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	X	
114	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
115	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
116	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
117	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
118	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
119	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	X	
120	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	X	
121	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	X	
122	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	X	
123	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	X	
124	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	X	
125	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	X	
126	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	X	
127	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +	X	
128	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +	X	
129	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +	X	
130	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +	X	
131	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	X	
132	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	X	
133	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	X	
134	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	X	
135	37202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	X	
136	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	X	
137	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
138	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	

139	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	X	
140	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	X	
141	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	X	
142	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD +	X	
143	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
144	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	X	
145	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
146	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	X	
147	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	X	
148	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	X	
149	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	X	
150	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	X	
151	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	X	
152	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +	X	
153	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	X	
154	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	X	
155	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	X	
156	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	X	
157	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	X	
158	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +	X	
159	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	X	
160	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	X	
161	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	X	
162	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	X	
163	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	X	
164	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	X	
165	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	X	
166	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	X	
167	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	X	
168	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	X	
169	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +	X	
170	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +	X	
171	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	X	
172	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	X	
173	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	X	
174	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	X	
175	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	X	
176	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
177	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
178	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	X	
179	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	X	
180	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	X	

181	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
182	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	X	
183	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	X	
184	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	X	
185	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	X	
186	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	X	
187	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	X	
188	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	X	
189	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	X	
190	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	X	
191	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	X	
192	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	X	
193	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	X	
194	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	X	
195	82602	TARSORRAFIA	X	
196	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	X	
197	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	X	
198	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	X	
199	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	X	
200	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	X	
201	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	X	
202	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	X	
203	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	X	
204	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	X	
205	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	X	
206	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	X	
207	83801	CANTOTOMIA	X	
208	83802	CANTORRAFIA	X	
209	83803	CANTOPLASTIA	X	
210	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	X	
211	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	X	
212	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	X	
213	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	X	
214	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	X	
215	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	X	
216	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	X	

217	83811	CORRECCION DE EPICANTO	X	
218	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	X	
219	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	X	
220	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	X	
221	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	X	
222	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	X	
223	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	X	
224	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	X	
225	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	X	
226	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	X	
227	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	X	
228	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	X	
229	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	X	
230	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	X	
231	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	X	
232	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	X	
233	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	X	
234	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	X	
235	96101	DACRIOCISTECTOMIA	X	
236	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	X	
237	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	X	
238	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	X	
239	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	X	
240	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
241	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	X	
242	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL	X	
243	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	X	
244	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	X	
245	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	X	
246	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	X	
247	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	X	
248	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +	X	
249	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	X	
250	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	X	
251	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	X	
252	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	X	
253	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	X	
254	103108	PERITOMIA TOTAL	X	
255	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	X	
256	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	X	
257	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	X	

258	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	X	
259	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	X	
260	106M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICA	X	
261	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	X	
262	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	X	
263	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	X	
264	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	X	
265	109A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	X	
266	130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	X	
267	130A02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	X	
268	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	X	
269	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	X	
270	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	X	
271	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	X	
272	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	X	
273	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	X	
274	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	X	
275	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	X	
276	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	X	
277	115306	SUTURA DE CORNEA	X	
278	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	X	
279	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	X	
280	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	X	
281	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	X	
282	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	X	
283	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	X	
284	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	X	
285	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	X	
286	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	X	
287	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	X	
288	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	X	
289	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	X	
290	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	X	
291	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	X	
292	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	X	
293	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	X	
294	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	X	
295	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	X	
296	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	X	
297	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA	X	

298	125101	GONIOTOMIA	X	
299	125401	TRABECULOTOMIA	X	
300	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	X	
301	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	X	
302	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	X	
303	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	X	
304	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	X	
305	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	X	
306	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	X	
307	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	X	
308	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	X	
309	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	X	
310	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	X	
311	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	X	
312	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	X	
313	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	X	
314	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINo INCLUYE: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	X	
315	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	X	
316	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	X	
317	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	X	
318	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	X	
319	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	X	
320	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	X	
321	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	X	
322	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	X	
323	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	X	
324	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	X	
325	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	X	
326	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	X	
327	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	X	
328	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	X	
329	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	X	
330	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	X	
331	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	X	
332	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
333	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
334	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
335	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
336	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	X	
337	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
338	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	X	

339	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	X	
340	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	X	
341	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	X	
342	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	X	
343	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	X	
344	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	X	
345	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	X	
346	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	X	
347	164001	ENUCLEACION SIMPLE	X	
348	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	X	
349	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	X	
350	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	X	
351	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	X	
352	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	X	
353	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	X	
354	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	X	
355	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	X	
356	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	X	
357	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
358	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
359	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
360	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	X	
361	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	X	
362	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	X	
363	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	X	
364	170007	RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	X	
365	170008	RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL	X	
366	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	X	
367	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X	
368	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	X	
369	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	X	
370	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §	X	
371	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	X	
372	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	X	
373	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	X	
374	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	X	
375	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	X	
376	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	X	
377	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	X	
378	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	X	

379	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	X	
380	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	X	
381	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	X	
382	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	X	
383	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	X	
384	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD §	X	
385	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	X	
386	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	X	
387	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	X	
388	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	X	
389	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	X	
390	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	X	
391	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO OSTEOINTEGRADO	X	
392	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	X	
393	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
394	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	X	
395	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
396	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	X	
397	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
398	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
399	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	X	
400	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	X	
401	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	X	
402	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	X	
403	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	X	
404	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	X	
405	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	X	
406	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	X	
407	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +	X	
408	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
409	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	X	
410	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	X	
411	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	X	
412	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	X	
413	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	X	
414	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
415	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	X	

416	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
417	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	X	
418	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	X	
419	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	X	
420	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
421	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	X	
422	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	X	
423	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	X	
424	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
425	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	X	
426	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	X	
427	221401	NASOSINUSCOPIA	X	
428	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	X	
429	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
430	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	X	
431	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	X	
432	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	X	
433	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	X	
434	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	X	
435	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	X	
436	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
437	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	X	
438	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	X	
439	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	X	
440	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	X	
441	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	X	
442	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +	X	
443	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	X	
444	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	X	
445	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	X	
446	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	X	
447	237102	PULPOTOMIA	X	
448	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	X	
449	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	X	
450	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	X	
451	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	X	
452	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	X	
453	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	X	

454	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	X	
455	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	X	
456	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	X	
457	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+	X	
458	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
459	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	X	
460	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	X	
461	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	X	
462	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	X	
463	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	X	
464	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	X	
465	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +	X	
466	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	X	
467	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	X	
468	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	X	
469	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	X	
470	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	X	
471	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	X	
472	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	X	
473	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	X	
474	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	X	
475	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	X	
476	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	X	
477	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	X	
478	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	X	
479	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	X	
480	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	X	
481	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	X	
482	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	X	
483	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	X	
484	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	X	
485	272101	BIOPSIA DE UVULA	X	
486	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	X	
487	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	X	
488	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	X	
489	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +	X	
490	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	X	
491	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	X	
492	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	X	
493	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	X	

494	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	X	
495	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
496	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
497	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	X	
498	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	X	
499	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	X	
500	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	X	
501	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	X	
502	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	X	
503	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	X	
504	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	X	
505	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	X	
506	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	X	
507	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	X	
508	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	X	
509	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +	X	
510	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	X	
511	275601	LIPOINJERTO EN CARA	X	
512	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	X	
513	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	X	
514	276101	PALATORRAFIA EN Z	X	
515	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	X	
516	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	X	
517	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	X	
518	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	X	
519	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	X	
520	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	X	
521	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	X	
522	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	X	
523	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	X	
524	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	X	
525	277301	UVULORRAFIA	X	
526	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	X	
527	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	X	
528	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	X	
529	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	X	
530	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	X	
531	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES	X	

532	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	X	
533	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	X	
534	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	X	
535	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	X	
536	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	X	
537	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	X	
538	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	X	
539	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	X	
540	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	X	
541	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	X	
542	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	X	
543	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	X	
544	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	X	
545	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	X	
546	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	X	
547	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	X	
548	306001	NASOLARINGOSCOPIA	X	
549	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	X	
550	306004	LARINGOSCOPIA	X	
551	306201	DILATACION DE LARINGE	X	
552	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
553	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	X	
554	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	X	
555	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	X	
556	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	X	
557	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	X	
558	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	X	
559	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	X	
560	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	X	
561	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	X	
562	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	X	
563	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
564	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	X	
565	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	X	
566	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	X	
567	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	X	
568	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	X	
569	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	X	

570	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	X	
571	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	X	
572	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	X	
573	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	X	
574	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	X	
575	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	X	
576	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	X	
577	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA	X	
578	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	X	
579	332202	BRONCOSCOPIA	X	
580	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	X	
581	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	X	
582	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	X	
583	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	X	
584	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA	X	
585	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	X	
586	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	X	
587	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	X	
588	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	X	
589	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	X	
590	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	X	
591	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	X	
592	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	X	
593	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	X	
594	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	X	
595	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)	X	
596	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	X	
597	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	X	
598	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	X	
599	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS	X	
600	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	X	
601	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	X	
602	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	X	
603	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	X	
604	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	X	
605	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	X	
606	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	X	
607	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	X	
608	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	X	
609	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	X	
610	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	X	

611	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	X	
612	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	X	
613	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	X	
614	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	X	
615	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	X	
616	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	X	
617	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	X	
618	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	X	
619	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	X	
620	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	X	
621	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	X	
622	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	X	
623	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	X	
624	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	X	
625	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA	X	
626	370101	PERICARDIOCENTESIS	X	
627	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	X	
628	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	X	
629	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	X	
630	374100	CARDIORRAFIA SOD	X	
631	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	X	
632	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
633	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO	X	
634	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	X	
635	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
636	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	X	
637	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	X	
638	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	X	
639	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	X	
640	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	X	
641	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	X	
642	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	X	
643	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	X	
644	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +	X	
645	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	X	
646	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL	X	
647	389400	DISECCION VENOSA SOD +	X	
648	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD +	X	
649	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	X	
650	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	X	

651	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	X	
652	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	X	
653	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	X	
654	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	X	
655	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	X	
656	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	X	
657	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	X	
658	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	X	
659	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	X	
660	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	X	
661	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	X	
662	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	X	
663	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES.	X	
664	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	X	
665	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	X	
666	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)	X	
667	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	X	
668	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES.	X	
669	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	X	
670	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES.	X	
671	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	X	
672	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)	X	
673	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA	X	
674	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	X	
675	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	X	
676	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	X	
677	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	X	
678	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	X	
679	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	X	
680	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	X	
681	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	X	
682	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
683	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
684	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	X	
685	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	X	
686	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	X	
687	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	X	
688	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	X	
689	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	X	
690	407300	LINFANGIOPLASTIA SOD	X	
691	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	X	

692	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	X	
693	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
694	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	X	
695	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
696	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
697	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	X	
698	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA	X	
699	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	X	
700	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	X	
701	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	X	
702	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	X	
703	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	X	
704	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	X	
705	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	X	
706	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	X	
707	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
708	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	X	
709	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	X	
710	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	X	
711	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	X	
712	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
713	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA	X	
714	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	X	
715	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	X	
716	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	X	
717	428600	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA SOD	X	
718	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	X	
719	428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	X	
720	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	X	
721	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+	X	
722	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	X	
723	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	X	
724	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	X	
725	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
726	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	X	
727	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	X	
728	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	X	
729	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICA	X	

730	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	X	
731	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
732	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
733	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	X	
734	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	X	
735	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	X	
736	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	X	
737	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	X	
738	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	X	
739	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	X	
740	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	X	
741	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	X	
742	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	X	
743	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	X	
744	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	X	
745	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	X	
746	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
747	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	X	
748	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	X	
749	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	X	
750	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	X	
751	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	X	
752	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	X	
753	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	X	
754	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
755	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	X	
756	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
757	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	X	
758	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	X	
759	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	X	
760	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
761	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	X	
762	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
763	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
764	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	X	
765	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	X	
766	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	X	
767	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	

768	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	X	
769	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	X	
770	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	X	
771	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	X	
772	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
773	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
774	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
775	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
776	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	X	
777	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
778	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
779	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
780	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	X	
781	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	X	
782	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	X	
783	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	X	
784	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	X	
785	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	X	
786	466302	CECOCOLOPEXIA	X	
787	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	X	
788	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	X	
789	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	X	
790	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	X	
791	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	X	
792	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	X	
793	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	X	
794	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	X	
795	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	X	
796	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	X	
797	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	X	
798	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	X	
799	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	X	
800	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL.	X	
801	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	X	
802	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	X	
803	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	X	
804	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	X	
805	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	X	
806	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +	X	
807	482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD	X	
808	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	X	
809	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	X	

810	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA +	X	
811	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL +	X	
812	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	X	
813	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	X	
814	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	X	
815	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	X	
816	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	X	
817	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	X	
818	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	X	
819	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	X	
820	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	X	
821	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	X	
822	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	X	
823	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +	X	
824	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	X	
825	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	X	
826	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	X	
827	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	X	
828	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	X	
829	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	X	
830	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	X	
831	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	X	
832	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	X	
833	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	X	
834	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	X	
835	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	X	
836	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	X	
837	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	X	
838	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	X	
839	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	X	
840	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	X	
841	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	X	
842	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) §	X	
843	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	X	
844	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	X	
845	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	X	
846	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	X	
847	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	X	
848	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	X	
849	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	X	

850	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	X	
851	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	X	
852	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	X	
853	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	X	
854	499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	X	
855	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	X	
856	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	X	
857	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO	X	
858	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO.	X	
859	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +	X	
860	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA +	X	
861	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	X	
862	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
863	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	X	
864	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	X	
865	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	X	
866	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	X	
867	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	X	
868	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
869	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
870	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
871	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE	X	
872	512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	X	
873	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	X	
874	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	X	
875	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
876	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
877	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	X	
878	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	X	
879	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	X	
880	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	X	
881	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	X	
882	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	X	
883	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	X	
884	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	X	
885	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	X	
886	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	X	
887	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	X	
888	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	X	
889	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	X	
890	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
891	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	

892	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	X	
893	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	X	
894	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	X	
895	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	X	
896	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
897	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	X	
898	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	X	
899	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	X	
900	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	X	
901	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	X	
902	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	X	
903	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	X	
904	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	X	
905	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	X	
906	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	X	
907	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	X	
908	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	X	
909	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	X	
910	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	X	
911	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	X	
912	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	X	
913	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	X	
914	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	X	
915	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	X	
916	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	X	
917	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	X	
918	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	X	
919	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	X	
920	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
921	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
922	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	X	
923	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	X	
924	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
925	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
926	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	X	
927	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	X	
928	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD +	X	
929	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	X	
930	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	X	
931	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	X	

932	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	X	
933	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	X	
934	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	X	
935	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	X	
936	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	X	
937	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
938	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	X	
939	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	X	
940	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	X	
941	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA	X	
942	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
943	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
944	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	X	
945	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	X	
946	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	X	
947	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	X	
948	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	X	
949	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	X	
950	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	X	
951	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	X	
952	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	X	
953	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	X	
954	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	X	
955	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
956	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	X	
957	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	X	
958	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	X	
959	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	X	
960	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	X	
961	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	X	
962	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	X	
963	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
964	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
965	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	X	
966	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
967	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
968	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	X	
969	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	X	
970	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	X	
971	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	X	

972	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	X	
973	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	X	
974	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	X	
975	564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL	X	
976	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	X	
977	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	X	
978	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	X	
979	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	X	
980	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	X	
981	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	X	
982	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	X	
983	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	X	
984	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
985	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	X	
986	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	X	
987	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	X	
988	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	X	
989	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
990	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	X	
991	571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	X	
992	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	X	
993	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
994	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	X	
995	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	X	
996	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	X	
997	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	X	
998	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	X	
999	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	X	
1000	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	X	
1001	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]	X	
1002	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	X	
1003	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	X	
1004	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
1005	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	X	
1006	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	X	
1007	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	X	
1008	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	X	
1009	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	X	
1010	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC	X	
1011	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	X	

1012	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) §	X	
1013	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	X	
1014	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	X	
1015	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	X	
1016	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	X	
1017	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	X	
1018	580101	URETROSTOMIA	X	
1019	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	X	
1020	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	X	
1021	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	X	
1022	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	X	
1023	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	X	
1024	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	X	
1025	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	X	
1026	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	X	
1027	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	X	
1028	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	X	
1029	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO §	X	
1030	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	X	
1031	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	X	
1032	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	X	
1033	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	X	
1034	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	X	
1035	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	X	
1036	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	X	
1037	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	X	
1038	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	X	
1039	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	X	
1040	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRENAL SOD +	X	
1041	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +	X	
1042	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	X	
1043	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	X	
1044	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	X	
1045	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	X	
1046	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	X	
1047	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	X	
1048	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	X	
1049	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	X	
1050	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	X	

1051	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL	X	
1052	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	X	
1053	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	X	
1054	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES	X	
1055	5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUÑAS CIRUGIAS (SUTURA)	X	
1056	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	X	
1057	5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIA	X	
1058	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	X	
1059	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	X	
1060	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	X	
1061	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	X	
1062	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE DE TUNICA VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD §	X	
1063	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	X	
1064	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	X	
1065	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	X	
1066	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	X	
1067	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	X	
1068	621100	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO SOD	X	
1069	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	X	
1070	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.	X	
1071	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD +	X	
1072	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	X	
1073	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	X	
1074	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
1075	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	X	
1076	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	X	
1077	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD +	X	
1078	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	X	
1079	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	X	
1080	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	X	
1081	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	X	
1082	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	X	
1083	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	X	
1084	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	X	
1085	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	X	
1086	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	X	
1087	640000	CIRCUNCISION SOD	X	
1088	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD +	X	
1089	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	X	
1090	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	X	
1091	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	X	
1092	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	X	

1093	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	X	
1094	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	X	
1095	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +	X	
1096	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	X	
1097	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	X	
1098	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
1099	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
1100	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	X	
1101	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
1102	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
1103	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
1104	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
1105	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
1106	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
1107	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
1108	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
1109	652410	OFOROSTOMIA	X	
1110	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +	X	
1111	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	X	
1112	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	X	
1113	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	X	
1114	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPÀROTOMIA	X	
1115	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
1116	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
1117	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	X	
1118	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
1119	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
1120	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	X	
1121	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	X	
1122	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
1123	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
1124	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	X	
1125	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	X	
1126	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	X	
1127	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	X	
1128	702101	VAGINOSCOPIA	X	
1129	703101	HIMENECTOMIA	X	
1130	703102	HIMENOTOMIA	X	
1131	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	X	
1132	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	X	
1133	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL	X	
1134	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	X	

1135	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	X	
1136	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	X	
1137	710920	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC	X	
1138	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	X	
1139	711301	BIOPSIA EN PERINE	X	
1140	712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	X	
1141	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	X	
1142	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	X	
1143	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	X	
1144	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +	X	
1145	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	X	
1146	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1147	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1148	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	X	
1149	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	X	
1150	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	X	
1151	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	X	
1152	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	X	
1153	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	X	
1154	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	X	
1155	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	X	
1156	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	X	
1157	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	X	
1158	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	X	
1159	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	X	
1160	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	X	
1161	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	X	
1162	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	X	
1163	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	X	
1164	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	X	
1165	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	X	
1166	763903	HEMIMAXILECTOMIA	X	
1167	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	X	
1168	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	X	
1169	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	X	
1170	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	X	

1171	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	X	
1172	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	X	
1173	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +	X	
1174	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	X	
1175	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1176	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1177	766205	CORONOIDECTOMIA	X	
1178	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1179	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1180	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	X	
1181	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	X	
1182	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	X	
1183	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1184	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1185	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1186	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1187	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1188	766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1189	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	X	
1190	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	X	
1191	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	X	
1192	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	X	
1193	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	X	
1194	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	X	
1195	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	X	
1196	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	X	
1197	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1198	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	X	
1199	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1200	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
1201	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
1202	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
1203	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	

1204	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1205	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1206	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1207	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1208	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	X	
1209	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	X	
1210	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	X	
1211	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1212	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1213	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1214	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	X	
1215	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	X	
1216	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	X	
1217	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	X	
1218	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	X	
1219	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	X	
1220	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	X	
1221	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	X	
1222	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	X	
1223	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	X	
1224	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	X	
1225	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	X	
1226	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1227	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	X	
1228	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	X	
1229	768200	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD	X	
1230	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	X	
1231	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	X	
1232	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +	X	
1233	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC	X	

1234	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	X	
1235	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	X	
1236	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	X	
1237	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	X	
1238	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	X	
1239	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	
1240	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
1241	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	X	
1242	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	X	
1243	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	X	
1244	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	X	
1245	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+	X	
1246	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +	X	
1247	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	X	
1248	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
1249	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	X	
1250	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	X	
1251	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMIA VIA ABIERTA	X	
1252	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1253	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	X	
1254	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	X	
1255	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	X	
1256	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	X	
1257	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	X	
1258	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	X	
1259	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
1260	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	X	
1261	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
1262	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	X	
1263	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	X	
1264	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	X	
1265	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	X	
1266	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	X	
1267	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	X	
1268	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	X	
1269	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	X	
1270	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	X	
1271	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	X	

1272	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	X	
1273	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	X	
1274	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	X	
1275	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	X	
1276	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
1277	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1278	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	X	
1279	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	X	
1280	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
1281	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1282	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
1283	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	X	
1284	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	X	
1285	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	X	
1286	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	X	
1287	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	X	
1288	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	X	
1289	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	X	
1290	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	X	
1291	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	X	
1292	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	X	
1293	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	X	
1294	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	X	
1295	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	X	
1296	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	X	
1297	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	X	
1298	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	X	
1299	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	X	
1300	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	X	
1301	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	X	
1302	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	X	
1303	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	X	
1304	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	X	
1305	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	X	
1306	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	X	
1307	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	X	
1308	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	X	
1309	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	X	
1310	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	X	
1311	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	X	

1312	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	X	
1313	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	X	
1314	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	X	
1315	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	X	
1316	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	X	
1317	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	X	
1318	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	X	
1319	773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA	X	
1320	773102	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	X	
1321	773103	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	X	
1322	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	X	
1323	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	X	
1324	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	X	
1325	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	X	
1326	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	X	
1327	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
1328	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
1329	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
1330	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
1331	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
1332	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
1333	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
1334	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) NCOC	X	
1335	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	X	
1336	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	X	
1337	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	X	
1338	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	X	
1339	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	X	
1340	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	X	
1341	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	X	
1342	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	X	
1343	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	X	
1344	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	X	
1345	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	X	
1346	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	X	
1347	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	X	
1348	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	X	
1349	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	X	
1350	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	X	

