CONTRATO INTERADMINISTRATIVO – PROCESO DE REFERENCIA PN RASES4 CD 203/2024 - CONTRATACION DIRECTA N° 66-5-20210-24 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 Y HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAELDE ZARZAL E.S.E. CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES".

Entre los suscritos, de una parte, la Policía Nacional quien actúa a través del Mayor. CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO, C.C. No. 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá (Boyacá), obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud #4, creada por la resolución 0267 del 25 de enero del 2023,delegado para contratar mediante resolución 0579 del 28 de febrero del 2.024 y en calidad de jefe de la Regional de Aseguramiento en salud No.4 según orden interna No. 176 del 16 de noviembre de 2022, de una parte y por la otra **HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAELDE ZARZAL E.S.E,** quien actúa a través de su representante legal el señor **JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO,** identificado con Cedula de Ciudadanía **No. 94.230.060 de zarzal valle.**, debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **CONTRATACION DIRECTA INTERADMINISTRATIVO** y teniendo en cuenta los preceptos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas y Decretos complementarios d) Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO.- EL CONTRATISTA** se obliga para con LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4, a la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES",** de acuerdo a los pliegos de condiciones, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista que hacen parte integral del presente contrato, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4. SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultados. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **TERCERA. VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO: TARIFAS-** Los servicios prestados serán facturados de acuerdo **A TARIFA PROPIA,** este tarifario hace parte integral del presente contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO:** La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4**. pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente

contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA: 1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA de este contrato. **DECIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL:** Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA CUARTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA**, éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4**, cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: a) **DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL**: por 200 SMMLV, vigente por un término igual a la vigencia del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador; **En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015. APROBACIÓN DE LA GARANTÍA.** - La Garantía deberá ser presentada para su correspondiente aprobación, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo del contrato, siendo requisito la aprobación de la misma para la legalización del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.**- Si el **CONTRATISTA** se niega a constituir las Garantías, ampliarlas o prorrogarlas, se aplicarán las sanciones que trata la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015 y/o demás que lo reglamenten o se dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, deba reconocer o pagar indemnización alguna al **CONTRATISTA**, debiendo este último pagarle al **CONTRATANTE** el valor de los perjuicios causados. En este caso, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 mediante Acto Administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes al Contratista calificado en segundo lugar siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO. -** El **CONTRATANTE** aprobará o no la garantía a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA**. En el evento que la garantía no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **DECIMA QUINTA. CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. **DECIMA SEXTA: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD:** Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. **DECIMA SEPTIMA: CUMPLIMIENTO DE NORMATIVIDAD:** El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No.

08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. **DÉCIMA OCTAVA INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA NOVENA SANCIONES: a)** La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al medio (0.5%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por quince (15) días calendario por incumplimiento parcial; así mismo impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al punto dos (0.2%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por diez (10) días hábiles por la no constitución dentro de los términos y formas descritas en el presente contrato de la(s) garantía(s) que ampara(n) los riesgos del contrato o en algunas de sus prorrogas o modificaciones; así como cualquiera de los requisitos de legalización del mismo. El incumplimiento parcial por parte del **CONTRATISTA** de cualquiera de las obligaciones del presente contrato, diferente a la enunciada en el literal anterior, darán lugar a la aplicación de una multa de hasta el diez (10%) por ciento del valor total de acuerdo a la incidencia del incumplimiento en el desarrollo del mismo y a los perjuicios que cause a la Entidad. **PARÁGRAFO PRIMERO: APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere, para lo cual, el contratista con la firma de este contrato, autoriza al contratante para que aplique los descuentos correspondientes a imposición de multas o para acudir a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO – INCUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES.** De conformidad con el artículo 1 de la Ley 828 del 2003, constituye causal para imposición de multas el incumplimiento por parte del **CONTRATISTA** del pago de aportes a Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. **PARÁGRAFO TERCERO – LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS.** La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a la cláusula precedente, se liquidará y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1)** Todas las multas que se causen, el contratista autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del contratista derivados de la ejecución del contrato. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerará de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen del presente contrato. **2)** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que este contrato conjuntamente con el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. **3)** El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA.** - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4.** No obstante, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El procedimiento para las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011: **a.** Evidenciando un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, Contratista pública lo citará a audiencia para debatir lo ocurrido. En la citación, hará mención expresa y detallada de los hechos que la soportan, acompañando el informe de interventoría o de supervisión, según sea el caso, en el que se sustente la actuación y enunciara las normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. En la misma se establecerá el lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia, la que podrá tener lugar a la mayor brevedad posible, atendida la naturaleza del contrato y la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En el evento que la Garantía de Cumplimiento consista en póliza de seguros, el garante será citado de la misma manera. **b.** En desarrollo de la audiencia, el jefe de Contratista o su delegado, presentara las circunstancias de hecho que motivan la actuación, enunciara las posibles normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. Acto seguido se concederá el uso de la palabra al representante legal del contratista o a quien lo represente, y al garante, para que presenten sus descargos, en desarrollo de lo cual podrá rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por Contratista. **c.** Hecho

Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **TRIGÉSIMA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para su legalización y para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA. PARÁGRAFO.** - Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de cobertura de riesgos en la oficina del Área de Contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4**. Las sanciones que ocasionen el no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4**. dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA. TRIGÉSIMA PRIMERA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **1.)** Invitación a presentar oferta. **2.)** Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4**. **3.)** Anexos del contrato. **4.)** Documentos que suscriban las partes. **TRIGÉSIMA SEGUNDA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **TRIGÉSIMA TERCERA. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **TRIGÉSIMA CUARTA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA QUINTA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA SEXTA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Santiago de Cali.

para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Santiago de Cali, el día

LA POLICÍA NACIONAL

Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
C.C. No. 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá (Boyacá)
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

CONTRATISTA

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
C.C. No. **94.230.060 de zarzal valle**
Representante Legal
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAELDE ZARZAL E.S.E.

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMAS
ELABORO	ARLOF GRUCO	Subintendente. HUGO ARBOLEDA DAZA	
REVISO	JEFE ARLOF	Mayor. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	
REVISO	JEFE GRUCO	Capitán. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA	
REVISO Y APROBO	ASJUR	ABOG. ESP SULY AIDE CORTES GRAJALES	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			

Avenida 10 Norte 16N-21 Barrio Granada
Teléfono 6604128
Deval.rases-con@policia.gov.co

ANEXO 1
"DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	**No. 66-5-20210-24**
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
NIT	805.022.186-6
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Mayor. CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	C.C. No. 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá (Boyacá)
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	**RESOLUCION No. 0579 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024 Y ORDEN INTERNA Nro. 176 DEL 16 DE NOVIEMBRE DE 2022.**
CONTRATISTA	**NOMBRE:** HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. **NIT:** 891.900.441-1 **REPRESENTANTE LEGAL:** JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO **DOC. IDENTIDAD: C.C** 94.230.060 de zarzal valle **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Zarzal – Valle del Cauca. **DIRECCIÓN:** CL 5 6 32 BRR SAN RAFAEL **TELEFONO:** 3105085648 / 3212283817 **CORREO:** gerencia@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co facturacion@hospitalsanrafaelzarzal.gov
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del PROCESO **PN RASES4 CD 203/2024 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES".**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El Supervisor del Contrato será el Jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Primario Roldanillo de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, quien haga sus veces o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, este será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional "y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2.009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente.
CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO	El objeto del presente contrato es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES".**
CLAUSULA TERCERA- VALOR	El valor para la presente contratación es de **CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 165.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** incluido IVA. Distribuido de la siguiente manera: **Vigencia 2024.** Cincuenta millones de pesos **($50.000.000)** moneda legal colombiana, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. **68224** del 24 de octubre de 2024, expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85101500	Servicios de Salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud	Centros de salud

AUDITORIA DE CUENTAS: Los responsables de la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en salud No. 4, tramitará a la oficina de auditoría de cuentas, la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

TRÁMITE DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

*"**ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.*

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

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

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

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

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

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes en el horario de 8:00 am 12 pm y de 02:00 a 06:00 pm, la cual como mínimo debe cumplir con:

- La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- **Adjuntar preradicado** de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-nn@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los **RIPS** en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).
- Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.
- Parafiscales vigentes y/o certificación revisoria fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).

- Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato *(aplica solo para las entidades con las que hay contrato)*. El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.
- Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.
- Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).
- Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.
- Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.
- La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta debe contener máximo 200 folios.
- Cada envío, relación o cuenta de cobro debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14).

Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO	FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO	VR. FACTURADO

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

- Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.
- Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.
- Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

Teniendo en cuenta el Rol de Asegurador y Prestador en salud, conforme la estructura orgánica de la Dirección de Sanidad, donde las unidades prestadoras hacen parte de las Regionales de Aseguramiento en Salud, los servicios derivados por urgencias médicas de los municipios que conforman el departamento del Valle del Cauca serán facturados a la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca al Nit 901361882-6.
Así mismo las entidades que se encuentren en la ciudad de Cali, el cobro por servicios derivados por urgencias médicas se realizara a la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 al Nit 805022186-6.

CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia

	○ Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente. ○ Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente. ○ Las atenciones derivadas de un evento adverso estarán a cargo de la IPS tratante (generadora), cabe destacar que para lo anterior se surtirá previamente el debido proceso de verificación y análisis del evento adverso. Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS), de la Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado). Bien o servicio para administración urgente o tutela, que este fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS). ○ -Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS), obrara como herramienta de mejoramiento y supervisión). ○ Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen. **PLATAFORMA SECOP II** El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria. En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste. **El CONTRATISTA:** informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Nro. **184058725** del Banco AV VILLAS en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato. Los pagos se harán a la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E** **BANCO: AV VILLAS** **TIPO DE CUENTA: Corriente** **NUMERO DE CUENTA: 184058725**
CLAUSULA-QUINTA APROPIACION PRESUPUESTAL	Certificado plan de adquisiciones **No. 507** de fecha 05/09/2024. Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. **68224** del 24 de octubre de 2024, para la presente vigencia, expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
CLAUSULA-SEXTA - PLAZO Y FORMA DE EJECUCION	**Plazo de Ejecución del Contrato:** El Plazo de ejecución del presente contrato es hasta el **30/abril/2025**, contados a partir de la fecha de expedición de la carta de inicio y acta de aprobación de las Garantías. **Forma de Ejecución del Contrato:** El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **tracto sucesivo**, de acuerdo a las necesidades de la institución, bajo los procedimientos establecidos para la prestación de los servicios en salud.

	Para la prestación del servicio objeto del presente proceso se requiere que el Contratista ofrezca los servicios y/o procedimientos propios al objeto de contratación según lo aprobado por el Ministerio de Protección Social y teniendo en cuenta el Acuerdo No. 002 de abril del 2001, Plan Obligatorio de Salud acuerdo 002 de 2001 del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía. Los procedimientos que no están en el Plan Obligatorio de Salud, acuerdo 002 de 2001 del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía y que por capacidad instalada y portafolio se ofrezcan deben ser autorizados por el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS). Dirección de Sanidad o por la jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, previa presentación de la respectiva cotización. EL OFERENTE DEBE CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 EN EL PRESENTE PROCESO.
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	El oferente deberá prestar sus servicios ofertados en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E, sede ubicada en el municipio de Zarza – Valle, y en caso de tener sucursales, deberá informarlo en su propuesta, en donde atenderá y recepcionará todo lo pertinente a la prestación de servicios de salud a los usuarios de **La Regional De Aseguramiento En Salud No 4**, con el fin de **evitar inconvenientes en la atención y desplazamiento de los usuarios. La sucursal debe reunir condiciones de accesibilidad** y desplazamiento a demás debe contar con la seguridad exigida por las autoridades competentes. cumpliendo los estándares mínimos definidos por la Resolución 3100/2019 del Ministerio de Protección Social.
CLAUSULA VIGESIMA SEXTA MONEDA DEL CONTRATO	Pesos Colombianos

ANEXO 2
CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES

ITEM	DESCRIPCIÓN
1	**EXPERIENCIA PROPONENTE** Se requiere que el oferente acredite experiencia en actividades iguales o similares con el objeto presente proceso. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del proceso y a valor; para lo cual presentará **hasta tres (3) certificaciones (certificación por contrato) de contra ejecutados o en ejecución con empresas públicas o privadas, nacionales o extranjeras.** certificación debe contener la experiencia de forma directa e individual o a través de la participación proponentes plurales, cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la prese contratación, y cuya sumatoria sea mayor o igual (≥) que 50% del presupuesto oficial asignado en proceso. Las certificaciones deben contener la siguiente información: 1. Nombres y teléfonos del contratante 2. Objeto del contrato 3. Número del contrato 4. Valor del contrato 5. Plazo de ejecución del contrato 6. Fechas de inicio y finalización. 7. Nombre del contratista 8. Persona de contacto para la verificación 9. Teléfono, celular, dirección Email. Las certificaciones deberán ser debidamente suscritas por el representante legal o persona natur autorizada para realizarla por parte de la entidad contratante; no se aceptarán auto-certificaciones, copia de contratos suscritos. **Nota:** Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en