1351	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	X	
1352	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	X	
1353	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	X	
1354	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	X	
1355	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	X	
1356	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	X	
1357	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	X	
1358	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
1359	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	X	
1360	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	X	
1361	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +	X	
1362	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	X	
1363	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	X	
1364	777500	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD	X	
1365	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	X	
1366	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	X	
1367	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	X	
1368	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	X	
1369	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	X	
1370	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	X	
1371	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	X	
1372	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
1373	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	X	
1374	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	X	
1375	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	X	
1376	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	X	
1377	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	X	
1378	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
1379	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	X	
1380	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
1381	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	X	
1382	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	X	
1383	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	X	
1384	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +	X	
1385	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +	X	
1386	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	X	
1387	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	X	
1388	779802	ASTRAGALECTOMIA	X	
1389	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
1390	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	X	
1391	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	X	
1392	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD +	X	
1393	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	

1394	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	X	
1395	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	X	
1396	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	X	
1397	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	X	
1398	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD+	X	
1399	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	X	
1400	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +	X	
1401	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	X	
1402	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	X	
1403	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	X	
1404	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	X	
1405	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	X	
1406	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	X	
1407	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	X	
1408	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC	X	
1409	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	X	
1410	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	X	
1411	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	X	
1412	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	X	
1413	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	X	
1414	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	X	
1415	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	X	
1416	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	X	
1417	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	X	
1418	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	X	
1419	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	X	
1420	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	X	
1421	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
1422	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	X	
1423	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
1424	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	X	
1425	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO +	X	
1426	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	X	
1427	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	X	
1428	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	X	
1429	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
1430	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	X	

1431	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
1432	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	X	
1433	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	X	
1434	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA +	X	
1435	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	X	
1436	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD +	X	
1437	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD +	X	
1438	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	X	
1439	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD +	X	
1440	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	X	
1441	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	X	
1442	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA +	X	
1443	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	X	
1444	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA +	X	
1445	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	X	
1446	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	X	
1447	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	X	
1448	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	X	
1449	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR Y/O CURETAJE	X	
1450	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA +	X	
1451	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	X	
1452	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA +	X	
1453	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	X	
1454	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +	X	
1455	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	X	
1456	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	X	
1457	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	X	
1458	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA +	X	
1459	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	X	
1460	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA+	X	
1461	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	X	
1462	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA +	X	
1463	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR +	X	

1464	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] SOD +	X	
1465	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD +	X	
1466	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD +	X	
1467	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD +	X	
1468	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD +	X	
1469	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	X	
1470	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD +	X	
1471	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD +	X	
1472	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	X	
1473	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	X	
1474	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	X	
1475	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +	X	
1476	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURADE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	X	
1477	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD +	X	
1478	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	X	
1479	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	X	
1480	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	X	
1481	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
1482	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
1483	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	X	
1484	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	X	
1485	790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX +	X	
1486	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	X	
1487	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	X	
1488	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	X	
1489	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	X	
1490	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	X	
1491	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	X	
1492	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +	X	
1493	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	X	
1494	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	X	
1495	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	X	

1496	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	X	
1497	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	X	
1498	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	X	
1499	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	X	
1500	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	X	
1501	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	X	
1502	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +	X	
1503	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	X	
1504	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	X	
1505	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1506	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1507	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1508	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1509	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1510	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1511	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1512	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1513	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1514	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1515	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1516	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1517	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1518	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1519	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	X	

1520	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	X	
1521	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	X	
1522	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1523	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1524	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] SOD +	X	
1525	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
1526	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1527	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	X	
1528	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	X	
1529	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	X	
1530	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	X	
1531	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1532	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1533	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	X	
1534	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
1535	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
1536	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1537	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	X	
1538	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACCICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	X	
1539	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	X	
1540	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	X	
1541	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	X	
1542	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	X	
1543	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	X	
1544	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	X	
1545	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	X	
1546	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	X	

	1547	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	X	
	1548	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	X	
	1549	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	X	
	1550	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	X	
	1551	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	X	
	1552	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	X	
	1553	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	X	
	1554	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	X	
	1555	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	X	
	1556	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	X	
	1557	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +	X	
	1558	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	X	
	1559	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	X	
	1560	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD +	X	
	1561	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	X	
	1562	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	X	
	1563	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	X	
	1564	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	X	
	1565	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	X	
	1566	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	X	
	1567	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +	X	
	1568	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	X	
	1569	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD +	X	
	1570	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD +	X	
	1571	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	X	
	1572	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	X	
	1573	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	X	
	1574	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	X	
	1575	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	X	
	1576	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	X	
	1577	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	X	
	1578	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	X	
	1579	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	X	

1580	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	X	
1581	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	X	
1582	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	X	
1583	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	X	
1584	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	X	
1585	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	X	
1586	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	X	
1587	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	X	
1588	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	X	
1589	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	X	
1590	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	X	
1591	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +	X	
1592	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	X	
1593	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1594	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1595	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	X	
1596	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	X	
1597	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	X	
1598	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
1599	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA +	X	
1600	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	X	
1601	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	X	
1602	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	X	
1603	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	X	
1604	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	X	
1605	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	X	
1606	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +	X	
1607	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	X	
1608	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	X	
1609	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	X	
1610	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	X	
1611	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	X	
1612	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	X	

	1613	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	X	
	1614	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	X	
	1615	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
	1616	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	X	
	1617	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +	X	
	1618	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	X	
	1619	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	X	
	1620	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	X	
	1621	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	X	
	1622	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	X	
	1623	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	X	
	1624	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	X	
	1625	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	X	
	1626	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	X	
	1627	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
	1628	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	X	
	1629	804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD +	X	
	1630	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	X	
	1631	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	X	
	1632	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]	X	
	1633	804401	CAPSULODESIS EN MANO	X	
	1634	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	X	
	1635	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	X	
	1636	804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	X	
	1637	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	X	
	1638	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	X	
	1639	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
	1640	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	X	
	1641	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	X	
	1642	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
	1643	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	X	
	1644	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	X	
	1645	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
	1646	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	X	
	1647	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	X	
	1648	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +	X	

1649	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	X	
1650	808052	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	X	
1651	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
1652	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
1653	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	X	
1654	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	X	
1655	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	X	
1656	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
1657	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
1658	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
1659	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	X	
1660	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
1661	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
1662	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	X	
1663	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	X	
1664	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	X	
1665	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	X	
1666	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	X	
1667	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	X	
1668	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
1669	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
1670	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
1671	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	X	
1672	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
1673	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
1674	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	X	
1675	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	X	
1676	812402	ARTRODESIS DE CODO	X	
1677	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
1678	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
1679	812602	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA	X	
1680	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD +	X	
1681	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	X	
1682	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	X	
1683	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	X	
1684	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	X	
1685	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	X	
1686	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	X	

1687	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	X	
1688	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	X	
1689	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	X	
1690	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	X	
1691	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	X	
1692	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	X	
1693	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	X	
1694	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	X	
1695	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	X	
1696	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +	X	
1697	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	X	
1698	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	X	
1699	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	X	
1700	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	X	
1701	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	X	
1702	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	X	
1703	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	X	
1704	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	X	
1705	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	X	
1706	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
1707	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
1708	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
1709	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	X	
1710	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	X	
1711	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	X	
1712	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	X	
1713	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	X	
1714	819202	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	X	
1715	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
1716	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	X	
1717	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	X	
1718	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	X	
1719	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	X	
1720	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
1721	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	X	
1722	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	X	

1723	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	X	
1724	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	X	
1725	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	X	
1726	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	X	
1727	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
1728	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	X	
1729	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
1730	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	X	
1731	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	X	
1732	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1733	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	X	
1734	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	X	
1735	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	X	
1736	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	X	
1737	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	X	
1738	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	X	
1739	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	X	
1740	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	X	
1741	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	X	
1742	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	X	
1743	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1744	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1745	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	X	
1746	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	X	
1747	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	X	
1748	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	X	
1749	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	X	
1750	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	X	
1751	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD +	X	
1752	826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	X	
1753	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	X	
1754	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	X	
1755	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	X	
1756	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	X	
1757	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +	X	
1758	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD +	X	
1759	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	X	
1760	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	X	
1761	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	X	
1762	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
1763	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
1764	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	X	

1765	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	X	
1766	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE	X	
1767	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	X	
1768	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	X	
1769	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	X	
1770	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	X	
1771	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	X	
1772	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	X	
1773	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +	X	
1774	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	X	
1775	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	X	
1776	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1777	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1778	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	X	
1779	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	X	
1780	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	X	
1781	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	X	
1782	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	X	
1783	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	X	
1784	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	X	
1785	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	X	
1786	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	X	
1787	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	X	
1788	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	X	
1789	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	X	
1790	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)	X	
1791	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC	X	
1792	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	X	
1793	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC	X	
1794	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	X	
1795	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	X	
1796	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC	X	
1797	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	X	
1798	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	X	
1799	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	X	
1800	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	X	
1801	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	X	
1802	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	X	
1803	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	X	
1804	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	X	

1805	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	X	
1806	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	X	
1807	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	X	
1808	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	X	
1809	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	X	
1810	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	X	
1811	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD +	X	
1812	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	X	
1813	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	X	
1814	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	X	
1815	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	X	
1816	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	X	
1817	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	X	
1818	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	X	
1819	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	X	
1820	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	X	
1821	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	X	
1822	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	X	
1823	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	X	
1824	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	X	
1825	838100	INJERTO DE TENDON SOD §	X	
1826	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	X	
1827	838401	LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +	X	
1828	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	X	
1829	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	X	
1830	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	X	
1831	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	X	
1832	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	
1833	838830	TENODESIS NCOC +	X	
1834	838940	FASCIOPLASTIA	X	
1835	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	X	
1836	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +	X	
1837	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	X	
1838	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	X	
1839	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	X	
1840	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	X	
1841	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	X	

1842	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +	X	
1843	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	X	
1844	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	X	
1845	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	X	
1846	840701	AMPUTACION DE BRAZO	X	
1847	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	X	
1848	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	X	
1849	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	X	
1850	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	X	
1851	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	X	
1852	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +	X	
1853	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	X	
1854	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §	X	
1855	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	X	
1856	843100	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	X	
1857	843200	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	X	
1858	843300	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	X	
1859	843500	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD +	X	
1860	843700	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	X	
1861	843800	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE Y/O ARTEJOS SOD	X	
1862	843900	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	X	
1863	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	X	
1864	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	X	
1865	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +	X	
1866	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE A	X	
1867	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
1868	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
1869	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
1870	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	

1871	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
1872	849509	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
1873	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
1874	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
1875	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	X	
1876	849513	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	X	
1877	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	X	
1878	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	X	
1879	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	X	
1880	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	X	
1881	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD +	X	
1882	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	X	
1883	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	X	
1884	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	X	
1885	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	X	
1886	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	X	
1887	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	X	
1888	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	X	
1889	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	X	
1890	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	X	
1891	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	X	
1892	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	X	
1893	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	X	
1894	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON	X	
1895	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	X	
1896	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	X	
1897	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	X	
1898	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	X	
1899	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	X	
1900	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	X	

1901	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	X	
1902	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	X	
1903	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	X	
1904	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	X	
1905	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	X	
1906	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	X	
1907	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	X	
1908	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	X	
1909	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	X	
1910	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
1911	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
1912	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
1913	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
1914	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
1915	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	X	
1916	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	X	
1917	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	X	
1918	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	X	
1919	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +	X	
1920	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	X	
1921	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1922	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1923	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1924	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1925	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	X	
1926	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	X	
1927	862701	ONICECTOMIA +	X	
1928	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1929	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
1930	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
1931	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	X	
1932	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +	X	
1933	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	X	

1934	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	X	
1935	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	X	
1936	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +	X	
1937	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	X	
1938	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +	X	
1939	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +	X	
1940	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	X	
1941	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	X	
1942	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	X	
1943	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	X	
1944	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	X	
1945	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	X	
1946	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	X	
1947	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	X	
1948	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL +	X	
1949	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	X	
1950	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	X	
1951	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	X	
1952	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§	X	
1953	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	X	
1954	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	X	
1955	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +	X	
1956	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +	X	
1957	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	X	
1958	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	X	
1959	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	X	
1960	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	X	
1961	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	X	
1962	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	X	
1963	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	X	

1964	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	X	
1965	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1966	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1967	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +	X	
1968	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	X	
1969	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	X	
1970	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	X	
1971	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	X	
1972	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	X	
1973	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	X	
1974	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	X	
1975	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1976	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1977	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	X	
1978	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	X	
1979	867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD	X	
1980	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	X	
1981	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	X	
1982	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +	X	
1983	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL +	X	
1984	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	X	
1985	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	X	
1986	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	X	
1987	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	X	
1988	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +	X	
1989	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +	X	
1990	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +	X	
1991	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	X	
1992	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	X	
1993	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	X	
1994	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	X	
1995	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	X	
1996	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	X	
1997	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	X	
1998	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	X	
1999	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +	X	
2000	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
2001	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD +	X	

2002	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC	X	
2003	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR [UNICO O MULTIPLE] SOD	X	
2004	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	X	
2005	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	X	
2006	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	X	
2007	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	X	
2008	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	X	
2009	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	X	
2010	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	X	
2011	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	X	
2012	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	X	
2013	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	X	
2014	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	X	
2015	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	X	
2016	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	X	
2017	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	X	
2018	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	X	
2019	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	X	
2020	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	X	
2021	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	X	
2022	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	X	
2023	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	X	
2024	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	X	
2025	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	X	
2026	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO- COXIS	X	
2027	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	X	
2028	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	X	
2029	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §	X	
2030	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	X	
2031	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	X	
2032	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	X	
2033	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	X	
2034	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	X	
2035	871181	FLUOROSCOPIA PULMONAR, MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA	X	
2036	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	X	
2037	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	X	
2038	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	X	
2039	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	X	
2040	873004	[CARPOGRAMA] RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA +	X	
2041	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	X	
2042	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	X	

2043	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	X	
2044	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	X	
2045	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	X	
2046	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	X	
2047	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	X	
2048	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	X	
2049	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	X	
2050	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	X	
2051	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	X	
2052	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	X	
2053	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	X	
2054	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	X	
2055	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	X	
2056	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	X	
2057	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	X	
2058	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	X	
2059	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	X	
2060	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA AP, LATERAL	X	
2061	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	X	
2062	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	X	
2063	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS	X	
2064	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	X	
2065	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	X	
2066	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXT. INFERIORES	X	
2067	877814-1	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA BAJO ANESTESIA	X	
2068	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	X	
2069	879112	TAC DE CRANEO CON CONTRASTE	X	
2070	879113	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	X	
2071	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	X	
2072	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	X	
2073	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	X	
2074	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	X	
2075	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	X	
2076	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	X	
2077	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	X	
2078	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	X	
2079	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	X	
2080	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	X	

2081	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	X	
2082	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	X	
2083	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	X	
2084	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	X	
2085	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	X	
2086	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	X	
2087	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	X	
2088	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +	X	
2089	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	X	
2090	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +	X	
2091	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	X	
2092	881118	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	X	
2093	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	X	
2094	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	X	
2095	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
2096	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	X	
2097	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	X	
2098	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	X	
2099	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	X	
2100	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	X	
2101	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	X	
2102	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	X	
2103	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	X	
2104	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR	X	
2105	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	X	
2106	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	X	
2107	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	X	
2108	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	X	
2109	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	X	
2110	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	X	
2111	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	X	
2112	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +	X	
2113	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA +	X	
2114	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	X	
2115	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	X	
2116	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	X	

2117	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	X	
2118	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	X	
2119	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
2120	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	X	
2121	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	X	
2122	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	X	
2123	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
2124	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	X	
2125	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	X	
2126	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	X	
2127	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
2128	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	X	
2129	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	X	
2130	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	X	
2131	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	X	
2132	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	X	
2133	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	X	
2134	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	X	
2135	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
2136	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	X	
2137	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 2. 16)	X	
2138	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	X	
2139	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	X	
2140	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	X	
2141	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	X	
2142	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	X	
2143	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
2144	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	X	
2145	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
2146	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
2147	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	X	
2148	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
2149	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	X	
2150	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	X	
2151	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	X	
2152	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	

2153	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
2154	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	X	
2155	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	X	
2156	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
2157	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	X	
2158	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	X	
2159	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	X	
2160	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	X	
2161	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	X	
2162	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	X	
2163	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	X	
2164	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
2165	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	X	
2166	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 3. 16)	X	
2167	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	X	
2168	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	X	
2169	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	X	
2170	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	X	
2171	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	X	
2172	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
2173	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	X	
2174	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
2175	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
2176	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	X	
2177	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
2178	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	X	
2179	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	X	
2180	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	X	
2181	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	

	2182	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÈTICA §	X	
	2183	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	X	
	2184	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §	X	
	2185	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	X	
	2186	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	X	
	2187	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
	2188	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	X	
	2189	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	X	
	2190	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	X	
	2191	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	X	
	2192	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	X	
	2193	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	X	
	2194	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	X	
	2195	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	X	
	2196	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
	2197	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	X	
	2198	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	X	
	2199	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	X	
	2200	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	X	
	2201	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	X	
	2202	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	X	
	2203	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	X	
	2204	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	X	
	2205	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
	2206	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	X	
	2207	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
	2208	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	X	
	2209	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	X	
	2210	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
	2211	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	X	
	2212	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	X	
	2213	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	X	
	2214	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	X	
	2215	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	X	
	2216	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALES	X	
	2217	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +	X	
	2218	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +	X	
	2219	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	X	
	2220	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +	X	
	2221	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	X	

2222	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA	X	
2223	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	X	
2224	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	X	
2225	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	X	
2226	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	X	
2227	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	X	
2228	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	X	
2229	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	X	
2230	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	X	
2231	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	X	
2232	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	X	
2233	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	X	
2234	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	X	
2235	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	X	
2236	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	X	
2237	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	X	
2238	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	X	
2239	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	X	
2240	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	X	
2241	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	X	
2242	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	X	
2243	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	X	
2244	898801	ESTUDIO POR CONGELACION §	X	
2245	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	X	
2246	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD - ANTIBIOGRAMA PARA HONGOS C/U	X	
2247	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)	X	
2248	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	X	
2249	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	X	
2250	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	X	
2251	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	X	
2252	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
2253	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+	X	
2254	901201	Actinomyces, CULTIVO HONGOS	X	
2255	901203	Brucella, CULTIVO *	X	
2256	901206	COPROCULTIVO	X	

2257	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	X	
2258	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	X	
2259	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	X	
2260	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	X	
2261	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	X	
2262	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	X	
2263	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	X	
2264	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	X	
2265	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	X	
2266	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	X	
2267	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	X	
2268	901227	HEMOCULTIVO RESINAS	X	
2269	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	X	
2270	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	X	
2271	901235	UROCULTIVO	X	
2272	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	X	
2273	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	X	
2274	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	X	
2275	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	X	
2276	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	X	
2277	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	X	
2278	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	X	
2279	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	X	
2280	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	X	
2281	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	X	
2282	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	X	
2283	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	X	
2284	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	X	
2285	902021	FACTOR XI [PTA]	X	
2286	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	X	
2287	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	X	
2288	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	X	
2289	902025	HEPARINA, DOSIFICACION POR COAGULACION	X	
2290	902029	PLASMINOGENO	X	
2291	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF] +	X	
2292	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	X	
2293	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	X	
2294	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	X	
2295	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	X	
2296	902041	RETRACCION DE COAGULO	X	
2297	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	X	

2298	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	X	
2299	902048	TIEMPO DE TROMBINA	X	
2300	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	X	
2301	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	X	
2302	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	X	
2303	902069	MULTIMEROS DE VON WILLE BRAND	X	
2304	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	X	
2305	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	X	
2306	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII	X	
2307	902101	CELULAS L.E.	X	
2308	902102	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	X	
2309	902104	DIMERO D POR EIA	X	
2310	902106	ERITROPOYETINA	X	
2311	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	X	
2312	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	X	
2313	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	X	
2314	902204	ERITROSEDIMENTACION- VSG	X	
2315	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	X	
2316	902210	HEMOGRAMA	X	
2317	902211	HEMATOCRITO +	X	
2318	902213	HEMOGLOBINA +	X	
2319	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	X	
2320	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	X	
2321	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	X	
2322	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+	X	
2323	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +	X	
2324	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +	X	
2325	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL +	X	
2326	903003	BICARBONATO	X	
2327	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	X	
2328	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	X	
2329	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	X	
2330	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	X	
2331	903016	FERRITINA +	X	
2332	903020	HAPTOGLOBINA POR IDR +	X	
2333	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	X	
2334	903022	HOMOCIST(E)INA §	X	
2335	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24H +	X	
2336	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +	X	
2337	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	X	
2338	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	X	
2339	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	X	

2340	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	X	
2341	903039	PORFIRINAS EN SANGRE +	X	
2342	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	X	
2343	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +	X	
2344	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	X	
2345	903062	GASES VENOSOS - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	X	
2346	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	X	
2347	903102	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
2348	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	X	
2349	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +	X	
2350	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	X	
2351	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	X	
2352	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	X	
2353	903402	ALDOLASA	X	
2354	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA EN SUERO	X	
2355	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	X	
2356	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	X	
2357	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	X	
2358	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	X	
2359	903431	LIPOPROTEINA A [LpA] §	X	
2360	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	X	
2361	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	X	
2362	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	X	
2363	903602	AMONIO	X	
2364	903608	ZINC	X	
2365	903609	ZINC EN ORINA ESPONTANEA	X	
2366	903611	ALUMINIO EN SUERO	X	
2367	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA CON PILOCARPINA	X	
2368	903701	VITAMINA A [RETINOL]	X	
2369	903702	VITAMINA B 1	X	
2370	903703	VITAMINA B 12	X	
2371	903704	VITAMINA B 2	X	
2372	903705	VITAMINA B 6	X	
2373	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI	X	
2374	903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	X	
2375	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	X	
2376	903801	ACIDO URICO	X	
2377	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	X	
2378	903803	ALBUMINA	X	
2379	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	X	
2380	903805	AMILASA	X	
2381	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	X	

2382	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X	
2383	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	X	
2384	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +	X	
2385	903813	CLORO	X	
2386	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	X	
2387	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	X	
2388	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	X	
2389	903818	COLESTEROL TOTAL	X	
2390	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	X	
2391	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	X	
2392	903823	CREATININA DEPURACION	X	
2393	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	X	
2394	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	X	
2395	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (CETONEMIA)	X	
2396	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	X	
2397	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS	X	
2398	903833	FOSFATASA ALCALINA	X	
2399	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
2400	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	X	
2401	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	X	
2402	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	X	
2403	903839	GASES ARTERIALES	X	
2404	903840	GLUCOSA EN ORINA	X	
2405	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	X	
2406	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	X	
2407	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	X	
2408	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	X	
2409	903846	HIERRO TOTAL+	X	
2410	903847	LIPASA+	X	
2411	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	X	
2412	903850	CITOQUIMICO DE LCR	X	
2413	903851	CITOQUIMICO LIQUIDO PERITONEAL	X	
2414	903852	CITOQUIMICO LIQUIDO PLEURAL	X	
2415	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	X	
2416	903854	MAGNESIO	X	
2417	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	X	
2418	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	X	
2419	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	X	
2420	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	X	
2421	903859	POTASIO	X	
2422	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	X	
2423	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	X	

2424	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	X	
2425	903863	PROTEINAS TOTALES	X	
2426	903864	SODIO	X	
2427	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	X	
2428	903866	TRANSAMINASA TGP	X	
2429	903867	TRANSAMINASA [TGO-AST] +	X	
2430	903868	TRIGLICERIDOS +	X	
2431	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	X	
2432	903873	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	X	
2433	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA ESPONTANEA	X	
2434	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	X	
2435	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	X	
2436	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA	X	
2437	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	X	
2438	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
2439	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	X	
2440	904101	[SOMATOMEDINA C] FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA	X	
2441	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	X	
2442	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	X	
2443	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	X	
2444	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	X	
2445	904108	PROLACTINA [BASAL]	X	
2446	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PEDIATRICA+	X	
2447	904404	INHIBINA B	X	
2448	904405	MACROPROLACTINA	X	
2449	904501	ANDROSTENEDIONA	X	
2450	904503	ESTRADIOL	X	
2451	904508	GONADOTROPINA CORIONICA CUALITATIVA	X	
2452	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	X	
2453	904510	PROGESTERONA +	X	
2454	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	X	
2455	904512	ANDROSTERONA	X	
2456	904601	TESTOSTERONA LIBRE	X	
2457	904602	TESTOSTERONA TOTAL	X	
2458	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	X	
2459	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	X	
2460	904705	INSULINA LIBRE	X	
2461	904706	PEPTIDO C	X	
2462	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	X	
2463	904720	ELASTASA PANCREATICA	X	
2464	904801	ALDOSTERONA	X	
2465	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	X	
2466	904805	CORTISOL	X	
2467	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	X	

2468	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	X	
2469	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	X	
2470	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	X	
2471	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	X	
2472	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	X	
2473	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	X	
2474	904920	TIROGLOBULINA +	X	
2475	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	X	
2476	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +	X	
2477	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	X	
2478	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	X	
2479	905201	ACIDO VALPROICO	X	
2480	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	X	
2481	905210	FENITOINA LIBRE	X	
2482	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	X	
2483	905410	VANCOMICINA, NIVELES SERICOS	X	
2484	905502	CICLOSPORINA	X	
2485	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2486	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2487	905601	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	X	
2488	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	X	
2489	905607	TEOFILINA POR EIA	X	
2490	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	X	
2491	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	X	
2492	905707	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRIA	X	
2493	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO (ESCOPOLAMINA)	X	
2494	905712	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE+	X	
2495	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	X	
2496	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	X	
2497	905734	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	X	
2498	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION	X	
2499	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G +	X	
2500	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M +	X	
2501	906013	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA), PRUEBA DE BANG	X	
2502	906023	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG G +	X	
2503	906024	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M +	X	
2504	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G +	X	
2505	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M +	X	
2506	906034	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig G §	X	
2507	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	X	
2508	906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G +	X	
2509	906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +	X	

2510	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2511	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2512	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2513	906121	Leishmania mucocutanea [Viceral] ANTICUERPOS POR IFI *+	X	
2514	906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	X	
2515	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A +	X	
2516	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	X	
2517	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	X	
2518	906131	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G	X	
2519	906133	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M	X	
2520	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2521	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2522	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2523	906202	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR IF +	X	
2524	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM (SUERO)	X	
2525	906204	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR IF §	X	
2526	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G]	X	
2527	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M]	X	
2528	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	X	
2529	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CAPSULA EB-VCA-A] +	X	
2530	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	X	
2531	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	X	
2532	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+	X	
2533	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	X	
2534	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +	X	
2535	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *+	X	
2536	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +	X	
2537	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+	X	
2538	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	X	
2539	906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	X	
2540	906227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] IG M +	X	
2541	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2542	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2543	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2544	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2545	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	X	
2546	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	X	
2547	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+	X	
2548	906245	Sarampion, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	X	

	2549	906246	Sarampion, ANTICUERPOS Ig M *+	X	
	2550	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +	X	
	2551	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +	X	
	2552	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	X	
	2553	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	X	
	2554	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	X	
	2555	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
	2556	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	X	
	2557	906301	Adenovirus, ANTIGENO +	X	
	2558	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +	X	
	2559	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE] +	X	
	2560	906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD] +	X	
	2561	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANANO ANTIGENO	X	
	2562	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	X	
	2563	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	X	
	2564	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	X	
	2565	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	X	
	2566	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +	X	
	2567	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	X	
	2568	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +	X	
	2569	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	X	
	2570	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	X	
	2571	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	X	
	2572	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	X	
	2573	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA +	X	
	2574	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	X	
	2575	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	X	
	2576	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	X	
	2577	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	X	
	2578	906453	RNP, ANTICUERPOS +	X	
	2579	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	X	
	2580	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	X	
	2581	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	X	
	2582	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	X	
	2583	906462	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI TPO)	X	
	2584	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	X	
	2585	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
	2586	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
	2587	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
	2588	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
	2589	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
	2590	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	

2591	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2592	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	X	
2593	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	X	
2594	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	X	
2595	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	X	
2596	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	X	
2597	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +	X	
2598	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCION LIBRE +	X	
2599	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	X	
2600	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2601	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK	X	
2602	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK	X	
2603	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2604	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	X	
2605	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS +	X	
2606	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X	
2607	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	X	
2608	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	X	
2609	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	X	
2610	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	X	
2611	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	X	
2612	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION +	X	
2613	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST] +	X	
2614	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +	X	
2615	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA +	X	
2616	906841	CUANTITATIVA PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2617	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	X	
2618	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2619	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] +	X	
2620	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	X	
2621	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	X	
2622	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX +	X	
2623	906913	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	X	
2624	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	X	
2625	906915	SEROLOGIA (VDRL)	X	
2626	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	X	
2627	907002	COPROLOGICO +	X	
2628	907004	COPROSCOPICO +	X	
2629	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS] +	X	
2630	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	X	

2631	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	X	
2632	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	X	
2633	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	X	
2634	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	X	
2635	907102	HEMOGLOBINURIA +	X	
2636	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR +	X	
2637	907106	UROANALISIS	X	
2638	907107	UROBILINOGENO EN ORINA +	X	
2639	907109	DENSIDAD URINARIA	X	
2640	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVA	X	
2641	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	X	
2642	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	X	
2643	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	X	
2644	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	X	
2645	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	X	
2646	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	X	
2647	908417	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO	X	
2648	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	X	
2649	908609	ACILCARNITINA CUANTITATIVA	X	
2650	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	X	
2651	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	X	
2652	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	X	
2653	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	X	
2654	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	X	
2655	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL VIH	X	
2656	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	X	
2657	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, POST AUTOABSORCION +	X	
2658	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA +	X	
2659	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA +	X	
2660	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	X	
2661	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	X	
2662	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	X	
2663	911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA +	X	
2664	911024	PRUEBA PARA DETERMINAR D + W O VARIANTE DU [RH DEBIL] EN TUBO +	X	
2665	911102	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	X	
2666	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCOREDUCIDAS O DELEUCOCITADAS +	X	
2667	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	X	
2668	911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADOS)	X	
2669	911110	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	X	
2670	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	X	

2671	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	X	
2672	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE (PLAQUETAS)	X	
2673	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	X	
2674	911201	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	X	
2675	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	X	
2676	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	X	
2677	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	X	
2678	912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	X	
2679	912004	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	X	
2680	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO	X	
2681	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	X	
2682	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +	X	
2683	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	X	
2684	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	X	
2685	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO (EXCEPTO MANO)	X	
2686	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	X	
2687	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	X	
2688	935303-1	INMOVILIZACION CON YESO DE TORAX O PELVIS BAJO ANESTESIA GENERAL	X	
2689	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	X	
2690	935304-1	INMOVILIZACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR BAJO ANESTESIA GENERAL	X	
2691	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	X	
2692	935400	APLICACION DE FERULA SOD	X	
2693	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	X	
2694	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +	X	
2695	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA	X	
2696	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	X	
2697	939402	NEBULIZACION	X	
2698	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	X	
2699	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA	X	
2700	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR PSICOLOGIA	X	
2701	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	X	
2702	950602	INTERFEROMETRIA	X	
2703	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	X	
2704	952001	BIOMETRIA OCULAR	X	
2705	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	X	
2706	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	X	
2707	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	X	
2708	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	X	
2709	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	X	
2710	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	X	
2711	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	X	

2712	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	X	
2713	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD §	X	
2714	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	X	
2715	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	X	
2716	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	X	
2717	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	X	
2718	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	X	
2719	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	X	
2720	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	X	
2721	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	X	
2722	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	X	
2723	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	X	
2724	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	X	
2725	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X	
2726	981100-1	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO BAJO ANESTESIA GENERAL	X	
2727	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	X	
2728	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	X	
2729	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	X	
2730	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	X	
2731	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	X	
2732	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	X	
2733	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	X	
2734	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	X	
2735	991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	X	
2736	992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	X	
2737	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	X	
2738	992502-1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL BAJO ANESTESIA	X	
2739	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	X	
2740	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	X	
2741	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD AMBULATORIA	X	
2742	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD AMBULATORIA	X	
2743	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	X	
2744	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	X	
2745	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +	X	
2746	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +	X	
2747	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §	X	
2748	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +	X	
2749	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	X	
2750	993130	VACUNACION COMBINADA (PENTAVALENTE) CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B +	X	

2751	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	X	
2752	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	X	
2753	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	X	
2754	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	X	
2755	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	X	
2756	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	X	
2757	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +	X	
2758	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	X	
2759	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	X	
2760	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	X	
2761	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	X	
2762	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	X	
2763	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	X	
2764	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	X	
2765	A32031	DETECCION VIRUS (H1N1 ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X	
2766	S50010	TOMA EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRA DE EXAMENES DE LABORATORIO ESPECIALIZADOS	X	
2767	S50012	EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRAS A LAB DE REFERENCIA.	X	
2768	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	X	
2769	878906	FISTULOGRAFIA EN SITIO NO ESPECIFICADO	X	
2770	906818	Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	X	
2771	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	X	
2772	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	X	
2773	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +	X	
2774	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	X	
2775	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	X	
2776	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	X	
2777	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	X	
2778	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	X	
2779	780901	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	X	
2780	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	X	
2781	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	X	
2782	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
2783	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	X	
2784	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	X	
2785	874901	FISTULOGRAFIA DE CUELLO	X	
2786	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	X	
2787	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	X	
2788	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	X	

2789	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	X	
2790	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
2791	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	X	
2792	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	X	
2793	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	X	
2794	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO)	X	
2795	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	X	
2796	908872	HERPES SIMPLEX I Y II DNA DETECTOR POR PCR	X	
2797	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO	X	
2798	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2799	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2800	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	X	
2801	908868	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	X	
2802	168403	DESCOMPPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA	X	
2803	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
2804	428500	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD	X	
2805	901311	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACION	X	
2806	906207	DENGUE, ANTICUERPOS IGG	X	
2807	906208	DENGUE, ANTICUERPOS IGM	X	
2808	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	X	
2809	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
2810	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	X	
2811	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	X	
2812	275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	X	
2813	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA (SCREENING)-CUALITATIVOS	X	
2814	902112	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA	X	
2815	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
2816	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	X	
2817	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	X	
2818	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	X	
2819	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	X	
2820	911021	PRUEBA CRUZADA ERITROCITARIA MAYOR POR MICROTECNICA	X	
2821	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	X	
2822	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	X	
2823	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	X	
2824	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	X	
2825	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	X	
2826	902110	HEMOGLOBINA A 2	X	

2827	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	X	
2828	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	X	
2829	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR	X	
2830	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	X	
2831	903006	CAROTENOS	X	
2832	903014	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	X	
2833	903030	MIOGLOBINA CARDIACA +	X	
2834	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	X	
2835	903035	OSTEOCALCINA	X	
2836	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	X	
2837	903041	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	X	
2838	903047	TRIPSINA EN SUERO §	X	
2839	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H +	X	
2840	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	X	
2841	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H +	X	
2842	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	X	
2843	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	X	
2844	903425	FRUCTOSAMINA	X	
2845	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	X	
2846	903432	NUCLEOTIDASA 5	X	
2847	903604	CALCIO IONICO	X	
2848	903830	FOSFATASA ACIDA	X	
2849	903869	UREA +	X	
2850	904001	ANGIOTENSINA II	X	
2851	904504	ESTRIOL +	X	
2852	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	X	
2853	904507	ESTRONA POR RIA +	X	
2854	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	X	
2855	904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACION O UPTAKE T3] +	X	
2856	905204	BARBITURICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	X	
2857	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	X	
2858	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +	X	
2859	905305	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES +	X	
2860	905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	X	
2861	905310	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +	X	
2862	905313	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA +	X	
2863	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	X	
2864	905723	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA §	X	
2865	905725	COCAINA, METABOLITOS EN ORINA	X	
2866	905726	COCAINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	X	

2867	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO (PLOMO)	X	
2868	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA §	X	
2869	905739	OPIACEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +	X	
2870	905740	OPIACEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	X	
2871	905741	ORGANOCLORADOS +	X	
2872	905742	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +	X	
2873	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H *	X	
2874	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	X	
2875	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2876	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2877	906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS IG M +	X	
2878	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G +	X	
2879	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M +	X	
2880	906021	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS TOTALES +	X	
2881	906026	Legionella, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	X	
2882	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IG M +	X	
2883	906052	STREPROCOCCUS PNEUNONIAE ANTICUERPOS IGG -23 SEROTIPOS	X	
2884	906102	Aspergillus, ANTICUERPOS POR LATEX +	X	
2885	906103	Blastomyces, ANTICUERPOS +	X	
2886	906107	CISTICERCO, ANTICUERPOS IG G POR EIA *+	X	
2887	906109	Cisticerco, ANTICUERPOS TOTALES +	X	
2888	906111	Coccidioides, ANTICUERPOS +	X	
2889	906113	Entamoeba histolitica, ANTICUERPOS POR EIA +	X	
2890	906224	Hepatitis B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	X	
2891	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO +	X	
2892	906321	INFLUENZA, ANTIGENO +	X	
2893	906322	Legionella, ANTIGENO +	X	
2894	906324	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTIGENO §	X	
2895	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2896	906326	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	X	
2897	906327	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX +	X	
2898	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO [PANEL VIRAL]	X	
2899	906410	CELULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	X	
2900	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	X	
2901	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	X	
2902	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS IGG	X	
2903	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	X	
2904	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
2905	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	X	
2906	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	

2907	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2908	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS	X	
2909	906486	PROTEINASA-3 ANTICUERPOS	X	
2910	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2911	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2912	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2913	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2914	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	X	
2915	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	X	
2916	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	X	
2917	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	X	
2918	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	X	
2919	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +	X	
2920	906621	CALCITONINA +	X	
2921	906624	GASTRINA +	X	
2922	906705	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO	X	
2923	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO +	X	
2924	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2925	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2926	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK	X	
2927	906726	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	X	
2928	906728	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	X	
2929	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK	X	
2930	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	X	
2931	906813	FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS +	X	
2932	906902	AGLUTININAS AL CALOR (CRIOGLOBULINAS)	X	
2933	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS [ESPECIFICOS Y TOTALES] MONO TEST	X	
2934	908305	PIRUVATOCINASA	X	
2935	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	X	
2936	908314	CISTINA CUANTITATIVA	X	
2937	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	X	
2938	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	X	
2939	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	X	
2940	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	X	
2941	908403	BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	X	
2942	908405	CARIOTIPO BANDEO C O Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA.	X	
2943	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	X	
2944	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	X	
2945	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	X	
2946	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	X	
2947	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	X	

2948	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	X	
2949	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	X	
2950	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	X	
2951	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	X	
2952	78206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	X	
2953	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	X	
2954	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	X	
2955	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	X	
2956	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	X	
2957	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	X	
2958	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	X	
2959	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
2960	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	X	
2961	702401	BIOPSIA DE VAGINA	X	
2962	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	X	
2963	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
2964	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	X	
2965	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	X	
2966	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	X	
2967	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
2968	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE (ADAMTS13)	X	
2969	903841A	GLUCOSA CENTRAL	X	
2970	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	X	
2971	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	X	
2972	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	X	
2973	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	X	
2974	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	X	
2975	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	X	
2976	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO CONDRAL VIA TRASNAL	X	
2977	210101	CONTROL SE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	X	
2978	890793	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN URGENCIA O EMERGENCIAS - TELECONSULTA	X	
2979	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2980	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2981	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
2982	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
2983	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARACIAL POR ARTROSCOPIA	X	
2984	935308	MANPULACION Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	X	
2985	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	X	

2986	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	X	
2987	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
2988	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
2989	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	X	
2990	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	X	
2991	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
2992	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	X	
2993	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	X	
2994	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
2995	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	X	
2996	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	X	
2997	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	X	
2998	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	X	
2999	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	X	
3000	908888	CHLAMYDIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	X	
3001	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	X	
3002	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	X	
3003	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	X	
3004	904006	LEPTINA	X	

MEDICAMENTOS

ITEM	CUM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1	20065664-01	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	X	
2	20085320-01	ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	X	
3	20048683-01	ACETAMINOFEN 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
4	207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML	X	
5	53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	X	
6	20099563-04	ACETAMINOFEN 500 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
7	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	X	
8	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	X	
9	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 4 ML JERINGA PRELL	X	
10	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	X	
11	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 6 ML JERINGA PRELL	X	
12	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 7 ML JERINGA PRELL	X	
13	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 8 ML JERINGA PRELL	X	
14	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 9 ML JERINGA PRELL	X	
15	35894-03	ACETAMINOFEN X 100 MG/ML GOTAS X 30 ML(GENFAR)	X	

16	20027209-03	ACETATO DE ALUMINIO 0.05% CREMA X 60 G	X	
17	19963351-01	ACETATO DE ALUMINIO 0.118 G/100 ML LOCION X 120 ML	X	
18	19946928-01	ACETATO DE ALUMINIO POLVO PARA SUSPENSION TOPICA X 2.2 G	X	
19	19973358-02	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	X	
20	FM20057000159	ACETAZOLAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
21	20015099-03	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULOS	X	
22	19940454-01	ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
23	19929593-03	ACETILCISTEINA 5% JARABE X 150 ML	X	
24	19954814-02	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULOS	X	
25	38991-02	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 50 MG/5 ML SUSPENSION INYECTABLE	X	
26	19978207-03	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	X	
27	19940740-02	ACICLOVIR 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 90 ML	X	
28	19945134-05	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
29	20051506-01	ACICLOVIR 3% UNGUENTO OFTALMICO X 15 G	X	
30	57693-02	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO X 15 G	X	
31	19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	X	
32	20047308-01	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG TABLETA EFERVESCENTE	X	
33	19982839-01	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	X	
34	54932-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	X	
35	20046087-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
36	35662-18	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	X	
37	32623-08	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	X	
38	FM20054000556	ACIDO FOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
39	11697-02	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA X 15 G	X	
40	19933626-02	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 G	X	
41	19983141-04	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	X	
42	20119728-01	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
43	1T1014381000100	ACIDO TRANSRETINOICO (TRETINOINA) 10 MG CAPSULA	X	
44	29634-02	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETA	X	
45	FM20018000010	ACIDO URSODESOXICOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
46	20096872-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1 ML X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
47	47792-01	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	X	
48	40284-02	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML JARABE X 120 ML	X	
49	20012771-01	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
50	208707-02	ADENOSINA 6 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
51	20036851-03	ADRENALINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
52	20039088-03	AFLIBERCEPT 11.12 MG/0.278 ML (40MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE	X	
53	22501-05	AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
54	38321-02	AGUA ESTERIL 3000 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
55	34421-04	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
56	19954947-03	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE (LABORATORIO CLINICO)	X	
57	33439-02	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	X	
58	47203-03	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	X	
59	19968918-01	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	X	

	60	19912600-01	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	X	
	61	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA	X	
	62	24380-03	ALGINATO DE SODIO + BICARBONATO DE SODIO + CALCIO CARBONATO SUSPENSION ORAL X 360 ML	X	
	63	20010636-01	ALGINATO DE SODIO 2.5G + BICARBONATO DE SODIO 2.67G SUSPENSION ORAL X 360 ML	X	
	64	170151	ALIMENTUM IQ POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, AA Y DHA	X	
	65	42938-01	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	X	
	66	11415-04	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	X	
	67	FM20018000520	ALOPURINOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
	68	27612-01	ALPROSTADIL 500 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
	69	33103-02	ALTEPLASA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
	70	170197	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA	X	
	71	RV19966171-01	ALUMINIO HIDROX + MG HIDROX SUSP X 120 ML (REENVASE)	X	
	72	19908237-27	AMIKACINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
	73	19908236-07	AMIKACINA 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
	74	19933606-02	AMINOACIDOS PED 10% SOLUCION INYECTABLEX 250 ML	X	
	75	19994652-02	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
	76	19992832-03	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
	77	52271-01	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	X	
	78	20043928-01	AMIODARONA 200 MG TABLETA	X	
	79	FM20011000183	AMIODARONA JBE SUSPFORM MAGISTRAL	X	
	80	226438-04	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	X	
	81	55895-06	AMLODIPINO 5 MG TABLETA/COMPRIMIDO RECUBIERTO	X	
	82	FM20054000500	AMLODIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
	83	32820-01	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	X	
	84	33492-12	AMOXICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 45 ML	X	
	85	33496-09	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	X	
	86	27259-01	AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
	87	220025-24	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
	88	230357-01	AMPICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML	X	
	89	33490-06	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	X	
	90	19942486-01	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
	91	19990851-06	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
	92	20049640-01	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
	93	20016452-01	APREPITAN 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
	94	19988981-10	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA	X	
	95	1A1003951003100	ASPARAGINASA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
	96	VND2018001133	ASPARAGINASA ERWINIA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
	97	20074086-01	ATAZANAVIR 300 MG TABLETA/CAPSULA	X	
	98	19963352-05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	X	
	99	20028845-09	ATROPINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	