	la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.
2	**NIVEL EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO:** El oferente deberá anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal de la entidad, en la que certifique que cuenta con el talento humano que le permita cumplir con el objeto de este contrato y que este personal posee la formación, capacitación e idoneidad requerida y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios y procedimientos que se soliciten, igualmente que realizó la verificación en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007
3	**Experiencia del personal**: El proponente deberá anexar certificación junto a la oferta en la que certifique que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del futuro contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia de mínimo un año en la práctica de los mismos
4	La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 solicita una certificación del representante legal o persona autorizada, donde conste que la entidad cumple con: • Con un Sistema de Gestión de Calidad. • Que cuenten con equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios. • Garantizar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales. • Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados. • Garantizar la prestación del servicio en sus propias instalaciones, solo se aceptarán de manera excepcionales subcontrataciones para la prestación de servicio
5	**REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL.** En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, el oferente deberá ***anexar a la oferta*** el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social (REPS) de conformidad con la Ley 10 de 1990.
6	**OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES** Se debe anexar a la oferta los indicadores asistenciales reportados a la Secretaria de Salud del último año, para lo cual se verificará en el anexo del presente estudio, así: • Oportunidad para la atención de urgencias. • Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta). • Oportunidad de procedimientos en Imagenología (para cada estudio de RX, etc.). • Oportunidad para procedimientos de rehabilitación (Terapia física, terapia de lenguaje) • Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio.
7	**Atención de urgencias** (el oferente deberá contar con este servicio las 24 horas los siete días de la semana con por lo menos un ortopedista, un ginecobstetra, un cirujano general, un médico internista y un pediatra disponibles y el servicio de ambulancia básica.) **Consulta Externa - *Atención Especializada en*:** Medicina Interna Ginecología Ortopedia Cirugía General Pediatría Oftalmología Optometría Otorrino Nutricionista Dermatología Urología En cada una de las especialidades deberá especificar la oportunidad en días de la atención. **Hospitalización** (el oferente deberá contar con este servicio las 24 horas los siete días de la semana con por lo menos un ortopedista, un ginecobstetra, un cirujano general, un médico internista y un pediatra disponibles.) **Apoyo Diagnostico** el oferente deberá garantizar la realización de los siguientes procedimientos: Imagenología, Ecografía, Rx Convencional **Otros servicios en Salud:** El oferente deberá contar con servicios de transporte hospitalario básico las 24 HRS los 07 días de la semana.
8	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, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo

	por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.
9	El oferente se compromete a prestar los servicios de salud objeto de este contrato a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad.
10	**estará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos:** ➢ **Documento de identidad original a la Vista** ➢ **Orden de servicio autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4** ➢ **Formato de Referencia y contra referencia diligenciado**
11	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional. Cuando se trate de medicamentos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS).DISAN - Policía Nacional, establecidos para tal fin con el objetivo de agilizar la autorización de los mismos.
12	Presentar junto con la oferta, firmado por el representante legal el portafolio actualizado de los servicios que la entidad ofrece con los horarios y días de servicio, de acuerdo a lo solicitado por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4. (No se aceptan brochure o folleto).
13	En caso de requerir servicios en relación del objeto del contrato que no se encuentren contemplados dentro del mismo, pero que en cumplimiento a sentencias judiciales o necesidad de pacientes sea necesario, se podrán solicitar bajo cotización basada en los precios de mercado actual, bajo la aprobación del supervisor del contrato y/o la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4.
14	El servicio debe ser prestado en las instalaciones de la unidad asistencial a contratar debidamente habilitada.
15	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
16	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
17	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la entidad 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 Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 incluyendo **LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE.** De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez el caso sea verificado por el equipo de auditores de las dos entidades.
18	Permitir el acceso a la Historia Clínica, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados, eventualmente el acceso al paciente para evaluar la Calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución No 1995 del año de 1999 del Ministerio de Salud.
19	Informar por escrito al supervisor del contrato de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4, cuando éste lleve un 70%, 80%, 90% y 100% de su ejecución. Por ningún motivo el contratista debe sobre ejecutar el valor del contrato so pena de no ser canceladas las actividades realizadas fuera del valor del contrato.
20	El oferente deberá anexar junto con su oferta certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución.
21	La oportunidad en los servicios deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud.
22	**CRITERIOS AMBIENTALES** Garantizar la disposición final de los residuos sólidos peligrosos y especiales (aceites usados, luminarias, RAEES, envases de sustancias químicas y de derivados de hidrocarburo, baterías y pilas, llantas, escombros entre otros relacionados con el **Título 6 Residuos Peligrosos del Decreto 1076 de 2015** expedido por el Gobierno Nacional, o norma que lo modifique, adiciones o sustituya, que se pudiera generar como resultados de la prestación de sus servicios (Presentar al supervisor del contrato, el certificado de disposición final a través de un gestor ambiental debidamente acreditado por la autoridad ambiental competente para la prestación de estos servicios)

23	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
24	**Materia ambiental:** ✓ Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente. ✓ El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente.
25	**Capacidad Instalada** el oferente deberá contar con los recursos suficientes para prestar los servicios en sus propias instalaciones.
26	**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.