100	94321-01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
101	20023909-01	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	X	
102	19970782-01	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	X	
103	11700-02	AZITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	X	
104	19937565-03	AZTREONAM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
105	19952942-02	BACILLUS CLAUSII 2.000 MILL/5 ML SUSPENSION ORAL	X	
106	49176-02	BACLOFENO 10 MG TABLETA	X	
107	FM20054000360	BACLOFENO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
108	19961973-01	BARIO SULFATO 170 G POLVO SUSPENSION ORAL	X	
109	20013130-01	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	X	
110	20012688-01	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	X	
111	44829-01	BENZOATO DE BENCILO 30% SOLUCION TOPICA X 120 ML	X	
112	20115176-01	BETAHISTINA 16 MG TABLETA	X	
113	19915569-01	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 40 G	X	
114	20054465-01	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	X	
115	20052758-01	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
116	19997996-01	BETAMETILDIGOXINA X 0.6 MG/ML GOTAS	X	
117	19956000-01	BEVACIZUMAB 100 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
118	FM20005400548	BEVACIZUMAB S/INTRAVITREA FORMULA MAGISTRAL	X	
119	20004032-04	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
120	30302-05	BICARBONATO DE SODIO 25 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	X	
121	32998-07	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	X	
122	31462-01	BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA	X	
123	20092577-01	BLEOMICINA 15 UI POLVO PARA INYECCION	X	
124	19988006-01	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA RECUBIERTA	X	
125	215874-01	BRIMONIDINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	X	
126	20108768-01	BROMFENACO 0.09 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
127	39015-03	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA	X	
128	1983938-01	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
129	20071601-02	BROMURO DE VECURONIO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
130	19918906-01	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5)MCG POLVO PARA INHALACION ORAL X 60 DOSIS	X	
131	1980184-06	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR X 2 ML	X	
132	1980184-06	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR X 2 ML (C)	X	
133	20008220-01	BUDESONIDA 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	X	
134	19942977-01	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS	X	
135	38995-04	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA SOLUCION INYECTABLE X 4 ML	X	
136	19960774-01	BUPIVACAINA 0.5% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	X	
137	52033-04	BUPIVACAINA 0.5% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	X	
138	19902579-02	BUPIVACAINA SIMPLE 0.75% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	X	
139	19967651-02	BUPRENORFINA 20MG (35MCG/H) PARCHE TRANSDERMICO	X	
140	223599-01	CABERGOLINA TAB X 0.5 MGDOSTINEX (PHARM)	X	
141	19912966-01	CAFEINA 100 MG + ERGOTAMINA 1 MG TABLETA	X	
142	20051078-01	CAFEINA CITRATO 20 MG/1ML S/INY-ORAL	X	

143	19998107-01	CAFEINA CITRATO 60 MG/3 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	X	
144	20059844-01	CALAMINA 8% LOCION X 100 ML	X	
145	56622-01	CALCIO POLIESTIRENO 99 % POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 400 G	X	
146	19934690-01	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	X	
147	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 60 ML	X	
148	54972-03	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	X	
149	54973-07	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	X	
150	FM20011000049	CAPTOPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
151	226679-05	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 120 ML	X	
152	44969-03	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	X	
153	FM20054000566	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
154	19962724-01	CARBON ACTIVADO 20 G/100 ML SUSPENSION ORAL X 250 ML	X	
155	19925167-11	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC (750 MG + 300 MG + 100 UI/5 ML) SUSPENSION ORAL X 180 ML	X	
156	30970-06	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG + VITAMINA D3 330 UI TABLETA	X	
157	20006387-04	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG TABLETA	X	
158	30969-02	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (CALCIO ELEMENTAL 240 MG) TABLETA	X	
159	FM20054000359	CARBONATO DE CALCIO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
160	20005911-02	CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA	X	
161	19982073-01	CARBOPLATINO 450 MG/45 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
162	20097544-01	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	X	
163	218019-01	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	X	
164	FM20054000555	CARVEDILOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
165	19926495-01	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
166	227057-02	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	X	
167	44405-04	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	X	
168	19993042-02	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
169	53704-07	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
170	19963653-04	CEFEPIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
171	19851-06	CEFOTAXIME1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
172	20039626-01	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
173	208161-08	CEFTAZIDIMA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
174	20157002-01	CEFTAZIDIMA 2 G + AVIBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
175	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
176	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	X	
177	218560-03	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	X	
178	20006926-01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	X	
179	19900840-05	CELECOXIB 200 MG CAPSULA	X	
180	FM20054000563	CELECOXIB SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
181	51135-02	CETIRIZINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	X	
182	20055915-02	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
183	21535-01	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
184	21531-01	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	X	

185	21534-01	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
186	19954096-03	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	X	
187	33037-01	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	X	
188	22899-02	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 50 ML	X	
189	19943525-02	CIPROFLOXACINA 0.3% + HIDROCORTISONA 1% SOLUCION OTICA X 10 ML	X	
190	19900981-01	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OTICA X 10 ML	X	
191	19954690-06	CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
192	48399-01	CIPROFLOXACINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
193	20056954-01	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	X	
194	19955026-01	CIPROFLOXACINO 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	X	
195	20082918-01	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA	X	
196	FM20054000526	CIPROFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
197	20004823-01	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA (3 MG + 1 MG)/1ML SOLUCION OTICA X 7.5 ML	X	
198	19903743-01	CIPROHEPTADINA 1.75 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 120 ML	X	
199	208099-01	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
200	19992872-01	CISPLATINO 50 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
201	20194698-01	CITARABINA 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
202	19935954-01	CITARABINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE	X	
203	19940656-07	CITRATO DE CALCIO 500 MG + VITAMINA D 200 UIPOLVO EFERVESCENTE	X	
204	19931319-01	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA	X	
205	1980165-03	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	X	
206	20002059-06	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
207	225132-01	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA/CAPSULA	X	
208	16806-01	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	X	
209	19943350-24	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
210	29114-06	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO (C)	X	
211	44747-05	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO (C)	X	
212	20011363-01	CLOFARABINA 20 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
213	20054403-01	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	X	
214	35591-01	CLONIDINA 150 MCG TABLETA	X	
215	FM20006000401	CLONIDINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
216	19959943-04	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	X	
217	FM20054000499	CLOPIDOGREL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
218	19942216-01	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	X	
219	19973372-03	CLOROQUINA BASE 150 MG TABLETA	X	
220	FM20030000600	CLOROQUINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
221	211363-03	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
222	19932754-04	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
223	19932754-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
224	29523-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
225	19932754-03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
226	29523-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML SOLUCION INYECTABLE	X	

227	19932754-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
228	211361-06	CLORURO DE SODIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
229	19995244-02	CLOTRIMAZOL 1% CREMA X 40 G	X	
230	19977479-01	CLOTRIMAZOL VAGINAL 1% CREMA X 40 G	X	
231	19942488-05	CLOTRIMAZOL VAGINAL 100 MG TABLETA	X	
232	19948217-05	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	X	
233	20096938-03	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 25000 UI/1 ML SOLUCION ORAL	X	
234	20047449-01	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SOLUCION ORAL X 10ML	X	
235	227601-01	COLESTIRAMINA 4 G GRANULADO	X	
236	20081775-02	COLISTIMETATO DE SODIO (EQ. COLISTINA) 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
237	FM20054000430	COLISTINA+GENTAMICINA Ó AMIKACINA+NISTATINA SUS OR	X	
238	34047-02	COMPLEJO B 53 MG TABLETA	X	
239	46792-03	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	X	
240	19989642-01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA 500 UI POLVO PARA INYECCION	X	
241	19951339-01	CROMOGLICATO SODICO 2% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
242	19950378-04	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML	X	
243	19961319-01	DACARBAZINA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
244	19902428-01	DACTINOMICINA 0.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
245	19981180-01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
246	19981181-01	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
247	20118846-01	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG TABLETA	X	
248	19905590-02	DAUNORUBICINA 20 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
249	20096376-01	DEFERASIROX 180 MG TABLETA	X	
250	20146047-03	DEFERASIROX TAB X 500 MG EXJADE(NOVARTIS)	X	
251	19978458-01	DEFLAZACORT 30 MG TABLETA	X	
252	20040112-01	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	X	
253	201181-01	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION X 240 ML	X	
254	20091756-01	DESLORATADINA 0.05% JARABE X 60 ML	X	
255	19979333-02	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA	X	
256	19917457-04	DESMOPRESINA 15 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
257	20090545-03	DESMOPRESINA 400 MCG/ML SOLUCION SUBLINGUAL X 10 ML	X	
258	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL	X	
259	20042454-01	DESONIDA 0.05% CREMA X 15 G	X	
260	217278-02	DESONIDA 0.1% CREMA X 15 G	X	
261	31067-01	DESONIDA 0.1% LOCION X 30 ML (ROEMMERS)	X	
262	20122749-01	DEXAMETASONA 0.75 MG TABLETA	X	
263	52976-04	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3.52 MG + POLIMIXINA 6000 UI SUSPENSION OFTALMICA X5 ML	X	
264	19997621-07	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
265	20019105-06	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
266	FM20054000574	DEXAMETASONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
267	19906735-01	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
268	53057-03	DEXRAZOXANE 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	

269	20030934-01	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 3 MG/ML JARABE X 120 ML	X	
270	19993712-01	DEXTROMETORFANO HIDROBROMURO 0.24 G JARABE X 120 ML	X	
271	1982214-01	DEXTROSA 10% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
272	1982214-02	DEXTROSA 10% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
273	25503-02	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
274	29522-03	DEXTROSA 5% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
275	29522-04	DEXTROSA 5% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
276	FM20054000350	DEXTROSA 5% SS KCL 10MEQ/5ML X 500ML	X	
277	29517-01	DEXTROSA 50% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
278	FM20054000573	DEXTROSA AD 25% X 10 ML SOLUCION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
279	20009964-03	DIANEAL BAJO EN CALCIO DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR18.3MG+MAG CLOR5.08MG X 2000ML S/INY	X	
280	20009964-09	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	X	
281	23282-06	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 2.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	X	
282	20009963-03	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 4.25%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	X	
283	20019151-01	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
284	20126583-04	DIAZOXIDO 50 MG/ML SUSPENSION ORAL X 30 ML	X	
285	140111	DIBEN DRINK LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	X	
286	20066096-01	DICLOFENACO 1% GEL X 50 G	X	
287	19934768-18	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
288	228279-02	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	X	
289	19953925-02	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	X	
290	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
291	19919306-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	X	
292	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 40 ML	X	
293	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	X	
294	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	X	
295	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	X	
296	20096034-05	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA	X	
297	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
298	51602-04	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	X	
299	FM20054000531	DILTIAZEM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
300	19950623-03	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	X	
301	226986-06	DIOSMECTITA 3 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 3.76 G	X	
302	19922562-06	DIPIRONA 1 G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
303	19944041-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	X	
304	93689-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (RETARDADO) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	X	
305	20119257-03	DIVALPROATO SODICO 500 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	X	
306	104739-02	DIVALPROATO SODICO 500 MG (RETARDADA) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	X	
307	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	X	

308	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
309	20071938-01	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	X	
310	19941895-02	DOMPERIDONA 0.1% SUSPENSION ORAL X 60 ML	X	
311	19987925-01	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA (C)	X	
312	19950782-03	DOPAMINA 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
313	200666-01	DORNAZA ALFA 2.5 MG/2.5 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	X	
314	19983819-01	DORZOLAMIDA 2% GOTAS	X	
315	20161860-01	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	X	
316	20005641-01	DOXORUBICINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	X	
317	20043047-01	DOXORUBICINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE	X	
318	20152069-02	DUPILUMAB 300 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
319	19986854-06	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	X	
320	170137	ELECARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGICA A BASE DE AMINOACIDOS, HIERRO, AA Y DHA	X	
321	19901161-04	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	X	
322	20019167-02	ELTROMBOPAG 25 MG TABLETA RECUBIERTA	X	
323	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA	X	
324	20009816-01	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG TABLETA	X	
325	36124-01	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	X	
326	FM20011000033	ENALAPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
327	36240-02	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
328	36241-02	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
329	56400-01	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
330	56401-01	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
331	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D	X	
332	150314	ENSURE COMPACT LIQUIDO X 125 ML - ALIMENTO COMPLETO, HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALORICO	X	
333	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	X	
334	25798-01	ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	X	
335	20011733-02	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	X	
336	55554-05	ERITROPOYETINA 2000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
337	19931619-01	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
338	20014721-01	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	X	
339	19995986-02	ESOMEPRAZOL 10 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES	X	
340	19986854-06	ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
341	20066116-01	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	X	
342	19973061-05	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	X	
343	FM20019000009	ESPIRONOLACTONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
344	FM20054000546	ETAMBUTOL JBE SUSP FORMULA MAGISTRAL	X	
345	20017384-01	ETILEFRINA 10 MG /1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
346	19951646-01	ETOPOSIDO 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
347	20050154-01	FACTOR IX DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	X	

348	20067036-01	FACTOR IX DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	X	
349	20021985-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	X	
350	20015482-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	X	
351	20051834-01	FACTOR VIII 1000 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
352	19935850-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 375 UI SOLUCION INYECTABLE	X	
353	20067732-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
354	201884-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
355	20046518-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	X	
356	20046519-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 2000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	X	
357	20005015-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	X	
358	20005016-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	X	
359	20040082-06	FENITOINA 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML	X	
360	RV20040082-05	FENITOINA 125 MG/5ML SUSPENSION X 40 ML (REENVASE)	X	
361	30051-05	FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULA/TABLETA	X	
362	24335-01	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
363	20108399-01	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCION ORAL X 120 ML	X	
364	FM20054000577	FENOBARBITAL 0.4% SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL X 120 ML	X	
365	19905549-01	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA	X	
366	20004900-01	FENOBARBITAL 200 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
367	20008611-01	FENOBARBITAL 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
368	19905550-01	FENOBARBITAL 50 MG TABLETA	X	
369	FM20058000002	FENOBARBITAL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
370	19908145-01	FENTANILO 0.1 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
371	19903409-01	FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
372	20096303-01	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 1 G GRANULOS	X	
373	20096050-02	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 3 G GRANULOS	X	
374	20068279-01	FEXOFENADINA 30 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 150 ML	X	
375	1984916-05	FEXOFENADINA TAB X 120 MG	X	
376	19900234-03	FIBRINOGENO 270 MG + TROMBINA 1500 UI SOLUCION TOPICA X 3 ML	X	
377	19900235-01	FIBRINOGENO 90 MG + TROMBINA 500 UI SOLUCION TOPICA X 1 ML	X	
378	20150730-01	FIBRINOGENO HUMANO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
379	46041-02	FILGRASTIM 300 MCG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
380	226665-01	FITOMENADIONA (VIT K1) 10 MG/1 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	X	
381	27206-01	FITOMENADIONA PED (VIT K1) 2 MG/0.2 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	X	
382	FM20054000569	FLUCITOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
383	1980782-02	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	X	
384	51860-02	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	X	

385	20026118-02	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
386	229410-01	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 20 ML	X	
387	20012774-01	FLUDARABINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
388	27649-01	FLUDROCORTISONA 0.10 MG TABLETA	X	
389	20044623-01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
390	19999406-01	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	X	
391	19931060-01	FLUOROMETOLONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	X	
392	19964018-01	FLUOROURACILO 5% UNGUENTO TOPICO X 30 G	X	
393	20121175-02	FLUOROURACILO 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
394	47547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	X	
395	219782-01	FLUOXETINA 20 MG/5 ML JARABE X 70 ML	X	
396	19913481-02	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS	X	
397	20156025-03	FLUTICASONA FUROATO 27.5 MCG/50 MCL SPRAY NASAL X 120 APLICACIONES	X	
398	20138364-01	FOLINATO DE CALCIO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
399	20071230-02	FOSFOMICINA 4 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
400	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TABLETA	X	
401	170176	FREBINI ENERGY LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	X	
402	141008	FRESUBIN RENAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	X	
403	20011388-06	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
404	42216-13	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	X	
405	FM20019000006	FUROSEMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
406	20019270-01	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	X	
407	FM20054000572	GABAPENTINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
408	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
409	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO IV	X	
410	19963372-01	GATIFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
411	20162398-01	GATIFLOXACINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
412	FM20054000436	GEL COLISTINA + GENTAMICINA Ó AMIKACINA +NISTATINA	X	
413	20080049-01	GEMCITABINA 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
414	1981505-16	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	X	
415	19936817-01	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	X	
416	20007843-01	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO X 5 G	X	
417	19946811-12	GENTAMICINA 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
418	19988939-04	GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
419	19944485-01	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	X	
420	19954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO 4320 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
421	208565-01	GLUCAGON 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
422	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES	X	
423	20002038-01	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	X	
424	20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOLUCION ORAL X 180 ML	X	
425	160109	GLUTAPAK R POLVO X 15 G - GLUTAMINA + LACTOBACILLUS REUTERI	X	
426	19999331-01	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	X	

427	20061284-01	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
428	19995297-01	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
429	19908041-01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 0.5 ML	X	
430	20047756-03	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	X	
431	34162-07	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	X	
432	FM20019000012	HIDROCLOROTIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
433	20001046-03	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION X 30 ML	X	
434	40194-02	HIDROCORTISONA 1% CREMA X 15 G	X	
435	19940721-17	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
436	20051900-01	HIDROCORTISONA 5 MG TABLETA	X	
437	FM20054000558	HIDROCORTISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
438	20008612-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
439	19907962-01	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML	X	
440	20067505-04	HIDROXICINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
441	20031836-02	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	X	
442	206166-03	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	X	
443	43442-01	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROX. MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL X 360 ML	X	
444	19979348-04	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSION ORAL X 360 ML	X	
445	225393-01	HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.5% SUSPENSION ORAL X 120 ML	X	
446	19990030-03	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	X	
447	42034-01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	X	
448	25018-05	HIERRO POLIMATOSADO 50 MG/ ML SOLUCION ORAL X 30 ML	X	
449	20043426-02	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
450	13358-03	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
451	19955212-15	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG TABLETA	X	
452	225064-07	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
453	20018408-01	IBUPROFENO 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
454	20011525-01	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	X	
455	51330-02	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	X	
456	20013029-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
457	20104152-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	X	
458	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
459	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	X	
460	19939440-01	IMATINIB MESILATO 100 MG CAPSULA	X	
461	20064440-02	IMATINIB MESILATO 400 MG CAPSULA	X	
462	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO	X	
463	113757-02	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
464	19963035-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUCION INYECTABLE	X	
465	19910693-06	INSULINA ASPARTA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
466	20059262-02	INSULINA DEGLUDEC 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
467	19972118-12	INSULINA DETERMIR 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
468	19914312-12	INSULINA GLARGINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	X	

469	19950479-19	INSULINA GLULISINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
470	38294-01	INSULINA HUMANA NPH 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
471	38292-01	INSULINA HUMANA R 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
472	224030-06	INSULINA LISPRO 300 U/3 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
473	224249-02	IOBITRIDOL 300 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	X	
474	19906441-05	IODIXANOL 270 MG/ML SOLUCION X 50 ML	X	
475	22542-08	IOHEXOL 300 MG/ML SOLUCION X 50 ML	X	
476	19999096-02	IOPRAMIDA 623.4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	X	
477	1980804-02	IPRATROPIO BROMURO 0.25 MCG/ML SOLUCION PARA INHALAR X 20 ML	X	
478	20066836-01	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	X	
479	19993941-01	IRINOTECAN 100 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	X	
480	FM20001000193	ISONIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
481	1980747-01	ITRACONAZOL 10 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 150 ML	X	
482	32022-02	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	X	
483	19980678-01	IVERMECTINA 6 MG/ML SOLUCION ORAL X 5 ML	X	
484	49510-03	KETAMINA 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
485	20158225-01	KETOCONAZOL 2% CREMA X 30 G	X	
486	20121721-01	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	X	
487	19954740-02	KETOROLACO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
488	19955238-02	KETOTIFENO 1 MG/5 ML JARABE X 100 ML	X	
489	20010103-02	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	X	
490	20010102-01	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	X	
491	38540-02	LACTULOSA 66.7% SOLUCION ORAL X 15 ML	X	
492	19975104-03	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	X	
493	19928205-03	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA	X	
494	215608-01	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	X	
495	20067727-32	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	X	
496	20067216-01	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	X	
497	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCIÓN OFTALMICA	X	
498	19963298-02	LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA	X	
499	19975838-04	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 300 ML	X	
500	19936412-01	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	X	
501	19999765-01	LEVETIRACETAM 500 MG/5 ML SOLUCION INTRAVENOSA	X	
502	NA48099-01	LEVOCARNITINA SUSPENSION 500MG/5ML X 240ML	X	
503	FM20054000533	LEVODOPA + CARBIDOPA FORMULA MAGISTRAL	X	
504	48898-02	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	X	
505	47458-05	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	X	
506	20008193-03	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA	X	
507	FM20054000582	LEVOFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
508	19977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL X 20 ML	X	
509	19908046-01	LEVONOGESTREL 0.75 MG TABLETA	X	
510	19988755-01	LEVONORGESTREL 0.15 MG + ETINILESTRADIOL 0.03 MG GRAGEAS	X	
511	19965365-01	LEVOSALBUTAMOL 50 MCG AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS	X	
512	19929840-01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	

	513	19960116-01	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	X	
	514	218168-06	LIDOCAINA 1% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	X	
	515	43735-03	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	X	
	516	50709-02	LIDOCAINA 10% SOLUCION TOPICA X 80 ML	X	
	517	20263958-03	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	X	
	518	39002-01	LIDOCAINA 2% JALEA X 30 G	X	
	519	19966576-03	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	X	
	520	31540-01	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	X	
	521	218965-02	LIDOCAINA 2.5% + PRILOCAINA CREMA X 5 G	X	
	522	19909516-01	LINEZOLID 600 MG TABLETA	X	
	523	19907394-06	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
	524	FM20001000237	LINEZOLID SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
	525	19977782-08	LIPIDOS 20% EMULSION LIPIDICA X 250 ML	X	
	526	207751-02	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	X	
	527	FM20036000243	LOPERAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
	528	19994092-01	LOPINAVIR 100 MG + RITONAVIR 25 MG TABLETA	X	
	529	20115574-01	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA	X	
	530	39641-01	LORATADINA 10 MG TABLETA	X	
	531	54559-01	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE X 100 ML	X	
	532	19902391-03	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	X	
	533	FM20008000178	LORAZEPAM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
	534	19965499-05	LOSARTAN 50 MG TABLETA	X	
	535	20051434-01	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	X	
	536	19927064-01	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	X	
	537	20073590-01	MACITENTAN 10 MG TABLETA	X	
	538	29514-02	MANITOL 20% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
	539	29136-01	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA	X	
	540	19999216-01	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	X	
	541	20001340-01	MELATONINA 3 MG TABLETA	X	
	542	20008613-01	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
	543	46262-01	MERCAPTOPURINA 50 MG TABLETA	X	
	544	FM20054000561	MERCAPTOPURINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
	545	201199-02	MEROPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	X	
	546	201200-01	MEROPENEM 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	X	
	547	20065382-01	MESALAZINA 4 G/60 ML SUSPENSION RECTAL	X	
	548	20048039-01	MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO	X	
	549	19940343-02	MESALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	X	
	550	24063-01	MESNA 400 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
	551	19966033-01	METADONA 10 MG TABLETA	X	
	552	FM20054000560	METADONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
	553	19932854-01	METFORMINA 850 MG TABLETA	X	
	554	227970-01	METILFENIDATO 10 MG TABLETA	X	
	555	53896-05	METILPREDNISOLONA 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	X	
	556	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	

557	20024210-04	METIMAZOL 5 MG TABLETA	X	
558	19948280-02	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	X	
559	19941418-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	X	
560	19931879-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
561	19930423-01	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	X	
562	39227-01	METOPROLOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
563	50707-01	METOPROLOL 50 MG TABLETA	X	
564	FM20011000059	METOPROLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
565	20062852-01	METOTREXATE 2.5 MG TABLETA	X	
566	FM20054000578	METOTREXATE SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
567	20143914-04	METOTREXATO 1000 MG/40 ML SOLUCION INYECTABLE §¥	X	
568	20055206-01	METOTREXATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
569	20116869-01	METOTREXATO 500 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
570	19906811-05	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	X	
571	217352-13	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	X	
572	201950-01	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
573	19900048-01	METRONIDAZOL VAGINAL 500 MG OVULOS	X	
574	19996121-03	MICOFENOLATO 500 MG TABLETA	X	
575	35430-02	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	X	
576	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
577	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	X	
578	40198-02	MILRINONA 10 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
579	19953252-01	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	X	
580	20052424-01	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETA	X	
581	20063702-01	MITOXANTRONA 20 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
582	19930439-02	MOMETASONA 0.5 MG/ML SUSPENSION NASAL X 18 ML	X	
583	19939789-01	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	X	
584	19908161-10	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	X	
585	19936556-02	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	X	
586	20013906-01	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
587	218190-01	MORFINA 3% SOLUCION ORAL X 30 ML	X	
588	19997612-01	MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	X	
589	20014297-01	MOXIFLOXACINO 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML	X	
590	19939451-01	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	X	
591	19964644-06	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO X 15 G	X	
592	19960975-01	NALOXONA 0.4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
593	19948281-04	NAPROXENO 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	X	
594	17145-01	NAPROXENO 250 MG TABLETA/COMPRIMIDO	X	
595	FM20054000562	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA MAGISTRAL X 5 ML	X	
596	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA	X	
597	20033548-01	NEOMICINA + HIDROCORTISONA + COLISTINA (5 MG+0.5MG+1.538MG)/ML SOLUCION OTICA X 15 ML	X	
598	19976553-06	NEOSTIGMINA 0.5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	

599	19973105-02	NEPAFENACO 1 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	X	
600	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)	X	
601	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4	X	
602	19984522-03	NEVIRAPINA 50 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML	X	
603	3753-03	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA	X	
604	20025310-02	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DE LIBERACION CONTROLADA	X	
605	FM20054000519	NIFEDIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
606	19966420-04	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	X	
607	19999146-02	NISTATINA 100000 UI/G + OXIDO DE ZINC 20% CREMA X 60 G	X	
608	19967422-01	NISTATINA 100000 UI/G CREMA X 30 G	X	
609	19997076-01	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	X	
610	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100 ML	X	
611	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100 ML (C)	X	
612	20064093-02	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA/CAPSULA	X	
613	FM20001000199	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
614	20055151-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G	X	
615	19996464-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 G	X	
616	20087310-01	NITROGLICERINA 50 MG + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	X	
617	20032988-01	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
618	19940783-01	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
619	29749-01	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	X	
620	170170	NUTREN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO NORMOCALORICO	X	
621	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP	X	
622	20007947-02	OCTREOTIDA 0.1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
623	19974415-02	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	X	
624	20059849-03	OLOPATADINA0,2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	X	
625	20035947-44	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	X	
626	19922566-06	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
627	FM20036000181	OMEPRAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
628	28203-02	ONDANSETRON 4 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
629	19968954-01	ONDANSETRON 8 MG TABLETA	X	
630	19968955-01	ONDANSETRON 8 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
631	20049275-02	OXACILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
632	19993868-01	OXALIPLATINO 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
633	19908543-04	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA (C)	X	
634	1980885-05	OXCARBAZEPINA 300 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 100 ML	X	
635	19930572-02	OXIBUTININA 5 MG TABLETA	X	
636	47188-03	OXIBUTININA 5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	X	
637	225160-02	OXICODONA 10 MG TABLETA	X	
638	20065026-01	OXICODONA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
639	19992939-01	OXICODONA 20 MG TABLETA	X	

640	19906379-02	OXIDO DE ZINC 10% CREMA X 20 G	X	
641	20101790-02	OXIDO NITRICO X LITRO (800 PPM) GAS PARA INHALACION	X	
642	50589-10	OXIGENO MEDICINAL X LITRO GAS PARA INHALACION	X	
643	35491-01	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL X 15 ML	X	
644	20134450-01	OXITETRACICLINA 5 MG/G + POLIMIXINA B 10.000 UI/G UNGUENTO OFTALMICO X 10 G	X	
645	20094809-01	PALIVIZUMAB 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
646	20085777-01	PALIVIZUMAB 50 MG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
647	19905313-08	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 10000 UI CAPSULA	X	
648	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 25000 UI CAPSULA	X	
649	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO	X	
650	1701103	PEDIASURE LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	X	
651	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	X	
652	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	X	
653	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	X	
654	20105447-01	PEGASPARGASA 3750 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
655	19959519-02	PEGFILGRASTIM 6 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
656	20049276-01	PENICILINA G BENZATINICA IM 1200000 UI POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE	X	
657	20046873-01	PENICILINA G SODICA 1000000 UI IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
658	19952616-12	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	X	
659	170105	PEPTAMEN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO CON PROTEINA LACTEA HIDROLIZADA, VITAMINAS Y MINERALES	X	
660	130101	PEPTAMEN PREBIO LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES	X	
661	37514-01	PERMETRINA 5% CREMA X 60 G	X	
662	37515-01	PERMETRINA 5% LOCION X 60 ML	X	
663	19937973-01	PICOSULFATO SODICO 7.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	X	
664	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
665	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	X	
666	25796-02	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	X	
667	19908128-07	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	X	
668	20057639-11	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	X	
669	FM20054000421	PIRIDOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
670	FM20001000178	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
671	19941996-01	PIRIMETAMINA 25 MG + SULFADOXINA 500 MG TABLETA	X	
672	1P1002831001100	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA	X	
673	FM20030000244	PIRIMETAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
674	20029994-01	PLASMA SUSTITUTO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
675	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)	X	
676	229534-04	POLIETILENGLICOL + ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION ORAL X59 G	X	

677	19937957-07	POLIETILENGLICOL 0.4% + PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	X	
678	50476-12	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION ORAL X110.1 G	X	
679	20126621-01	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL X 160 G	X	
680	20075095-03	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
681	19985477-02	POSACONAZOL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL X 105 ML	X	
682	FM20018000182	POTASIO CITRATO 10.8% SOL SHOLLS X 1000 ML FORM M	X	
683	RV20054000426	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31.2% X 40 ML (REENVASE)	X	
684	19937803-03	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
685	20014493-09	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	X	
686	FM20054000361	PRAZOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
687	19984620-01	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	X	
688	20103606-07	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCION ORAL X 60 ML	X	
689	20011084-05	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	X	
690	20084373-02	PREDNISOLONA 5 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 100 ML	X	
691	19982087-01	PREDNISOLONA ACETATO 10 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	X	
692	FM20007000200	PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
693	19906237-03	PREDNISONA 50 MG TABLETA	X	
694	FM20054000557	PREDNISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
695	20022354-10	PREGABALINA 75 MG TABLETA	X	
696	FM20054000567	PREGABALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
697	FM20005400541	PREPARACION MAGISTRAL BASE	X	
698	170184	PROKLEIN NET POLVO X 420 G - FORMULA POLIMERICA	X	
699	45820-04	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	X	
700	FM20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
701	19917356-04	PROPOFOL 1% (200 MG/20 ML) EMULSION INYECTABLE	X	
702	19978181-10	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	X	
703	FM20011000060	PROPRANOLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
704	20079687-01	PROTAMINA 5000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
705	1503	PROWHEY KALORI POLVO X 460 G - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA	X	
706	1601	PROWHEY PLUS POLVO X 32 G - FORMULA MODULAR	X	
707	160151	PROWHEY PLUS POLVO X 320 G - FORMULA MODULAR	X	
708	111057-01	PROXIMETACAINA 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	X	
709	19995113-06	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	X	
710	20060996-01	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	X	
711	19977793-03	RANIBIZUMAB 1.65 MG/0.165 ML (10 MG/1 ML) SOLUCION INYECTABLE	X	
712	20060952-01	RASBURICASA 1.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
713	209802-01	REMIFENTANILO 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
714	20677-01	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	X	
715	FM20001000217	RIFAMPICINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
716	19973744-07	RIFAXIMINA 100MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	X	
717	19942561-03	RINGER LACTATO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	X	

718	20007377-01	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	X	
719	19956205-03	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	X	
720	20145037-01	RITONAVIR 100 MG TABLETA	X	
721	226777-03	RITUXIMAB 100 MG/10 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
722	20010363-01	RITUXIMAB 500 MG/50 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
723	20027769-01	ROMIPLOSTIM 250 MCG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
724	20042667-08	SACCHAROMICES BOULARDII 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	X	
725	33250-02	SALBUTAMOL 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 10 ML	X	
726	20011983-01	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION	X	
727	19994006-02	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	X	
728	21873-02	SALES DE REHIDRATACION ORAL 28.4 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	X	
729	19913254-01	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS	X	
730	19902533-03	SALMETEROL 50 MCG + FLUTICASONA 500 MCG POLVO PARA INHALACION X 60 DOSIS	X	
731	19932573-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA	X	
732	FM20054000565	SERTRALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
733	58816-02	SEVOFLUORANO 100% SOLUCION INHALATORIA X 250 ML	X	
734	19993835-02	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	X	
735	FM20018000142	SILDENAFIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
736	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA	X	
737	34342-03	SODIO DIATRIZOATO 660 MG/ML + MEGLUMINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	X	
738	33661-02	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
739	20037305-01	SUCCINILCOLINA 1 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
740	41528-04	SUCRALFATO 1 G/5 ML SUSPENSION ORAL X 200 ML	X	
741	RV20108016-01	SUCRALFATO X 1 G / 5ML UNIDOSIS LAB MERCK	X	
742	1S1011611000100	SUERO ANTIALACRAN 1.8 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
743	1I1034471000100	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	X	
744	20043702-01	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	X	
745	19942022-01	SULFACETAMIDA SODICA 100 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	X	
746	20077550-01	SULFADIAZINA 500 MG TABLETA	X	
747	19996537-02	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA X 30 G	X	
748	FM20018000245	SULFADIAZINA SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	X	
749	201145-01	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	X	
750	FM20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
751	NA20054000271	SULFATO DE MAGNESIO 20 G GRANULOS	X	
752	19988938-02	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	X	
753	20066123-01	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML (ZINC) SOLUCION ORAL X 120 ML	X	
754	19963969-03	SULFATO FERROSO 125 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 20 ML	X	
755	32897-05	SULFATO FERROSO 200 MG TABLETA	X	
756	20080792-16	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	X	
757	224931-01	SULTAMICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 100 ML	X	
758	19977050-02	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	X	

759	57145-04	SULTAMICILINA 750 MG TABLETA	X	
760	19976566-01	SURFACTANTE PULMONAR 105 MG/3 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	X	
761	228028-01	SURFACTANTE PULMONAR 120 MG/1.5 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	X	
762	19976563-01	SURFACTANTE PULMONAR 210 MG/6 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	X	
763	19906076-01	SURFACTANTE PULMONAR 240 MG/3 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	X	
764	19961660-05	TACROLIMUS 0.03% UNGUENTO TOPICO X 30 G	X	
765	19943741-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	X	
766	19983583-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	X	
767	19942618-42	TALIDOMIDA 100 MG TABLETA	X	
768	19984678-01	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA	X	
769	20124540-02	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULA	X	
770	19907390-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 20 MG - DRALITEM	X	
771	20018444-03	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETA	X	
772	229538-01	TEOFILINA 125 MG TABLETA	X	
773	19962798-02	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA X 20 G	X	
774	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION X 30ML	X	
775	19976921-07	TERBINAFINA 250 MG TABLETA	X	
776	FM20054000441	TERBINAFINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
777	19954138-12	TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG TABLETA	X	
778	38332-02	TIAMINA 1000 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
779	FM20054000543	TIAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
780	19959604-04	TIGECICLINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
781	19941885-07	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
782	20134577-01	TIMOLOL 5 MG + DORZOLAMIDA 20 MG + BRIMONIDINA 2 MG SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	X	
783	19992655-01	TIMOLOL 5 MG/ML + DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
784	1985058-01	TINIDAZOL 1000 MG TABLETA	X	
785	19999037-01	TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	X	
786	11878-03	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
787	20082364-01	TIOTROPIO 2.5 MCG + OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCION PARA INHALACION X 30 DOSIS	X	
788	19976218-01	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	X	
789	33744-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	X	
790	34283-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	X	
791	47171-01	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
792	19983586-02	TOBRAMICINA 300 MG/5 ML SOLUCION PARA INHALACION	X	
793	20002627-01	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
794	213766-02	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	X	
795	225390-01	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	X	
796	225392-02	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	X	
797	FM20054000506	TOPIRAMATO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
798	19924520-04	TRAMADOL 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 10 ML	X	

799	19924285-30	TRAMADOL 50 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
800	17135-01	TRAZODONA 50 MG TABLETA	X	
801	20087951-04	TREPROSTINIL 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML (KIT DE MANTENIMIENTO)	X	
802	19941307-05	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG TABLETA	X	
803	19999947-18	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	X	
804	FM20054000570	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
805	26915-05	TRIMETOPRIM 40 MG/ 5 ML + SULFAMETOXAZOL 200 MG /5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	X	
806	32695-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	X	
807	19942964-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA	X	
808	19950677-02	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	X	
809	33031-01	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	X	
810	20147296-01	VACUNA ANTIGRIPAL VAXIGRIP ADULTO S/INY	X	
811	19939796-01	VACUNA ANTIHEPATITIS A AVAXIM PEDIATRICO	X	
812	60052-01	VACUNA ANTIHEPATITIS B X 20 MCG/ML S/INY ENGERIX	X	
813	20071968-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML	X	
814	20046007-01	VACUNA ANTITETANICA 40 UI/0.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	X	
815	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM	X	
816	19905376-02	VACUNA HEXAVALENTE INFARIXHEXA X 0.5 ML	X	
817	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE	X	
818	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR	X	
819	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCICA POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	X	
820	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL	X	
821	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM	X	
822	19927730-01	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	X	
823	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	X	
824	19942702-02	VALSARTAN 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	X	
825	19931764-02	VANCOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	X	
826	FM20054000545	VANCOMICINA OFTALMICA 5ML FORMULA MAGISTRAL	X	
827	20096205-01	VASOPRESINA 20 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	X	
828	51881-01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	X	
829	FM20008000171	VIGABATRINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
830	20099893-01	VINBLASTINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	X	
831	20006838-01	VINCRISTINA 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
832	19904368-09	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA	X	
833	NA20090910	VITAMINA B (BIOTINA) 900 MCG CAPSULA	X	
834	42299-16	VITAMINA E 100 UI CAPSULA	X	
835	20034576-01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA	X	
836	19943917-01	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
837	19943916-01	VORICONAZOL 200 MG TABLETA	X	
838	19943915-02	VORICONAZOL 50 MG TABLETA	X	
839	FM20054000579	VORICONAZOL SOLUCION OFTALMICA EN FORMULA MAGISTRAL	X	

840	20096037-01	WARFARINA 5 MG TABLETA	X	
841	FM20054000583	WARFARINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
842	19974944-03	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	X	

FÓRMULA MAGISTRAL

ITEM	CODIGO_INTERNO	NOMBRE_PRODUCTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	20057000159	ACETAZOLAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
2	20054000556	ACIDO FOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
3	20018000010	ACIDO URSODESOXICOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
4	20018000520	ALOPURINOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
5	20054000500	AMLODIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
6	20054000360	BACLOFENO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
7	20005400548	BEVACIZUMAB S/INTRAVITREA FORMULA MAGISTRAL	X	
8	20011000049	CAPTOPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
9	20054000566	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
10	20054000359	CARBONATO DE CALCIO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
11	20054000555	CARVEDILOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
12	20054000563	CELECOXIB SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
13	20054000526	CIPROFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
14	20006000401	CLONIDINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
15	20054000499	CLOPIDOGREL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
16	20030000600	CLOROQUINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
17	20054000430	COLISTINA+GENTAMICINA Ó AMIKACINA+NISTATINA SUS OR	X	
18	20054000531	DILTIAZEM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
19	20011000033	ENALAPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
20	20019000009	ESPIRONOLACTONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
21	20054000546	ETAMBUTOL JBE SUSP FORMULA MAGISTRAL	X	
22	20058000002	FENOBARBITAL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
23	20054000569	FLUCITOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
24	20005400541	FORMULA MAGISTRAL BASE	X	
25	20019000006	FUROSEMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
26	20054000572	GABAPENTINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
27	20054000436	GEL COLISTINA + GENTAMICINA Ó AMIKACINA +NISTATINA	X	
28	20019000012	HIDROCLOROTIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
29	20054000558	HIDROCORTISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
30	20001000193	ISONIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
31	20054000533	LEVODOPA + CARBIDOPA FORMULA MAGISTRAL	X	
32	20001000237	LINEZOLID SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	

33	20036000243	LOPERAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
34	20008000178	LORAZEPAM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
35	20054000561	MERCAPTOPURINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
36	20054000560	METADONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
37	20011000059	METOPROLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
38	20054000578	METOTREXATO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
39	20054000562	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA MAGISTRAL X 5 ML	X	
40	20054000519	NIFEDIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
41	20001000199	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
42	20036000181	OMEPRAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
43	20054000421	PIRIDOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
44	20001000178	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
45	20030000244	PIRIMETAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
46	20054000361	PRAZOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
47	20007000200	PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
48	20054000557	PREDNISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
49	20054000567	PREGABALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
50	20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
51	20011000060	PROPRANOLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
52	20001000217	RIFAMPICINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
53	20054000565	SERTRALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
54	20018000142	SILDENAFIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
55	20018000245	SULFADIAZINA SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	X	
56	20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
57	20054000441	TERBINAFINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
58	20054000543	TIAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
59	20054000506	TOPIRAMATO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
60	20054000570	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	
61	20054000545	VANCOMICINA OFTALMICA 5ML FORMULA MAGISTRAL	X	
62	20008000171	VIGABATRINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	X	

INSUMOS

CUM	Descripcion	CUMPLE	NO CUMPLE
30001000823	ADAPTADOR EN T PARA AEROSOLTERAPIA	X	
30001002724	ADAPTADOR PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT - REF.NCE101A	X	
30001001848	AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA PEDIATRICA 18 GA X 3.58 CM	X	
30001000067	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1.5	X	
30001000082	AGUJA HIPODERMICA 21 G X 1	X	

30001000194	AGUJA HIPODERMICA 23 G X 1	X	
30001000422	AGUJA HIPODERMICA 25 G X 1	X	
30001001039	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 15 - SURECAN	X	
30001000637	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 20 - SURECAN	X	
30001000059	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 18 G X 3 1/2	X	
30001000164	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 1 1/2	X	
30001000060	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 3 1/2	X	
30001000676	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 25 G X 3 1/2	X	
30001000061	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 27 G X 3 1/2	X	
30001000679	AGUJA PARA BIOPSIA 11 G X 100 MM - REF.OB1110T	X	
30001003270	AGUJA PARA BIOPSIA 14 AG X 20 CM - SUPER CORE	X	
30001001487	AGUJA PARA BIOPSIA 14 GA X 15 CM - SUPER CORE	X	
30001000678	AGUJA PARA BIOPSIA 15 GA X 25 MM - ILLINOIS	X	
30001000225	AGUJA PARA BIOPSIA 16 GA X 9 CM - SUPER CORE	X	
30001000292	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 10 CM - SUPER CORE	X	
30001003143	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 9 CM - SUPER CORE	X	
30001002690	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS 22 GA X 9 CM - FRANSEEN	X	
30001001651	AGUJA PARA BIOPSIA MEDULA OSEA 11 GA X 4 CM	X	
30001001703	AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA NO.18 - TRU CUT	X	
30001001771	AGUJA PARA PLUMA DE INSULINA 31 G X 4 MM	X	
30001000367	ALAMBRE DE CERCLAJE	X	
30001003062	ANCLAJE SIN NUDO 3.5 MM	X	
30001001601	APLICADORES DE NITRATO PLATA	X	
30001001696	APOSITO BLANCO PARA COLECCION DE EXUDADOS- REF.PVA-FOAM1	X	
30001002813	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 15 X 15 CM REF. FOAMLITE	X	
30001002811	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 8 X 8 CM REF. FOAMLITE	X	
30001002812	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 10 X 10 CM REF. FOAMLITE	X	
30001001080	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 10 X 10 CM- REF.413567	X	
30001002468	APOSITO HIDROCELULAR ADHESIVO PARA TALON 23 X 23.5 CM	X	
30001002464	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 17.5 CM X 17.5 CM	X	
30001001077	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 10 X 10 CM - REF.187660	X	
30001001037	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 15 X 15 CM - REF.187661	X	
30001001021	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 20 X 20 CM - REF.187662	X	
30001000792	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 10 X 10CM - REF.187955	X	
30001001096	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 15 X 15CM - REF.187957	X	
30001002664	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 5 X 20 CM - REF.187961	X	
30001003136	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA MEDIUM GENADYNE	X	
30001003137	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA SMALL GENADYNE	X	
30001002583	APOSITO KIT PARA COLECCION DE EXUDADOS ABDOMINAL - REF. A4-ABDO1-K	X	