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

Lineamientos para la implementación del SG-SST que se deben cumplir

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	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".		
2	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.		

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

ÍTEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN
1	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)
2	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO
3	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA
4	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA
5	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA
6	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
7	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
8	776101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA
9	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD
10	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE
11	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)
12	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR
13	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)
14	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA
15	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA
16	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO
17	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA
18	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA
19	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION
20	796900	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD
21	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA
22	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA
23	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTEGGIA-GALLEAZI)
24	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA
25	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR

26	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA
27	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
28	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA
29	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA
30	816202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
31	816204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
32	816303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA
33	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA
34	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO
35	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION
36	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)
37	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)
38	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL
39	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO
40	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO
41	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS
42	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL
43	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO
44	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
45	882503	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO
46	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL
47	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
48	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL
49	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL
50	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE
51	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)
52	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO
53	960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD
54	960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD
55	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
56	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA
57	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS
58	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA
59	044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA
60	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO
61	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO
62	053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL
63	082302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS
64	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR
65	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL
66	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA
67	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL
68	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA
69	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO
70	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO
71	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA
72	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR
73	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR
74	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD
75	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD
76	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD
77	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD
78	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL
79	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
80	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR
81	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR
82	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR
83	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR
84	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD
85	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD
86	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA
87	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
88	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO
89	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO
90	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO
91	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE
92	248100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD
93	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA
94	306001	NASOLARINGOSCOPIA
95	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA
96	483601	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA
97	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA
98	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA
99	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA
100	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA
101	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA
102	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
103	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA
104	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
105	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA
106	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA
107	672001	CONIZACION CERVICAL
108	702401	BIOPSIA DE VAGINA
109	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR
110	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR
111	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE
112	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA
113	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN
114	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN
115	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO

116	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD
117	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD
118	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
119	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO
120	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)
121	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)
122	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
123	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
124	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
125	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)
126	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)
127	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS
128	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR
129	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL
130	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA
131	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)
132	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON
133	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA
134	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
135	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA
136	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA
137	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
138	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
139	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA
140	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA
141	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO
142	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO
143	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO
144	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS
145	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS
146	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR
147	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
148	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR
149	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA
150	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA
151	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE
152	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE
153	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS
154	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS
155	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO
156	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA
157	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA
158	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL
159	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO
160	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)
161	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO
162	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO
163	778305	RESECCION DE OLECRANON
164	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO
165	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR
166	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD
167	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)
168	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)
169	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE
170	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)
171	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
172	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS
173	778922	HEMIHEMIPELVECTOMIA
174	778923	HEMIPELVECTOMIA
175	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA
176	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)
177	779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA
178	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD
179	779802	ASTRAGALECTOMIA
180	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX (COCCIGECTOMIA)
181	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA
182	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO
183	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO
184	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD
185	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)
186	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES
187	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)
188	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR
189	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR
190	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE
191	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA
192	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA
193	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE
194	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD
195	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)
196	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO
197	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO
198	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO
199	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA
200	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO
201	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO
202	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA
203	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE
204	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE

205	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE
206	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE
207	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO
208	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO
209	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO
210	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO
211	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO
212	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
213	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
214	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO
215	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE
216	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE
217	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE
218	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE
219	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
220	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)
221	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD
222	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD
223	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD
224	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD
225	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)
226	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA
227	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO
228	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA
229	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO
230	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA
231	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)
232	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA
233	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA
234	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA
235	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA
236	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA
237	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE
238	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA
239	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD
240	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD
241	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO
242	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)
243	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)
244	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD
245	790800	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD
246	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA
247	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO
248	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
249	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
250	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES
251	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO
252	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA
253	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA
254	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA
255	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA
256	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO
257	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS
258	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD
259	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO
260	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO
261	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD
262	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)
263	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO
264	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE
265	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA
266	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
267	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA
268	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA
269	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA
270	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
271	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
272	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD
273	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
274	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION
275	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION
276	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION
277	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION
278	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION
279	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION
280	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION
281	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION
282	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
283	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION
284	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD
285	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO

286	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD
287	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD
288	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD
289	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD
290	796803	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS
291	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD
292	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD
293	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA
294	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA
295	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)
296	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA
297	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA
298	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)
299	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS
300	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE
301	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR
302	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL
303	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)
304	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL
305	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA
306	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA
307	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)
308	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION
309	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO
310	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
311	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET
312	799502	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA
313	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
314	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO
315	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO
316	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO
317	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
318	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)
319	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)
320	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA
321	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA
322	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA
323	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA
324	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA
325	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA
326	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA
327	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA
328	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA
329	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA
330	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA
331	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD
332	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD
333	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD
334	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD
335	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD
336	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO
337	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO
338	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA
339	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO
340	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS
341	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA
342	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA
343	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO
344	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA
345	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS
346	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]
347	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA
348	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA
349	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA
350	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA
351	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
352	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA
353	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA
354	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA
355	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA
356	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA
357	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA
358	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA
359	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA
360	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA
361	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA
362	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA
363	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
364	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA
365	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA
366	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
367	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA
368	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA
369	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA
370	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
371	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
372	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
373	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD

374	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA
375	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO
376	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD
377	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)
378	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)
379	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA
380	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA
381	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL
382	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS
383	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR
384	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
385	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
386	814509	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
387	814510	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
388	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR
389	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA
390	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA
391	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA
392	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
393	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
394	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA
395	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA
396	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA
397	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA
398	817206	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)
399	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA
400	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO
401	818605	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA
402	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
403	819101	ASPIRACION ARTICULAR
404	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
405	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA
406	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD
407	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR
408	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL
409	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD
410	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA
411	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO
412	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO
413	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
414	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR
415	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO
416	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA
417	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA
418	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION
419	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)
420	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
421	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
422	825100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD
423	828101	TRASPOSICION DE DEDO
424	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO
425	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)
426	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO
427	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)
428	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
429	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)
430	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO
431	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO
432	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)
433	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL
434	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO
435	830233	MIOTOMIA DE MASETERO
436	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS
437	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)
438	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA
439	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)
440	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)
441	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)
442	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO
443	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)
444	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)
445	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)
446	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA
447	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA
448	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL
449	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES
450	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES
451	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES
452	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL
453	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL
454	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL
455	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO
456	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE
457	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO (DE BAKER)
458	834502	ESCALENECTOMIA

459	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD
460	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA
461	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)
462	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA
463	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA
464	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO
465	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO
466	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO
467	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA
468	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA
469	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE
470	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES
471	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA
472	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA
473	838830	TENODESIS
474	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]
475	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD
476	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)
477	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)
478	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)
479	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD
480	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD
481	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD
482	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD
483	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD
484	840701	AMPUTACION DE BRAZO
485	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD
486	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD
487	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD
488	841800	DESARTICULACION DE RODILLA SOD
489	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD
490	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD
491	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD
492	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD
493	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD
494	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD
495	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD
496	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD
497	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD
498	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD
499	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD
500	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD
501	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD
502	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
503	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE
504	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)
505	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION
506	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION
507	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION
508	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION
509	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES
510	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES
511	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)
512	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)
513	862701	ONICECTOMIA
514	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES
515	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS
516	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO
517	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL
518	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
519	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
520	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE
521	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA
522	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS
523	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS
524	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)
525	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS
526	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS
527	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR
528	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO
529	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES
530	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES
531	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO
532	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO
533	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
534	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA
535	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR
536	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA
537	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX
538	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS
539	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL
540	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON
541	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
542	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES
543	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE

544	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]
545	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO
546	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
547	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO
548	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
549	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO
550	873205	RADIOGRAFIA DE CODO
551	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA
552	873210	RADIOGRAFIA DE MANO
553	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]
554	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)
555	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)
556	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)
557	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)
558	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)
559	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA
560	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)
561	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)
562	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA
563	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)
564	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES
565	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)
566	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER
567	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA
568	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
569	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
570	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
571	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS
572	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
573	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)
574	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)
575	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA
576	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES
577	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
578	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)
579	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL
580	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL
581	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
582	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL
583	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL
584	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER
585	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
586	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO
587	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS
588	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES
589	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
590	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL
591	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA
592	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
593	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
594	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA
595	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
596	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
597	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
598	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA
599	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
600	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
601	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
602	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
603	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
604	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
605	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
606	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)
607	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL
608	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL
609	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL
610	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO
611	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA
612	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
613	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO
614	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO
615	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA
616	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)
617	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO
618	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL
619	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]
620	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
621	901206	COPROCULTIVO
622	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)
623	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA
624	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
625	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA
626	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
627	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA
628	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO
629	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)
630	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
631	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)