	30001001692	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA L	X	
	30001001691	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA M	X	
	30001001674	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA S	X	
	30001001453	APOSITO TRANSPARENTEFIJACION I.V NEONATAL 5 X 5.7 CM - REF.1682	X	
	30001000423	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 10 X 12 CM- REF.1626W	X	
	30001000779	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 6 X 7 CM- REF.1624W	X	
	30001001454	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V 6.5 X 7 CM - REF.1683	X	
	30001001156	ARANDELA 4,0	X	
	30001002640	ARANDELA 4.0	X	
	30001002402	ARANDELA DE 6.5 TITANIO	X	
	30001000435	ARANDELA PARA TORNILLO 3.5 /4.0	X	
	30001002729	BARRA DE PECTUS ESCAVATUM	X	
	30001003269	BARRA FIBRA DE CARBONO DE 10 MM X 10 CM	X	
	30001002542	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE X 50 ML	X	
	30001000766	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.32 MM - REF.125016	X	
	30001000211	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.38 MM - REF.125143	X	
	30001000212	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.45 MM - REF.125017	X	
	30001000213	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.57 MM - REF.401612	X	
	30001000701	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 70	X	
	30001002955	BARRERA TECNOLOGIA NATURA MOLDEABLE CONVEXA 57 MM	X	
	30001002132	BISTURI OFTALMICO - REF.MST15	X	
	30001000702	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 70	X	
	30001000767	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.32 MM- REF.402566	X	
	30001000207	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.38 MM- REF.402532	X	
	30001000208	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.45 MM- REF.402533	X	
	30001000209	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.57 MM- REF.402518	X	
	30001000519	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 500 ML	X	
	30001000353	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1000 ML	X	
	30001000447	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 150 ML	X	
	30001000471	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 2000 ML	X	
	30001000455	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 250 ML	X	
	30001000354	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 3000 ML	X	
	30001000456	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML	X	
	30001001924	BOLSA RECOLECTORA DE FILTRADO X 5 L- AQUADRAIN REF.B3052	X	
	30001000070	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA X 60 ML	X	
	30001001654	BOLSA SET PARA NUTRICION ENTERAL X 500 ML - REF.672055	X	
	30001001816	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 0.8 CM	X	
	30001001414	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.0 CM	X	
	30001002948	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.2 CM	X	
	30001001427	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM	X	
	30001001523	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.7 CM	X	
	30001001044	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM	X	
	30001002815	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM CON AVANCE A YEYUNO PARA NUTRICION ENTERAL	X	

30001002783	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.5 CM	X	
30001001539	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 3.0 CM	X	
30001000807	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 1.5 CM	X	
30001001809	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 2.0 CM	X	
30001001817	BOTON DE GASTROSTOMIA 18 FR X 2.5.CM	X	
30001001110	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 1.5 CM	X	
30001000757	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 CM	X	
30001000780	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5 CM	X	
30001000764	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 3.0 CM	X	
30001001941	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0	X	
30001002779	BOTON DE GASTROSTOMIA 24 FR X 2.7 CM	X	
30001002780	BOTON DE GASTROSTOMIA CON AVANCE A YEYUNO 18 FR X 2.5 CM	X	
30001003280	BRACE ANTI LUXANTE DE CADERA	X	
30001000063	BURETROL X 150 ML	X	
30001003285	CABEZA FEMORAL X 32 MM	X	
30001001645	CAMISA DE TROCAR 12 MM	X	
30001001646	CAMISA DE TROCAR 5 MM	X	
30001001140	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 34 X 35 CM - IOBAN	X	
30001001093	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 X 45 CM - IOBAN	X	
30001000681	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 90 X 45 CM - IOBAN	X	
30001001481	CAMPO QUIRURGICO STERI-DRAPE	X	
30001002219	CANULA DE ASPIRACION ADULTO - YANKAUER	X	
30001000169	CANULA DE GUEDEL NO. 0 X 50 MM	X	
30001000170	CANULA DE GUEDEL NO. 1 X 60 MM	X	
30001000171	CANULA DE GUEDEL NO. 2 X 70 MM	X	
30001000172	CANULA DE GUEDEL NO. 3 X 80 MM	X	
30001000153	CANULA DE GUEDEL NO. 4 X 90 MM	X	
30001000159	CANULA DE GUEDEL NO. 5 X 100 MM	X	
30001001558	CANULA DE TERAPIA BEBE - REF. BC2755	X	
30001001556	CANULA DE TERAPIA INFANTE - REF.BC2745	X	
30001001570	CANULA DE TERAPIA NEONATAL - REF. BC2435	X	
30001001571	CANULA DE TERAPIA PREMATURO - REF. BC2435	X	
30001000631	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.4.0 CON BALON	X	
30001001171	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.5.0 CON BALON	X	
30001001206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 CON BALON	X	
30001002996	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 SIN BALON	X	
30001001192	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 CON BALON	X	
30001001032	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 SIN BALON	X	
30001002704	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 CON BALON	X	
30001002782	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 SIN BALON	X	
30001001205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.8.0 CON BALON	X	
30001001468	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	X	
30001001469	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.4.0 SIN BALON	X	

	30001001169	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.0 SIN BALON	X	
	30001001170	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.5 SIN BALON	X	
	30001002712	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 CON BALON	X	
	30001002714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 CON BALON	X	
	30001002713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 SIN BALON	X	
	30001001464	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 CON BALON	X	
	30001001031	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 SIN BALON	X	
	30001000598	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 CON BALON	X	
	30001001045	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 SIN BALON	X	
	30001000599	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON	X	
	30001001463	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON - TWIST NF	X	
	30001001033	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 SIN BALON	X	
	30001001048	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 CON BALON	X	
	30001000600	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 SIN BALON	X	
	30001000601	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON	X	
	30001001462	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON - TWIST NF	X	
	30001000597	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 CON BALON	X	
	30001001107	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 SIN BALON	X	
	30001000540	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.0 CON BALON	X	
	30001000541	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 CON BALON	X	
	30001001436	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 SIN BALON	X	
	30001001666	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.8.0 SIN BALON	X	
	30001001197	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 CON BALON	X	
	30001000713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 SIN BALON	X	
	30001001198	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 CON BALON	X	
	30001000714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	X	
	30001002668	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE TALLA L REF.OJR416 OPTIFLOW	X	
	30001002667	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL TALLA M REF.OJR414 OPTIFLOW	X	
	30001002669	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA TALLA XL REF.OJR418 OPTIFLOW	X	
	30001002666	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA S REF.OJR412 OPTIFLOW	X	
	30001003249	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA XS REF.OJR410 OPTIFLOW	X	
	30001001557	CANULA NASAL DE TERAPIA PEDIATRICA PARA EQUIPO REF. BC3780	X	
	30001001986	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	X	
	30001000415	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	X	
	30001000074	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	X	
	30001002508	CANULA TROCAR DE FIJACION AVANZADA - REF.CFS22	X	
	30001000669	CATETER CENTRAL BILUMEN 18 G X 7 FR X 20 CM	X	
	30001000445	CATETER CENTRAL BILUMEN 21 G X 5 FR X 13 CM	X	
	30001001420	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 13 CM	X	
	30001000459	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 8 CM	X	

30001002705	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCION PERIFERICA 4 FR X 55 CMREF.7274118	X	
30001003134	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 1 FR BILUMEN 28 G X 20 CM	X	
30001002357	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 2 FR BILUMEN 24 G X 30 CM REF.1252-235	X	
30001000226	CATETER CENTRAL MONOLUMEN22 G X 1 FR X 10 CM	X	
30001000056	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 18 G X 2 FR X 20 CM	X	
30001002677	CATETER CENTRAL MONOLUMEN DE INSERCION PERIFERICA 3 FR X 45 CM REF.7173118	X	
30001001499	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10 FR X 25 CM	X	
30001001498	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	X	
30001001421	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 14 FR X 25 CM	X	
30001001531	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8 FR X 25 CM	X	
30001002491	CATETER DOBLE J 5.0 FR X 26 CM	X	
30001002762	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.0 FR X 10 CM	X	
30001002416	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 12 CM	X	
30001002424	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 14 CM	X	
30001002425	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 16 CM	X	
30001000619	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN 24 G X 2 FR X 30 CM	X	
30001002235	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN NEONATAL 22 G X 2 FR	X	
30001000744	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 4.5 FR	X	
30001001688	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 5.0 FR	X	
30001000361	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 6.5 FR	X	
30001000275	CATETER IV PERIFERICO NEONATAL NO.24	X	
30001003244	CATETER IV PERIFERICO NO. 16 G X 1 1/4 CORTO	X	
30001000470	CATETER IV PERIFERICO NO.16	X	
30001000332	CATETER IV PERIFERICO NO.18	X	
30001000156	CATETER IV PERIFERICO NO.20	X	
30001000026	CATETER IV PERIFERICO NO.22	X	
30001000027	CATETER IV PERIFERICO NO.24	X	
30001000430	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 18 G - MINISET REF.4513010	X	
30001001439	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 20 G - MINISET REF.4512014C	X	
30001001010	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL ADULTO 57 CM REF.8817278007	X	
30001000622	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL NEONATAL 31 CM REF.8812329002	X	
30001001056	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 39 CM REF.8815677001	X	
30001002002	CATETER PARA EMBOLECTOMIA CORTO 2 FR X 60 CM	X	
30001000693	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 3 FR X 80 CM	X	
30001001075	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 4 FR X 80 CM	X	
30001001076	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 5 FR X 80 CM	X	
30001001899	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 13.5 FR X 13.5 CM	X	
30001002015	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 9 FR	X	
30001001417	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR RECTO 13.5 FR X 16 CM	X	
30001002003	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO 11.5 FR X 12 CM	X	

30001003033	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO DOBLE LUMEN 12 FR X 15 CM	X	
30001001465	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 11 FR X 12 CM	X	
30001001467	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 7 FR X 10 CM	X	
30001001466	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 9 FR X 12 CM	X	
30001001761	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR ADULTO 16 FR- REF.142	X	
30001001770	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR PEDIATRICO 13 FR- REF.143	X	
30001001632	CATETER PERITONEAL CARDIACO X 90 CM ESTANDAR	X	
30001000638	CATETER UMBILICAL 3.5 FR X 37 CM	X	
30001000639	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 37 CM	X	
30001000279	CERA PARA HUESO X 2.5 G	X	
30001002956	CINTURON DEL DISPOSITIVO DE OSTOMIA	X	
30001002660	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR NEWPORT X 1.8 M - REF.5093600	X	
30001002056	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNETT NPB840 X 1.83 M - REF.1617	X	
30001001560	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA REANIMADOR NEOPUFF X 1.6 M - REF.RD1300-10	X	
30001002566	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.60 M- REF.154310	X	
30001001721	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR CROSSVENTX 1.2 M - REF.20011	X	
30001001676	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR OSIRIS X 1.8 M - REF.038-01-289	X	
30001002567	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.50 M - REF.154312	X	
30001001855	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR NEWPORT - REF.5093500	X	
30001000750	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET NPB840	X	
30001001810	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO CON BALON + ENTRADA DE CAPNOGRAFIA - REF.B501402	X	
30001001686	CIRCUITO PARA ANESTESIA JACKSON REES CON BALON X 0.5 L	X	
30001001113	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO X 1.8 M	X	
30001001559	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT329	X	
30001002670	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT330	X	
30001001747	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF.RT265	X	
30001002300	CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR 9X340 TIT.	X	
30001003301	CLAVO DE KIRSCHNER 1.2 X 230	X	
30001002942	CLAVO DE KIRSCHNER 1.5 X 150 MM	X	
30001003102	CLAVO DE KIRSCHNER 2.0 X 300 MM	X	
30001003306	CLAVO DE STEINMAN 1.8 X 230 MM	X	
30001003305	CLAVO DE STEINMAN 3.0 X 230 MM	X	
30001000487	CLAVO DE STEINMANN 1.0 X 300 MM	X	
30001001896	CLAVO DE STEINMANN 1.2 X 300 MM	X	
30001000694	CLAVO DE STEINMANN 1.5 X 300 MM	X	
30001000695	CLAVO DE STEINMANN 1.8 X 300 MM	X	
30001002338	CLAVO DE STEINMANN 2.0 X 230 MM	X	

30001000489	CLAVO DE STEINMANN 2.0 X 300 MM	X	
30001000490	CLAVO DE STEINMANN 2.5 X 300 MM	X	
30001000488	CLAVO DE STEINMANN 3.0 X 300 MM	X	
30001003076	CLAVO SCHANZ 5.0 X 150 MM R 32	X	
30001000174	COMPRESAS DE GASA NO ESTERIL 45 X 45 CM CON RADIOPACO	X	
30001001887	CONECTOR CON MICRO EXTENSION EN Y - ONE LINK REF.7N8371	X	
30001001945	CONECTOR CORRUGADO 90 PARA SUCCION Y BRONCOSCOPIA	X	
30001001811	CONECTOR DE TITANIO PARA DIALISIS PERITONEAL - REF.PPC4129	X	
30001001695	CONECTOR EN Y PARA APOSITO COLECCION DE EXUDADOS	X	
30001002251	CONECTOR NEUTRAL + MICROEXTENSION - REF.7N8300	X	
30001001860	CONECTOR NEUTRAL SIN AGUJA + EXTENSION - REF.7N8378	X	
30001000579	CONECTOR RECTO	X	
30001003320	COPA ACETABULAR X 48 MM	X	
30001003286	COPA ACETABULAR X 50 MM	X	
30001001091	COTONOIDE 1 1/2 X 1 1/2 REF.2235	X	
30001000573	COTONOIDE 1 X 3 REF.2234	X	
30001002536	COTONOIDE 1.8 X 1.8 CM	X	
30001001134	COTONOIDE X 10 UND. CODMAN J&J	X	
30001000103	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.10	X	
30001000105	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.12	X	
30001000106	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.15	X	
30001000104	CUCHILLA DE BISTURI RECTANO.11	X	
30001003091	CUCHILLA DE SHAVER 3.5 MM	X	
30001002957	CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO 4.0 MM	X	
30001001443	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA L	X	
30001001442	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	X	
30001001441	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA S	X	
30001000776	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA XS	X	
30001001437	CUELLO ORTOPEDICO THOMAS CERVICAL TALLA M	X	
30001002570	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE (DIU)	X	
30001001789	DRENAJE DE SILICONAX10 FR	X	
30001002989	ELECTRODO RADIOFRECUENCIA 90°	X	
30001000109	ELECTRODOS DE MONITOREO PEDIATRICO - REF.2228	X	
30001002489	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 ADULTO - REF.MR60	X	
30001002490	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 PEDIATRICO	X	
30001002488	ELECTRODOS PARA DESFRIBILADOR ZOLL/ MSERIES PEDIATRICO	X	
30001000821	EQUIPO CON ADAPTADOR DE JERINGA - REF.AMC9626	X	
30001003133	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA	X	
30001000352	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA - REF.ARC0473MP	X	
30001000820	EQUIPO DE EXTENSION PARA MONITOREO - REF.ARC0050MP	X	
30001000024	EQUIPO DE MACROGOTEO SIN AGUJA	X	
30001001671	EQUIPO EN Y TUR P/IRRIGACION	X	

30001000671	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BAXTER REF.ABC2707	X	
30001000745	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BRAUNREF.441723P	X	
30001000308	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - SPACE	X	
30001000308	EQUIPO PARA ADMINISTRACION HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - REF.AMC9609	X	
30001002212	EQUIPO PARA ADMINISTRACION PLAQUETAS CRIOPRECIPITADO - REF.TH U800B	X	
30001002022	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION - CLEARLINK REF.AMC9668	X	
30001000544	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEONATAL - BRAUN	X	
30001000521	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PEDIATRICO - BRAUN REF.441702P	X	
30001001814	EQUIPO PARA DIALISIS - ULTRASET BAXTER	X	
30001001741	EQUIPO PARA NEBULIZACION NEONATAL	X	
30001000244	ESPONJA HEMOSTATICADE GELATINA ADSORBIBLE70 X 50 CM - REF.MS0002	X	
30001002665	ESTABILIZADOR DE CATETER PICC - REF.VPPCSP	X	
30001002731	ESTABILIZADOR PARA PECTUS ESCAVATUM	X	
30001001208	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO 10 FR	X	
30001000774	ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO 6 FR	X	
30001001141	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL CON ADAPTADOR EN Y - REF. 0141-24	X	
30001001142	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL EN BOLO	X	
30001000307	EXTENSION PARA OXIGENO X 2 M	X	
30001002865	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA L	X	
30001002864	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA S	X	
30001002866	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA XL	X	
30001002497	FILTROANTIBACTERIANO RESPIRATORIO HIDROFOBICO PARA EQUIPO	X	
30001001041	FILTRO CON MEMBRANA X 0.2 UM - INTRAPUR PLUS	X	
30001000523	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO ADULTO - REF.1341000S	X	
30001001008	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO MINI NEONATO - REF.1441000	X	
30001000773	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO - REF.1831000	X	
30001001066	FILTRO PARA CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS-REF.041401	X	
30001001042	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS NEONATAL X 1.2 UM - REF.4099460	X	
30001001043	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS PEDIATRICO X 1.2 UM - REF.4099850	X	
30001001950	FILTRO PARA HEMOPERFUSION ADSORBA 300 C	X	
30001001485	FILTRO PARA PREPARACION DE CITOSTATICOS - MINI SPIKE CHEMO	X	
30001001932	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 03	X	
30001001933	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 05	X	
30001001934	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 07-08	X	
30001001065	FILTRO REMOVEDOR DE LEUCOCITOS PARA CONCENTRADOS DE PLAQUETAS -REF.042901	X	

30001002959	FRESA CORTE DE HUESO PUPNTA CONICA 2.3 MM	X	
30001003293	FRESA TRANSESFENOIDAL 3 MM	X	
30001001625	GASA ESTERIL PRECORTADA 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND	X	
30001002784	GASA ESTERIL TEJIDA CON RADIO OPACO 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND	X	
30001001612	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 22 X 25 CM - REF.BC303	X	
30001001613	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 25 X 29 CM - REF.BC306	X	
30001001614	GORRO INFANTE PARA CPAP 29 X 36 CM - REF.BC309	X	
30001001777	GRAPADORA EC 60A LINEAL 60MM CORT ARTICULAR	X	
30001000227	GUANTE DESECHABLE DE LATEX PARA EXAMEN TALLA M	X	
30001001662	GUANTE DESECHABLE DE NITRILO PARA EXAMEN TALLA M	X	
30001001656	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 6.5	X	
30001001657	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.0	X	
30001001658	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.5	X	
30001001659	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 8.0	X	
30001000768	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 6.5	X	
30001000769	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.0	X	
30001000770	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.5	X	
30001000771	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.0	X	
30001002635	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.5	X	
30001002681	GUIA AGUJA DE COLOCACION PARA PICC 21 G - REF.900013B01	X	
30001000788	HARNES FLEXIBLE REUSABLE PARA MASCARA ADULTO - REF.15910	X	
30001001927	HEMOFILTRO ADULTO X 0.7 SQM - HF07	X	
30001001928	HEMOFILTRO ADULTO X 1.2 SQM - HF12	X	
30001002317	HEMOFILTRO ADULTO X 1.9 SQM - HF19	X	
30001001926	HEMOFILTRO PEDIATRICO X 0.3 SQM- HF03	X	
30001001748	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 10.2 CM X 10.2 CM - REF.2093	X	
30001001868	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 2.5 CM X 5.1 CM- REF.2091	X	
30001001883	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 5.1 CM X 10.2 CM - REF.2092	X	
30001001749	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL FIBRILAR 5.1 CM X 10.2 CM-REF.411962	X	
30001003310	HIALURONATO DE SODIO 12.5 MG BARRERA ANTIADHERENTE	X	
30001000185	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	X	
30001000119	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO CON VENTURY	X	
30001000673	INCENTIVO RESPIRATORIO	X	
30001000378	INHALOCAMARA ADULTO	X	
30001000376	INHALOCAMARA PEDIATRICA	X	
30001003126	INJERTO OSEO EN CUÑA TRICORTICAL 20 MM	X	
30001002651	INJERTO OSEO TRICORTICAL DE CRESTA ILIACA 20 CM	X	
30001000946	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA L	X	
30001000982	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA M	X	
30001000908	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA S	X	
30001000907	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA XS	X	
30001000856	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA M	X	

	30001000920	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA S	X	
	30001000932	INMOVILIZADOR DE RODILLA CORTO	X	
	30001003288	INSERTO ACETABULAR 32 MM	X	
	30001002476	INTRODUCTOR AGUJA PELABLE PARA PICC 2FR REF.7370-19	X	
	30001000680	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/2	X	
	30001002401	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/22	X	
	30001000052	JERINGA DESECHABLE 1 ML 3 PARTES 27 G X 1/2	X	
	30001000055	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	X	
	30001000241	JERINGA DESECHABLE 20 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	X	
	30001000053	JERINGA DESECHABLE 3 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	X	
	30001000054	JERINGA DESECHABLE 5 ML 3 PARTES 21G X 1 1/2	X	
	30001000190	JERINGA DESECHABLE 50 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	X	
	30001000057	JERINGA DESECHABLE 60 ML	X	
	30001000253	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA 0.3 ML DOS PARTES 31G X 1/3	X	
	30001000296	JERINGA DESECHABLE PARA TOMA DE MUESTRA GASES ARTERIALES 1 ML 25 G X 5/8 - REF.364415	X	
	30001001833	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPONX 10 ML	X	
	30001001834	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPONX 3 ML	X	
	30001001832	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPONX 5 ML	X	
	30001003088	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 1 ML	X	
	30001002727	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 10 ML	X	
	30001002728	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 20 ML	X	
	30001002725	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 3 ML	X	
	30001002726	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 5 ML	X	
	30001001983	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 3 ML	X	
	30001001984	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 5 ML	X	
	30001003312	JUEGO DE TUBERIAS DOBLES	X	
	30001001592	KIT CATETER FEMORAL 3 FR - PICCO REF.PV2013L07N + PV8215	X	
	30001002408	KIT CATETER FEMORAL 5 FR - PICCO REF.PV2015L20N + PV8215	X	
	30001001455	KIT CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR 8 FR X 12 CM	X	
	30001002750	KIT CATETER PARA NEFROSTOMIA 8 FR X 39 CM	X	
	30001001025	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 14 FR - REF.8640-14	X	
	30001001092	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 20 FR - REF.8640-20	X	
	30001001826	KIT DE SUMINISTRO PARA OXIDO NITRICO - REF.90837	X	
	30001003157	KIT JERINGA VACIA DUALPACK PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE X 200 ML	X	
	30001000528	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	X	
	30001000298	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	X	
	30001002099	KIT RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE - SPURT II	X	
	30001002335	KIT SENSOR INTRAPARENQUIMATOSO P/MONITOREODE PIC	X	
	30001000536	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION -REF.PX260	X	
	30001001600	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION SANGUNEA-REF.DPT-248A	X	

	30001002510	KIT TROCAR CON CUCHILLA PROTEGIDA ROSCA EN Z 11 X 100 MM - REF.CTB35	X	
	30001002509	KIT TROCAR DE FIJACION AVANZADA 5 X 75 MM - REF.CFF14	X	
	30001001891	KIT VALVULA DERIVACION L.C. CONTORN PRES BAJA ULTR	X	
	30001002232	KIT VALVULA DERIVACION L.C. CONTORN PRESION MEDIA ULTRA SMALL	X	
	30001001922	LINEA DE HEMOFILTRACION ADULTO - AQUALINE	X	
	30001001923	LINEA DE HEMOFILTRACION PEDIATRICA - AQUALINE	X	
	30001001561	LINEA PARA SUMINISTRO DE GAS - REF.900RD009-10	X	
	30001000586	LINER X 1300 CC P/MEDIC VAC 10896 RELIAFL	X	
	30001000062	LLAVE DE TRES VIAS	X	
	30001003313	MALLA DE ACIDO HIALURONICO 2 CM X 2 CM (HYALOFAST)	X	
	30001003317	MALLA PISO DE ORBITA 0.2	X	
	30001001872	MANTA BAJO PACIENTE ADULTO 91 X 1.88 CM - REF.545	X	
	30001001869	MANTA BAJO PACIENTE NEONATAL 91 X 84 CM - REF.55501	X	
	30001001870	MANTA BAJO PACIENTE PEDIATRICO 1.52 X 81 CM - REF.550	X	
	30001001871	MANTA PACIENTE CUERPO COMPLETO PEDIATRICO 1.52 X 91 CM - REF.310	X	
	30001001615	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA INFANTE TALLA M-REF. BC-801	X	
	30001001617	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA TALLA L - REF. BC 802-10	X	
	30001001803	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACIONPEDIATRICA NO.1- REF.30-40.111	X	
	30001001804	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACIONPEDIATRICA NO.3- REF.30-40.333	X	
	30001001802	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION ADULTONO.5 - REF.30-40-555	X	
	30001001759	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA L	X	
	30001001760	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA M	X	
	30001001742	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA S	X	
	30001000682	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO	X	
	30001001419	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY ADULTO	X	
	30001000526	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA	X	
	30001001144	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO	X	
	30001001035	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA	X	
	30001000048	MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA	X	
	30001000527	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	X	
	30001001017	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA	X	
	30001002294	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - FULL FACEREF. 313-9508	X	
	30001002455	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - MAXSHIELD REF.313-9553	X	
	30001002293	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA M - FULL FACEREF.313-9507	X	
	30001002292	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - FULL FACEREF.313-9506	X	
	30001002454	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - MAXSHIELD REF.313-9551	X	
	30001002291	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XS - MAXSHIELD REF.313-9525	X	

	30001002290	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XXS - MAXSHIELD REF.313-9524	X	
	30001000257	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.0	X	
	30001000789	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.1	X	
	30001000192	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.2	X	
	30001000191	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.3	X	
	30001000741	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.4	X	
	30001000740	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.5	X	
	30001002297	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA L - REF 313-9015	X	
	30001002296	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA M - REF 313-9014	X	
	30001002295	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA S - REF 313-9013	X	
	30001001790	MATRIZ HEMOSTATICA FLOSEAL X 5ML	X	
	30001001987	MEDIDOR DE DIURESIS HORARIA X 2 L	X	
	30001002565	MEMBRANA PARA VALVULA EXHALATORIA- ACUTRONIC REF.151501	X	
	30001002630	MICRONEBULIZADOR DE ALTA EFICIENCIA CON MASCARA ADULTO	X	
	30001002472	MINIPLACA2.0 RECTA RIGIDA X 4 ORIF C/P	X	
	30001003335	MINIPLACA 1.6 EN L DER X 4 AGUJEROS (G)	X	
	30001002572	MINIPLACA 1.6 PISO ORBITA ESFERICA	X	
	30001003336	MINIPLACA 2.0 CONDILAR X 4 ORIFICIOS	X	
	30001002571	MINIPLACA 2.0 EN L DERECHA RIGIDA	X	
	30001002761	MINIPLACA 2.0 EN L IZQUIERDA RIGIDA	X	
	30001003012	MINIPLACA 2.0 RECTA RIGIDA 8 ORIFICIOS	X	
	30001002396	MINIPLACA 2.0 RECTA RIGIDA X 4 ORIFICIOS	X	
	30001002397	MINIPLACA 2.0 RECTA RIGIDA X 6 ORIFICIOS	X	
	30001003054	MINIPLACA DE COMPRESIONRECTA 2.0 X 4 ORIFICIOS	X	
	30001003248	MINIPLACA RECTA1.6 X 6 ORIFICIOS	X	
	30001003014	MINITORNILLO 2.0 X 5 MM	X	
	30001002562	MINITORNILLO 2.0 X 6 MM	X	
	30001002398	MINITORNILLO 2.0 X 8 MM	X	
	30001003099	MINITORNILLO SC 2.0 X 10MM	X	
	30001003100	MINITORNILLO SC 2.0 X 12MM	X	
	30001000318	NIPLE ADAPTADOR PARA OXIGENO	X	
	30001002612	PARCHE DE REPARACION DURAL	X	
	30001003321	PARCHE DE REPARACION DURAL 10 CM X 10 CM	X	
	30001000432	PARCHE OCULAR INFANTE	X	
	30001003063	PASADOR DE SUTURA 90° RECTO	X	
	30001001028	PASTA PROTECTORA CUTANEA X 56.7 G	X	
	30001003147	PERNO DE BLOQUEO 4.0 X 35MM	X	
	30001003112	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 4.0 X 45 MM	X	
	30001003145	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TITANIO DE 4.0 X 40MM	X	
	30001000700	PINZA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	X	
	30001003307	PLACA 1/3 CAÑA X 5 ORIFICIOS	X	
	30001003252	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA 3.5 X 4 ORIFICIOS	X	

30001002349	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA 3.5 X 6 ORIFICIOS	X	
30001003332	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 7 ORIFICIOS	X	
30001003308	PLACA ANGULADA 4.5 X 100° HOJA 60 MM	X	
30001003309	PLACA ANGULADA 4.5 X 90° HOJA 50 MM	X	
30001002631	PLACA BLOQUEADA 2.0 EN T	X	
30001003123	PLACA BLOQUEADA 3.5 X 7 ORIFICIOS	X	
30001003059	PLACA BLOQUEADA ANGOSTA 4.5 X 7 ORIFICIOS	X	
30001002012	PLACA BLOQUEADA COMPRESION DINAMICA	X	
30001003239	PLACA BLOQUEADA COMPRESION DINAMICA 2.7 MM	X	
30001002833	PLACA BLOQUEADA DE 3.5 X 12	X	
30001003173	PLACA BLOQUEADA DE COMPRESION DINAMICA2.7 X 7 ORIFICIOS	X	
30001003279	PLACA BLOQUEADA DINAMICA ANCHA 4.5 MM	X	
30001002547	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3.5	X	
30001003079	PLACA BLOQUEADA RECTA ANGOSTA 4.5 X 6 ORIFICIOS	X	
30001003057	PLACA BLOQUEADA RECTA ANGOSTA 4.5 X 8 ORIFICIOS	X	
30001003124	PLACA BLOQUEADA TIBIA DISTAL MEDIAL CON LEGUETADER X 6 ORIFICIOS	X	
30001003161	PLACA BOQUEADA ANCHA 4.5X 14 MM	X	
30001002960	PLACA DE COMPRESION RECTA 2.0 MM X 5 ORIFICIOS	X	
30001002548	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO 3.5	X	
30001003141	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO DE 3.5 MM X 5 ORIF	X	
30001003315	PLACA EN L 1.5 X 5 ORIFICIOS C/P L DER	X	
30001002798	PLACA EN L 2.0 X 4 ORIFICIOS C/P	X	
30001002621	PLACA EN T 2.0 X 6 ORIFICIOS	X	
30001001157	PLACA HUMERO DISTAL TITANIO DE 3,5 MM IZQ O DERD	X	
30001002502	PLACA LCP 3.5 BLOQUEADA	X	
30001003277	PLACA LCP ANCHA 4.5 X 10 ORIFICIOS	X	
30001003003	PLACA LCP ANCHA 4.5 X 8 ORIFICIOS	X	
30001003326	PLACA LCP DE CADERA PED 140° 3.5 X 3H	X	
30001003324	PLACA LCP RECTA 2.7 X 5 ORIFICIOS	X	
30001003242	PLACA ORBITAL 1.5 X 6 ORIFICIOS	X	
30001003243	PLACA PISO DE ORBITA	X	
30001003299	PLACA RECTA 1.3 X 4 ORIFICIOS	X	
30001003262	PLACA RECTA 2.0 X 4 ORIFICIOS	X	
30001003240	PLACA RECTA 2.0 X 6 ORIFICIOS	X	
30001003304	PLACA RIBLOC X 75 MM	X	
30001003292	PLACA TERCIO DE CAÑA 3.5 MM X 5 ORIFICIOS	X	
30001003331	PLACA TIBIA DISTAL MEDIAL BLOQ CON LENGUETA DER X 10 ORIFICIOS	X	
30001001029	POLVO PROTECTOR PARA OSTOMIAS X 28.3 G	X	
30001002707	PUNTAS ISOCOOL BIPOLARES	X	
30001001058	RECARGA AZUL P/GRAPADORA 6R45B JOHNSON	X	
30001003181	RECARGA ECHELON GST60	X	
30001002344	RECARGA ECR60B P/GRAPADORA EC60	X	

	30001000586	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 1000 ML	X	
	30001000587	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 3000 ML	X	
	30001002594	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 1100 ML	X	
	30001001673	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 200 ML	X	
	30001001694	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 400 ML	X	
	30001001693	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 600 ML	X	
	30001001723	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 800 ML	X	
	30001001988	REMOVEDOR DE ADHESIVOS X 50 ML	X	
	30001002493	RESUCITADOR CON PIEZA EN T NEONATAL - REF.10-50823	X	
	30001001766	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	X	
	30001001764	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL	X	
	30001001765	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	X	
	30001001537	ROTULA CONECTOR TUBO A TUBO	X	
	30001000618	ROTULA UNIVERSAL	X	
	30001002563	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR NEONATAL - ACUTRONIC REF.151110	X	
	30001002564	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR PEDIATRICO - ACUTRONIC REF.151121	X	
	30001002175	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10.2 FR X 25 CM - REF. G10050	X	
	30001002721	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	X	
	30001001904	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8.5 FR X 25 CM - REF.G10049	X	
	30001002020	SET DE CATETER PRECURVADO 9 FR X 12 CM	X	
	30001001830	SET DE CRAWFORD PEDIATRICO - REF.G61-5210	X	
	30001000405	SET DE SUTURA PARENQUIMA HRN85 X 60 CM REF.HRN85	X	
	30001001812	SET DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL - BAXTER MINICAP REF.5C4482	X	
	30001001111	SET JERINGA PERFUSOR OPACO X 50 ML - REF.728869	X	
	30001000822	SET JERINGA PERFUSOR X 20 ML - REF.728844	X	
	30001000064	SET JERINGA PERFUSOR X 50 ML - REF.728828	X	
	30001003289	SET LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS 7 BANDAS 8.6 MM - 11.5 MM X 110 CM	X	
	30001002316	SET MANGUERAS DOBLES DESECHABLES SONOCA	X	
	30001001925	SET X 4 ADAPTADORES PARA HEMOFILTRACION - REF. AQUASPIKE 2	X	
	30001001788	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO X 100 ML -J VAC REF.2160	X	
	30001002794	SISTEMA DE FIJACION CORTICAL AJUSTABLE	X	
	30001002742	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT100	X	
	30001002519	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT200	X	
	30001000636	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT300	X	
	30001002520	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT400	X	
	30001000748	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 10 FR	X	
	30001000749	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 12 FR	X	
	30001001413	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 14 FR	X	
	30001001068	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 5 FR	X	
	30001001178	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 6 FR	X	

30001001179	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 7 FR	X	
30001001180	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 8 FR	X	
30001001818	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO	X	
30001001909	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO + ENTRADA MDI	X	
30001001910	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12 FR CON CODO + ENTRADA MDI	X	
30001002171	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12FR CON CODO	X	
30001001911	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.14 FR CON CODO + ENTRADA MDI	X	
30001001845	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO	X	
30001001908	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO + ENTRADA MDI	X	
30001001912	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CONECTOR EN Y + ENTRADA MDI	X	
30001001609	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE CPAP - REF.BC161-10	X	
30001002267	SISTEMA DE UNA PIEZA BOLSAS DRENABLES DE OSTOMIA	X	
30001003281	SISTEMA REPARACION MENISCAL	X	
30001001931	SOLUCION DIALIZANTE K+0 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE00	X	
30001001929	SOLUCION DIALIZANTE K+2 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE02	X	
30001002270	SOLUCION HIPERTONICA 7% + ACIDO HIALURONICO PARA INHALACION X 5 ML	X	
30001000649	SOLUCION QUIRURGICA X 26 ML CON YODO 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO 74 % - DURA PREP	X	
30001000662	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 10 FR - REF.8884721088	X	
30001000293	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 12 FR - REF.8884711253E	X	
30001000588	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 6 FR - REF.8884730741	X	
30001000439	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 8 FR - REF.8884720858	X	
30001002777	SONDA DE ALIMENTACION CON PUERTO ENFIT NO.8 FR	X	
30001000005	SONDA DE ALIMENTACION NO.10 FR X 40 CM	X	
30001000583	SONDA DE ALIMENTACION NO.12 FR X 40 CM	X	
30001000001	SONDA DE ALIMENTACION NO.5 FR X 40 CM	X	
30001000002	SONDA DE ALIMENTACION NO.6 FR X 40 CM	X	
30001000003	SONDA DE ALIMENTACION NO.7 FR X 40 CM	X	
30001000004	SONDA DE ALIMENTACION NO.8 FR X 40 CM	X	
30001000585	SONDA DE GASTROSTOMIA 12 FR - REF.8100-12LV	X	
30001000575	SONDA DE GASTROSTOMIA 14 FR	X	
30001001016	SONDA DE GASTROSTOMIA 16 FR - REF.0100-16LV	X	
30001000479	SONDA DE GASTROSTOMIA 18 FR - REF.8100-18	X	
30001000473	SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR - REF.8100-20	X	
30001001119	SONDA DE SUCCION NO.10 FR X 40 CM	X	
30001001118	SONDA DE SUCCION NO.12 FRX 40 CM	X	
30001001536	SONDA DE SUCCION NO.14 FR X 40 CM	X	
30001001104	SONDA DE SUCCION NO.5 FRX 40 CM	X	

	30001001105	SONDA DE SUCCION NO.6 FR X 40 CM	X	
	30001001535	SONDA DE SUCCION NO.8 FR X 40 CM	X	
	30001000576	SONDA FOLEY DOS VIAS CON GUIA RADIOPACA NO.6 FR X 1.5 ML	X	
	30001000019	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.10 FR X 3 ML	X	
	30001000020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.12 FR X 5-10 ML	X	
	30001000021	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.14 FR X 5-10 ML	X	
	30001001020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.6 FR X 3-5 ML	X	
	30001000018	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.8 FR X 3 ML	X	
	30001000297	SONDA FOLEY NO. 16	X	
	30001001875	SONDA NASOGASTRICA CON AVANCE NASOYEYUNO NO.16	X	
	30001000007	SONDA NASOGASTRICA NO.10 FR X 85 CM	X	
	30001000008	SONDA NASOGASTRICA NO.12 FR X 85 CM	X	
	30001000071	SONDA NASOGASTRICA NO.14 FR X 85 CM	X	
	30001000010	SONDA NASOGASTRICA NO.16 FR X 85 CM	X	
	30001000017	SONDA NASOGASTRICA NO.6 FR X 85 CM	X	
	30001000006	SONDA NASOGASTRICA NO.8 FR X 85 CM	X	
	30001000013	SONDA NELATON NO.10 FR X 40 CM	X	
	30001000014	SONDA NELATON NO.12 FR X 40 CM	X	
	30001000015	SONDA NELATON NO.14 FR X 40 CM	X	
	30001000011	SONDA NELATON NO.6 FR X 40 CM	X	
	30001000012	SONDA NELATON NO.8 FR X 40 CM	X	
	30001002683	SUPER SUTURA BLANCA # 2 CON AGUJA	X	
	30001003314	SUPER SUTURA EN CINTA BLANCA1.5 X 90 CM	X	
	30001002674	SUTURA ANCLADA DE 5.0 MM EN TITANIO	X	
	30001000098	SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 203T	X	
	30001000204	SUTURA CATGUT CROMADO 5-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 202T	X	
	30001003165	SUTURA DE CERCLAJE 5 4X4 REF. KV-40	X	
	30001000426	SUTURA ETHIBON 0 CT-2 X 75 CM - REF.B412	X	
	30001000427	SUTURA ETHIBON 2-0 SH X 90 CM - REF.B523 T	X	
	30001003282	SUTURA MENISCAL	X	
	30001002445	SUTURA MERSILENE 6-0 S14 X 45 CM	X	
	30001001416	SUTURA MONOCRYL 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.MCP496G	X	
	30001001704	SUTURA MONONYLON 9-02 TG 140 -8 X 30 CM -REF. 7717G	X	
	30001002239	SUTURA NYLON 10-0 X 30 CM - REF.2002	X	
	30001001052	SUTURA PDS II 6-0C-1 X 75 CM - REF.Z127H	X	
	30001000642	SUTURA PDS II 7-0BV-1 X 75 CM - REF.Z135H	X	
	30001000203	SUTURA PROLENE 0 CT-1 X 75 CM - REF.8424 T	X	
	30001001655	SUTURA PROLENE 1-0CT-1 X 75 CM - REF.8425 H	X	
	30001000389	SUTURA PROLENE 2-0SC-26 X 45 CM - REF.8185 T	X	
	30001002785	SUTURA PROLENE 3-0SC-24 X 45 CM - REF.8184 T	X	
	30001000295	SUTURA PROLENE 3-0 PS-1 X 45 CM - REF.8363 T	X	
	30001000276	SUTURA PROLENE 4-0PS-2 X 45 CM - REF.8682 T	X	
	30001000390	SUTURA PROLENE 4-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9557 T	X	
	30001002786	SUTURA PROLENE 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.8183 T	X	

	30001000393	SUTURA PROLENE 5-02 RB-1 X 75 CM - REF.9556 T	X	
	30001000230	SUTURA PROLENE 5-0P-3 X 45 CM - REF.8698 T	X	
	30001001004	SUTURA PROLENE 6-02 TF-4 X 75 CM - REF.7816 T	X	
	30001000231	SUTURA PROLENE 6-0P-1 X 45 CM - REF.8697 T	X	
	30001000496	SUTURA PROLENE 7-02 BV-1 X 60 CM - REF.8702 T	X	
	30001000126	SUTURA SEDA 0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	X	
	30001002462	SUTURA SEDA 0 SH X 75 CM - REF.K834H	X	
	30001000394	SUTURA SEDA 2-0 185T X 75 CM - REF.185T	X	
	30001000129	SUTURA SEDA 2-0 DS24 X 75 CM - REF.DS24	X	
	30001000130	SUTURA SEDA 2-0 HR26 X 75 CM - REF. HR26	X	
	30001000133	SUTURA SEDA 3-0 DS19 X 45 CM - REF.DS19	X	
	30001000134	SUTURA SEDA 3-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	X	
	30001000396	SUTURA SEDA 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.184T	X	
	30001000135	SUTURA SEDA 4-0 DS19 X 45 CM - REF. DS19	X	
	30001000136	SUTURA SEDA 4-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	X	
	30001000397	SUTURA SEDA 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.183T	X	
	30001002640	SUTURA STEEL 5 MONOFILAMENTO	X	
	30001000330	SUTURA VICRYL 0 CT-1 X 70 CM - REF. J340H	X	
	30001000160	SUTURA VICRYL 0 SH X 70 CM - REF.J318H	X	
	30001000777	SUTURA VICRYL 1 CT-1 X 70 CM - REF.J341H	X	
	30001000163	SUTURA VICRYL 2-0 SH X 70 CM - REF.J317H	X	
	30001000201	SUTURA VICRYL 3-0 SH-1 X 70 CM - REF. J311H	X	
	30001000047	SUTURA VICRYL 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.J304H	X	
	30001000200	SUTURA VICRYL 5-0 RB-1 X 70 CM - REF. J303H	X	
	30001000326	SUTURA VICRYL 6-0 P-3 X 45 CM - REF.JP492G	X	
	30001000166	SUTURA VICRYL 6-0 S-14 X 45 CM - REF.J570G	X	
	30001000167	SUTURA VICRYL 7-0 2TG 140-8 X 45 CM - REF.J546G	X	
	30001003226	TALLO NO CEMENTADO # 1	X	
	30001002659	TAPA PARA JERINGA ORAL TIP CAP	X	
	30001000630	TAPON COMBI	X	
	30001003302	TIJERA HAR 23 ARMONICO 23 MM	X	
	30001001060	TIJERA HAR36 ARMONICO 36 CM	X	
	30001002644	TIJERA HAR9F ARMONICO FOCUS 9 CM	X	
	30001002964	TORNILLO 1.5X 5 MM	X	
	30001003264	TORNILLO 1.5 X4MM	X	
	30001001906	TORNILLO 1.5 X 4 MM AUTOPERFORANTE	X	
	30001003316	TORNILLO 1.5 X 6MM	X	
	30001002971	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 16 MM ©	X	
	30001003021	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 18 MM	X	
	30001002503	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 24MM	X	
	30001002804	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 26 MM	X	
	30001002504	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 28MM	X	
	30001003256	TORNILLO BLOQUEADO 4.0 X 14 MM	X	
	30001003274	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 22 MM	X	

	30001003275	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 24 MM	X	
	30001003016	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 28 MM	X	
	30001003017	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 32 MM	X	
	30001003049	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 34 MM	X	
	30001003019	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 38 MM	X	
	30001003047	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 50 MM	X	
	30001003295	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 55 MM (C)	X	
	30001003297	TORNILLO CANULADO 4.0 X 35 MM	X	
	30001003298	TORNILLO CANULADO 4.0 X 45 MM	X	
	30001002998	TORNILLO CORTICAL2.0 X 12 MM	X	
	30001002995	TORNILLO CORTICAL2.7 X 14 MM(G)	X	
	30001002993	TORNILLO CORTICAL2.7 X 20 MM	X	
	30001003300	TORNILLO CORTICAL 1.3 X 7 MM	X	
	30001003183	TORNILLO CORTICAL 1.5 X 14 MM	X	
	30001002636	TORNILLO CORTICAL 2.0 AUTORROSCANTE	X	
	30001002975	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 16 MM	X	
	30001003325	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 20 MM	X	
	30001003114	TORNILLO CORTICAL 2.5 X 14 MM	X	
	30001002435	TORNILLO CORTICAL 2.7 AUTORROSCANTE	X	
	30001003283	TORNILLO CORTICAL 2.7 X 16 MM	X	
		TORNILLO CORTICAL 2.7 X 18 MM (G)	X	
	30001002194	TORNILLO CORTICAL 3.5X 34 MM	X	
	30001003245	TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 22	X	
	30001003238	TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 22 ©	X	
	30001000608	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14 MM	X	
	30001002647	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 16 MM	X	
	30001002970	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 16 MM ©	X	
	30001000483	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 18 MM	X	
	30001002048	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 20 MM	X	
	30001002049	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 22 MM	X	
	30001002050	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 24 MM	X	
	30001002065	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 26 MM	X	
	30001002342	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30MM	X	
	30001003155	TORNILLO CORTICAL 4.5X 34 MM (C)	X	
	30001000465	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 22 MM	X	
	30001000466	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 24 MM	X	
	30001000467	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 26 MM	X	
	30001000468	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 28 MM	X	
	30001003020	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 28 MM ©	X	
	30001000603	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 30MM	X	
	30001002384	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 30 MM	X	
	30001000606	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 32 MM	X	
	30001000469	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 34 MM	X	
	30001003193	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 38 MM ©	X	

30001003276	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 40 MM	X	
30001003044	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 40 MM ©	X	
30001003294	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 60 MM	X	
30001002966	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 3.5 X 18 MM ©	X	
30001003330	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 4.5 X 34 MM	X	
30001003329	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 4.5 X 38 MM	X	
30001003061	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 12 MM ©	X	
30001003071	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 14 MM	X	
30001002992	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 16 MM	X	
30001002991	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7/2.4 X 16 MM	X	
30001003267	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7/2.4 X 18 MM	X	
30001003266	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7/2.4 X 20 MM	X	
30001003291	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 12 MM	X	
30001003290	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 14 MM	X	
30001002802	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 16 MM	X	
30001003008	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 18 MM	X	
30001003027	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 20 MM	X	
30001002935	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 24 MM	X	
30001002934	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 32 MM	X	
30001002985	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 4.0 X 16 MM	X	
30001003271	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 4.0 X 26 MM	X	
30001003284	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 4.0 X 26 MM	X	
30001003005	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0X 30 MM	X	
30001002625	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 22 MM	X	
30001003278	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 24 MM	X	
30001003058	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 26 MM	X	
30001003066	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 32	X	
30001003205	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 36MM	X	
30001003296	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 38	X	
30001003120	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 44MM	X	
30001002838	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AURTORROSCANTE 3.5 X 26 MM	X	
30001002805	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 3.5	X	
30001002979	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 28 MM	X	
30001002978	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 32 MM	X	
30001002977	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 34 MM	X	
30001003328	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 34 MM	X	
30001003139	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 22MM (G)	X	
30001003327	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 34	X	
30001003334	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 38 MM	X	
30001003318	TORNILLO DE INTERFERENCIA EN PEEK 7 X 30 MM	X	
30001003333	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 X 35 MM	X	
30001003084	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 X 40MM (C)	X	
30001003287	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 X 30 MM	X	
30001003223	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 X25 MM	X	

	30001003272	TORNILLO ESPONJOSO BLOQUEADO 4.0 X 38 MM	X	
	30001002262	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO ROSCA 32 6 (70)	X	
	30001003311	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA CORTA 4.0	X	
	30001003168	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA CORTA 4.0	X	
	30001002792	TORNILLO MID 1.6 X 4 MM	X	
	30001003093	TORNILLO MID 1.6 X 5 MM	X	
	30001002861	TORNILLO MID 1.6 X 6 MM	X	
	30001003303	TORNILLO RIBLOC 2.7 X 6 MM	X	
	30001002159	TORNILLO TITANIO ESPONJOSO DE BLOQUEO 4.0 X 36 MM	X	
	30001003032	TORNILLO UNIVERSAL PARA PECTUS	X	
	30001001538	TRAMPA DE LUKEN PARA RECOLECCION DE SECRECIONES X 40 ML REF: 8884724500	X	
	30001003268	TROCAR2.4 X 430	X	
	30001002510	TROCAR DE FIJACION AVANZADA 12 X 100 MM. REF.CFF73	X	
	30001000214	TUBERIA CORRUGADA X 2 M	X	
	30001000107	TUBO DE DRENAJE 1/2 - DREN PENROSE	X	
	30001000108	TUBO DE DRENAJE 1/4 - DREN PENROSE	X	
	30001002204	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 15 M	X	
	30001002376	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 M	X	
	30001001149	TUBO DE TORAX NO.14	X	
	30001000261	TUBO DE TORAX NO.16	X	
	30001000262	TUBO DE TORAX NO.18	X	
	30001000263	TUBO DE TORAX NO.20	X	
	30001000264	TUBO DE TORAX NO.22	X	
	30001000265	TUBO DE TORAX NO.24	X	
	30001000266	TUBO DE TORAX NO.26	X	
	30001000408	TUBO DE TORAX NO.28	X	
	30001000409	TUBO DE TORAX NO.30	X	
	30001001482	TUBO DE TORAX NO.32	X	
	30001001952	TUBO DE VENTILACION PAPARELLA SILICONE	X	
	30001002420	TUBO DE VENTILACION SHEPARD REF.1016301	X	
	30001002033	TUBO DE VENTILACION SHEPARD SILICONA	X	
	30001000381	TUBO EN T NO.12	X	
	30001000236	TUBO EN T NO.14	X	
	30001001639	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 28 FR	X	
	30001001690	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 32 FR	X	
	30001001638	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 35 FR	X	
	30001001637	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 37 FR	X	
	30001000040	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.0 SIN BALON	X	
	30001000041	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.5 SIN BALON	X	
	30001000683	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 CON BALON	X	
	30001000042	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 SIN BALON	X	
	30001000345	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 CON BALON	X	
	30001000043	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 SIN BALON	X	

30001000377	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 CON BALON	X	
30001000044	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 SIN BALON	X	
30001000572	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 CON BALON	X	
30001000045	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 SIN BALON	X	
30001000319	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 CON BALON	X	
30001000046	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 SIN BALON	X	
30001000289	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 CON BALON	X	
30001000250	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 SIN BALON	X	
30001000165	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 CON BALON	X	
30001000178	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 SIN BALON	X	
30001000176	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 CON BALON	X	
30001000251	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 SIN BALON	X	
30001000290	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.0 CON BALON	X	
30001000281	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 CON BALON	X	
30001000077	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 SIN BALON	X	
30001001581	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 8.0 CON BALON	X	
30001001616	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 100 MM REF. BC192	X	
30001001610	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 50 MM	X	
30001001611	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 70 MM REF. BC191	X	
30001000291	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/4 X 400 ML - EXOVAC	X	
30001000458	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/8 X 400 ML - EXOVAC	X	
30001000542	UNIDAD DE DRENAJE TORACICO - PLEUROVAC	X	
30001000712	VALVULA DE ACCESO INTRAVENOSO SIN AGUJA - ULTRASITE	X	
30001002461	VALVULA DERIVACION L.C. PROGRAMABLE INCLUYE CAT PERITONEAL Y CAT VENTRICULAR	X	
30001002478	VALVULA DERIVACION L.C. STRATA NSC VALVULA REGULAR INCLUYE CATETERES	X	
30001000032	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X 5 YD	X	
30001000033	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YD	X	
30001000034	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YD	X	
30001000035	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YD	X	
30001000028	VENDA DE YESO 3 X 5 YD	X	
30001000029	VENDA DE YESO 4 X 5 YD	X	
30001000030	VENDA DE YESO 5 X 5 YD	X	
30001000031	VENDA DE YESO 6 X 5 YD	X	
30001000036	VENDA ELASTICA 3 X 5 YD	X	
30001000037	VENDA ELASTICA 4 X 5 YD	X	
30001000038	VENDA ELASTICA 5 X 5 YD	X	
30001000039	VENDA ELASTICA 6 X 5 YD	X	

PAQUETES

CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
512104	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	X	
446604	CIRUGIA ANTIREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	X	
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	X	
471110	APENDICECTOMIA	X	
427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) POR LAPAROSCOPIA	X	
415103	*ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA*	X	
487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	X	
555203	NEFRECTOMIA	X	
621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA	X	
209604	IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA	X	
209607	IMPLANTE COCLEAR	X	

EXTENSION HOSPITALARIA	CUMPLE	NO CUMPLE
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO	X	
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO CON OXIGENO	X	
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA IVU (INFECCION VIAS URINARIAS)	X	
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA GASTROENTERITIS	X	

CUPS 415103 - PAQUETE CIRUGÍA DE ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA- HILA

CUPS	*DESCRIPCION*	*CANTIDAD UTILIZADA*	*UNIDAD DE MEDIDA*	*CUMPLE*	*NO CUMPLE*
415103	*ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA*	*1*	*UNIDAD*	X	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	X	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	X	
	PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	X	
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	X	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	X	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	X	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	X	
INSUMOS	*TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON*	*1*	*UNIDAD*	X	
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	*1*	*UNIDAD*	X	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	X	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	X	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	X	

	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, Transfusión de hemocomponentes, ni exámenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada. Exclusión urgencia	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 427402 - PAQUETE DE ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA - HILA

CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***CUMPLE***	***NO CUMPLE***
427402	*ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
INSUMOS	*TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*		
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*				

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, Transfusión de hemocomponentes, ni exámenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 446604 - PAQUETE CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA - HILA

CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***CUMPLE***	***NO CUMPLE***
446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación directa servicios de salud PN **RASES4 CD 201/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O (LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
INSUMOS	*TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*				

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni exámenes adicionales que se requieran para su tratamiento, Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 471110 - PAQUETE APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA - HILA

CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***CUMPLE***	***NO CUMPLE***
471110	*APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*				

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni exámenes adicionales que se requieran para su tratamiento, Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 487708 - PAQUETE DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA - HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	1	UNIDAD	X	
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD	X	
890338	CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA	1	UNIDAD	X	
	PRE QUIRURGICOS				
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD	X	
911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	1	UNIDAD	X	
901210	CULTIVO ESPESIALES PARA OTROS MICRO ORGANISMOS	1	UNIDAD	X	
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O (LATERAL).	1	UNIDAD	X	
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD	X	
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD	X	
INSUMOS	TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON			X	
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	1	UNIDAD	X	
	TROCAR 12MM	1	UNIDAD	X	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	1	UNIDAD	X	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	1	UNIDAD	X	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS				

EXCLUSIONES	CAUSA DE RUPTURA
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni exámenes adicionales que se requieran para su tratamiento, Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones

CUPS 512104 - PAQUETE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (COLELAP)- HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1	UNIDAD	X	
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD	X	
890338	CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA	1	UNIDAD	X	
	PRE QUIRURGICOS				
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD	X	
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O (LATERAL).	1	UNIDAD	X	
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD	X	
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD	X	
898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+	1	UNIDAD	X	
10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	1	UNIDAD	X	
INSUMOS	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	1	UNIDAD	X	

	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*				

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni exámenes adicionales que se requieran para su tratamiento, Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 558730 - PAQUETE CIRUGÍA PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA - HILA

CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***CUMPLE***	***NO CUMPLE***
558730	*PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICA	*1*	*UNIDAD*	*X*	
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*				

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni exámenes adicionales que se requieran para su tratamiento, Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 555621 - PAQUETE CIRUGÍA NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA - HILA					
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***CUMPLE***	***NO CUMPLE***
555621	*NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	HEMOCLASIFICACION			*X*	
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O (LATERAL).*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
903857	BUN 24H	*1*	*UNIDAD*	*X*	
903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CULTIVO X MICROORGANISMO (ISOPADO)	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	ANATOMIA PATOLOGICA	*1*	*UNIDAD*	*X*	
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*				

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni exámenes adicionales que se requieran para su tratamiento, Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 209607 - PAQUETE IMPLANTE COCLEAR- HILA					
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***CUMPLE***	***NO CUMPLE***
209607	*IMPLANTE COCLEAR*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	*3*	*UNIDAD*	*X*	
	PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA			*X*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	*X*	

INSUMOS	*Sistema de implante CochlearTM Nucleus®ProfileTM con procesador Nucleus 7 S incluye Paquete de programación por 1 año (1 cita de entrenamiento)*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*				

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

PAQUETE IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA - HILA

CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***CUMPLE***	***NO CUMPLE***
209604	*IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	*3*	*UNIDAD*	*X*	
	PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA			*X*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
INSUMOS	*Sistema de implante Cochlear™ Baha® Attract con procesador Baha 6 Max incluye Paquete de programación por 1 año (1 cita de entrenamiento)*	*1*	*UNIDAD*	*X*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS				
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*				

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni exámenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 621911 - PAQUETE EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA	***CUMPLE***	***NO CUMPLE***

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación directa servicios de salud PN RASES4 CD 201/2024, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

CUPS	*DESCRIPCION*	*CANTIDAD UTILIZADA*	*UNIDAD DE MEDIDA*	X	
621911	*EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA*	*1*	*UNIDAD*	X	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	X	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEDIATRICA*	*1*	*UNIDAD*	X	
	PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	X	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	X	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	X	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	X	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	X	
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*	X	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	X	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	X	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	X	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES. GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			X	
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA. OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			X	

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO TARIFA PLENA SOAT SOAT:				**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
CUPS	***INCLUSIONES***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	X	
890105	*ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA*	*15*		X	
890115	*ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO*	*1*		X	
809112	*ATENCION DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA*	*5*		X	
890116	*ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD*	*1*		X	
890101	*ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL*	*5*		X	
220025-24	*AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE*	*15*	*unidad*	X	
207411-04	*ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML*	*3*	*unidad*	X	
53560-05	*ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA*	*20*	*unidad*	X	
20046873-01	*PENICILINA G SODICA 1000000 UI IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE*	*20*	*unidad*	X	

19932754-04	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE*	*15*	*unidad*	X	
29523-01	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE*	*6*	*unidad*	X	
OTROS INSUMOS	*CATETER IV PERIFERICO NO.24*	*1*	*unidad*	X	
	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	*20*	*unidad*	X	
	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA (CADA TERCER DIA SE CAMBIA)	*1*	*unidad*		
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***			
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA 5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL		*PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA*			
		INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR			

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO CON OXIGENO TARIFA PLENA SOAT SOAT:				**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	X	
890105	*ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA*	*5*		X	
890115	*ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO*	*1*		X	
809112	*ATENCION DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA*	*5*		X	
890116	*ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD*	*1*		X	
890101	*ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL*	*5*	*unidad*	X	
207411-04	*ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML*	*2*	*unidad*	X	
53560-05	*ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA*	*15*	*unidad*	X	
29523-01	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE*	*1*	*unidad*	X	
OTROS INSUMOS	*CONCENTRADOR*	*1*	*unidad*	X	
	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	*1*	*unidad*	X	
	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	*1*	*unidad*	X	
	BALA PORTATIL 1.5 M3	*1*	*unidad*	X	
	JERINGA DESECHABLE 3 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	*1*	*unidad*	X	
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***			
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA 5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL		*PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA*			
		INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR			

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA IVU TARIFA PLENA SOAT SOAT:				**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	X	
890105	*ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA*	*15*		X	
890115	*ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO*	*1*		X	
890116	*ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD*	*1*		X	
890101	*ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL*	*5*		X	

207411-04	*ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML*	*2*	*unidad*	X	
53560-05	*ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA*	*15*	*unidad*	X	
53704-07	*CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE*	*15*	*unidad*	X	
19908236-07	*AMIKACINA 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE*	*10*	*unidad*	X	
19932754-04	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE*	*10*	*unidad*	X	
29523-01	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE*	*5*	*unidad*	X	
INSUMOS	*EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA (CADA TERCER DIA SE CAMBIA)*	*1*	*unidad*	X	
	CATETER IV PERIFERICO NO.24	*1*	*unidad*	X	
	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	*12*	*unidad*	X	
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***			
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA 5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL		*PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA*			
		INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR			

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA GASTROENTERITIS TARIFA PLENA SOAT SOAT:				**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	X	
890105	*ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA*	*15*		X	
890115	*ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO*	*1*		X	
890116	*ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD*	*1*		X	
220025-24	*AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE*	*15*	*unidad*	X	
890101	*ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL*	*5*		X	
207411-04	*ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML*	*2*	*unidad*	X	
53560-05	*ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA*	*15*	*unidad*	X	
19942561-03	*RINGER LACTATO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE*	*1*	*unidad*	X	
INSUMOS	*CATETER IV PERIFERICO NO.24*	*1*	*unidad*	X	
	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	*17*	*unidad*	X	
	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA (CADA TERCER DIA SE CAMBIA)	*1*	*unidad*	X	
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***		X	
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA 5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL		*PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA*			
		INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR			

CONCLUSIÓN:

Revisado y verificado los documentos técnicos a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en la invitación pública para el proceso No PN RASES4 CD 201/2024, el oferente HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES. CUMPLE y queda habilitado para continuar dentro del proceso PN RASES4 CD 201/2024.

Evaluación Jurídica

Que mediante oficio No. **GS-2024-171778- DENAR** de fecha 05 de noviembre 2024, radicado el mismo día en la oficina de contratos, se recibió la verificación jurídica de la oferta, en la cual la Señorita Patrullera **JULYETH LIZET BENAVIDES CISNEROS y CPS-CHRISTIAN CAMILO LOPEZ PAEZ,** establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso.

OBJETO: ***""PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD"***

En atenta y oportuna respuesta a su ordenamiento referido para efectuar la Evaluación Jurídica a la propuesta presentada en acatamiento al proceso de CONTRATACION DIRECTA, esto con el fin de hacerle llegar el estudio jurídico detallado de la propuesta enviada, así:

Dentro del proceso para la suscripción del contrato de mínima cuantía, se allegó una oferta para el estudio de los requisitos jurídicos.

PROPONENTE	1
NOMBRE	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES
Carta de Presentación de la Propuesta	SI
Certificado de existencia y representación legal	SI
Fotocopia de cedula	SI
Antecedentes disciplinarios	SI
Antecedentes judiciales	SI
Boletín de responsables fiscales	SI
RNMC	SI
Certificación de aportes parafiscales	SI
RUT	SI
Formulario Compromiso Anticorrupción	SI
Certificación de no estar incurso en causales de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad	SI
Formulario acuerdo de confidencialidad	SI
Presentar la Consulta de Inhabilidades en Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, según la Ley 1918 de 2018	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	DORIS SARASTY RODRIGUEZ C.C. 3.071.036	SI

4) Consolidado de las Evaluaciones:

Una vez analizados los resultados de las evaluaciones remitidas por los comités evaluadores, realizadas a la oferta presentada por el oferente **HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**, en el aspecto económico, técnico y jurídico el resultado fue el siguiente:

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación directa servicios de salud **PN RASES4 CD 201/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES Nit 891200240-2	X		X		X	

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a la oferta presentada dentro del proceso de contratación directa Servicios de Salud No. **PN RASES4 CD 201/2024.**

5) Recomendación

De acuerdo a lo anterior y de conformidad con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, el comité evaluador y el comité de adquisiciones, RECOMIENDAN al Señor Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, adjudicar el proceso No. **PN RASES4 CD 201/2024.**. El cual tiene por objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".** A la entidad **HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES,** identificada con el Nit. **891200240-2,** representada legalmente por la Señora **DORIS LUCIA SARASTY RODRÍGUEZ,** identificada con Cedula de Ciudadanía No. **30.710.368,** Expedida en Pasto. Por un valor total de **SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($650.000.000)**, incluido IVA, distribuidos así: Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE **($150.000.000),** y Vigencia 2025: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE **($500.000.000).**

6) OBSERVACIONES GENERALES:

- ✓ Publicado el informe de evaluación en el SECOP II, **se otorga un plazo de 1 día hábil** para que los proponentes puedan formular observaciones al mismo, contado a partir de la publicación del informe de evaluación (***Procedimiento en el* Artículo 2.2.2.4.2.5 numeral 11 de la Resolución No.03049 del 30 de julio de 2014 "Por el cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional")**.
- ✓ La adjudicación del proceso se hará mediante un contrato a la entidad que cumpla con los requisitos definidos en la invitación, que se publicará en el SECOP II.

Atendiendo la recomendación hecha por los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, la cual fue acogida por el Comité de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la acepta y determina que se proceda a la adjudicación del proceso.

7) CIERRE.

No siendo otro el objeto de la presente, se da por terminada y en consecuencia se firma por quienes intervinieron en ella.

Atentamente,

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4

Anexo: Soportes de las evaluaciones realizadas y lista de asistencia

Elaborado por: PT. GRACIELA ROSERO LEYTON-
Responsable de archivo clínico UPRES NARIÑO
Revisado por: CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
-Jefe Contratos RASES4
Fecha de elaboración: 08/11/2024
Ubicación: C:\\ Mis Documentos\

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 8 de Noviembre de 2024		
Hora de inicio:	14:00 horas	**Hora de finalización:**	14:30 horas
Lugar:	Sala de Juntas Regional de Aseguramiento en Salud N° 4		

ACTA 261 – ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación directa servicios de salud **PN RASES4 CD 201/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
MY	GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	Jefe Área Logística y Financiera RASES 4	geovanny.franco1269@correo.policia.gov.co	6107640	3123511639	
CT	GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR	Jefe Área de Aseguramiento en Salud RASES	gina.carrascal1195@correo.policia.gov.co	22736053	3244722119	
IT	OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO	Oficina de Planeación	oscar.palomino1021@correo.policia.gov.co	6406412	3102475242	
PT	FABIAN CABRERA ROSERO	LIDER ASJUR	DEVAL.RASES-NTJ@policia.gov.co	1089290269	3223113250	

SI	EDINSON FABIÁN ARBOLEDA	Responsable Telemática	edinson.arboleda@correo.policia.gov.co	76259017	3122554132	
CPS	PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO	Auditora cuentas médicas UPRES NARIÑO - Comité Técnico	denar.upres-acm@policia.gov.co	59314976	3017871873	Video Conferencia
CPS	PAULA NAYIBE GOMEZ ERAZO	Auditora medicamentos UPRES NARIÑO- Comité Técnico	denar.upres-sum@policia.gov.co	1085311862	3103907208	Video Conferencia
CPS	ANGIE ALISON PAZ ESTRADA	Auditora Referencia y Contrarreferencia UPRES NARIÑO- Comité Técnico	denar.upres-rco@policia.gov.co	1085314347	3154439381	Video Conferencia
TES21	MARIA FERNANDA AUX CONCHA	Responsable presupuesto UPRES-NARIÑO- Comité Económico	maria.aux@correo.policia.gov.co	59821306	3113219306	Video Conferencia
CPS	SOFIA CATALINA GUERRERO VILLARREAL	Contadora UPRES-NARIÑO- Comité Económico	sofiac.guerrero@correo.policia.gov.co	1233189798	3122244770	Video Conferencia
PT	JULYETH LIZET BENAVIDES CISNEROS	Responsable Jurídica UPRES NARIÑO (E)-Comité Jurídico	jl.benavid00002@correo.policia.gov.co	1085272169	3215656056	Video Conferencia
	CHRISTIAN CAMILO LOPEZ PAEZ	Jurídica UPRES NARIÑO	denar.upres-mla@policia.gov.co	1085317246	3175605785	Video Conferencia
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**UNIDAD O DEPENDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**CEDULA DE CIUDADANÍA**	**TELÉFONO**	**FIRMA**
CT	GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTAGA	Jefe Contratos RASES4	gustavo.narvaez1233@correo.policia.gov.co	1086003038	3174837140	
PT	GRACIELA ROSERO LEYTON	Responsable de archivo clínico UPRES NARIÑO	graciela.rosero@correo.policia.gov.co	1085322045	3206527716	
SI	HUGO ARBOLEDA DAZA	Analista Contratos RASES4	hugo.arboleda@correo.policia.gov.co	**4722368**	3104186611	