632	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA
633	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
634	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
635	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO
636	902048	TIEMPO DE TROMBINA
637	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
638	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]
639	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO
640	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL
641	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
642	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
643	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL
644	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO
645	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
646	902211	HEMATOCRITO
647	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA
648	902213	HEMOGLOBINA
649	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
650	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA
651	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]
652	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO
653	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL
654	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL
655	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO
656	903025	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
657	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
658	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
659	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA
660	903438	TROPONINA T CUALITATIVA
661	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA
662	903604	CALCIO IONICO
663	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
664	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS
665	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
666	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
667	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
668	903813	CLORO
669	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
670	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO
671	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
672	903818	COLESTEROL TOTAL
673	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA
674	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]
675	903823	CREATININA DEPURACION
676	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
677	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA
678	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
679	903830	FOSFATASA ACIDA
680	903833	FOSFATASA ALCALINA
681	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
682	903840	GLUCOSA EN ORINA
683	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
684	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA
685	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
686	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA
687	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN
688	903856	NITROGENO UREICO
689	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS
690	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
691	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]
692	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS
693	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
694	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS
695	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
696	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
697	903868	TRIGLICERIDOS
698	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
699	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
700	904108	PROLACTINA
701	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
702	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
703	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL
704	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO
705	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
706	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
707	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
708	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G
709	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M
710	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
711	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
712	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
713	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO
714	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
715	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS
716	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]
717	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO
718	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL

719	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
720	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
721	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
722	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL
723	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
724	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
725	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL
726	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES
727	907002	COPROLOGICO
728	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION
729	907004	COPROSCOPICO
730	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)
731	907006	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)
732	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)
733	907106	UROANALISIS
734	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL
735	907201	ESPERMOGRAMA BASICO
736	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh (ANTIGENO Rh D) POR MICROTECNICA
737	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) EN TUBO
738	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACION SERICA) EN TUBO
739	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO
740	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL
741	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL
742	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO
743	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE
744	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)
745	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
746	939402	NEBULIZACION
747	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
748	943500	INTERVENCION EN CRISIS SOD
749	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA
750	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA
751	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA
752	950200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD
753	950401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA
754	951400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD
755	953100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD
756	953300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD
757	955201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS
758	955301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES
759	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD
760	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD
761	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD
762	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD
763	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD
764	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD
765	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD
766	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA
767	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA
768	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD
769	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA
770	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO
771	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO
772	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL
773	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION
774	997105	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ
775	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL
776	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL
777	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS
778	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)
779	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS
780	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)
781	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)
782	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)
783	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO
784	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
785	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
786	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
787	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
788	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
789	10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)
790	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL
791	10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS
792	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA
793	836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA
794	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES
795	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA
796	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA
797	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA
798	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA
799	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA
800	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA
801	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO
802	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)
803	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA
804	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA
805	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA
806	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA
807	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA
808	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL
809	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA

810	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)
811	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)
812	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL
813	488400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD
814	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES
815	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA
816	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR
817	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD
818	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA
819	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA
820	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA
821	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
822	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO
823	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO
824	702206	COLPOSCOPIA
825	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE
826	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL
827	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE
828	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL
829	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA
830	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
831	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA
832	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO
833	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO
834	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO
835	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO
836	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO
837	778404	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ARTROSCOPICA
838	778406	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ARTROSCOPICA
839	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
840	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA
841	780104	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ARTROSCOPICA
842	780106	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ARTROSCOPICA
843	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO
844	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO
845	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
846	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
847	783634	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
848	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD
849	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA
850	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE
851	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA
852	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS
853	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
854	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA
855	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA
856	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA
857	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA
858	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA
859	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA
860	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION
861	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION
862	794502	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
863	794504	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION
864	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO
865	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR
866	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR
867	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)
868	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD
869	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA
870	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA
871	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA
872	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET
873	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)
874	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA
875	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA
876	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)
877	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA
878	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
879	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
880	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)
881	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA
882	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA
883	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA
884	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA
885	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA
886	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA
887	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA
888	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
889	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)
890	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)
891	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA
892	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
893	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
894	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
895	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA
896	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA

897	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA
898	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA
899	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA
900	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA
901	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
902	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA
903	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA
904	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA
905	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
906	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA
907	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA
908	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
909	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
910	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA
911	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA
912	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA
913	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA
914	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA
915	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA
916	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA
917	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA
918	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA
919	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA
920	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA
921	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA
922	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA
923	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA
924	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO
925	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA
926	814506	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA
927	814508	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA
928	814512	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA
929	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA
930	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA
931	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA
932	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA
933	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA
934	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
935	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA
936	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA
937	814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
938	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
939	814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
940	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
941	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA
942	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA
943	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)
944	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA
945	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)
946	817903	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA
947	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA
948	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR
949	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
950	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA
951	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA
952	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA
953	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)
954	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)
955	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA
956	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA
957	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)
958	825305	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)
959	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)
960	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)
961	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)
962	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)
963	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)
964	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)
965	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO
966	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON
967	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA
968	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD
969	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)
970	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA
971	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD
972	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD
973	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD
974	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION
975	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION
976	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES
977	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES
978	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES
979	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES
980	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO
981	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL
982	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS

983	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL
984	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)
985	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)
986	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER
987	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER
988	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)
989	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)
990	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL
991	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
992	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
993	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
994	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO
995	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO
996	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)
997	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO
998	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA
999	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO
1000	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE
1001	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA
1002	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO
1003	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL
1004	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES
1005	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS
1006	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO
1007	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA
1008	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS
1009	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE
1010	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES
1011	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
1012	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
1013	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR
1014	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS
1015	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES
1016	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA
1017	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
1018	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA
1019	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)
1020	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)
1021	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
1022	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
1023	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS
1024	903895	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]
1025	904921	TIROXINA LIBRE
1026	904922	TIROXINA TOTAL
1027	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO
1028	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL
1029	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1030	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1031	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1032	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA
1033	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS
1034	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL
1035	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD
1036	935400	APLICACION DE FERULA SOD
1037	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD
1038	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU
1039	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL
1040	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD
1041	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL
1042	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL
1043	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD
1044	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD
1045	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD
1046	972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD
1047	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD
1048	975200	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD
1049	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD
1050	975500	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD
1051	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD
1052	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD
1053	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD
1054	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL
1055	992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA
1056	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]
1057	993104	VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b
1058	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO
1059	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO
1060	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS
1061	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td]
1062	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA [DPT]
1063	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS [VOP O IVP]
1064	993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A
1065	993503	VACUNACION CONTRA Hepatitis B
1066	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA
1067	993505	VACUNACION CONTRA RABIA
1068	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION
1069	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS
1070	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA
1071	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)
1072	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)
1073	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD

1074	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD
1075	109001	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)
1076	108002	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL
1077	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA
1078	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)
1079	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)
1080	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD
1081	860207	Leishmania PRUEBA (DE MONTENEGRO)
1082	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA
1083	990223	CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA POR PROFESIONAL EN ENFERMERIA GESTANTES
1084	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO
1085	44301	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO
1086	240300	ALISADO RADICULAR - CAMPO CERRADO SOD
1087	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE, VIA EXTERNA ÷
1088	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA
1089	340401	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
1090	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA
1091	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA
1092	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL
1093	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) SOD
1094	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA
1095	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1096	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1097	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA
1098	490201	DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL SOD
1099	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL SOD
1100	501003	BIOPSIA DE HIGADO POR LAPAROSCOPIA
1101	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA
1102	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA
1103	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL
1104	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPL?NICO, PERIG?STRICO, SUBHEP?TICO, DE LA FOSA IL?ACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA
1105	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO SOD
1106	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD
1107	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL
1108	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
1109	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA
1110	579401	INSERCION DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD
1111	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL
1112	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA
1113	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
1114	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)
1115	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO
1116	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR PINZA SACABOCADO O DE LEGRADO
1117	682401	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) POR LAPAROTOMIA
1118	682402	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL
1119	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA
1120	685102	HISTERECTOMIA VAGINAL SOD
1121	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE
1122	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL
1123	711119	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA
1124	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE)
1125	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II)
1126	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION
1127	736301	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEO- RRAFIA
1128	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
1129	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD
1130	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD
1131	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA
1132	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA
1133	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC
1134	793704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE
1135	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA
1136	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA
1137	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA
1138	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL
1139	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL
1140	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL
1141	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS
1142	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS
1143	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS
1144	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
1145	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
1146	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
1147	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)
1148	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)
1149	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)
1150	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14"17(NIÑOS)
1151	873501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS ; AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR
1152	881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA
1153	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL
1154	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR
1155	890202	CONSULTA CONTROL POSTQUIRURGICO

1156	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
1157	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS. – INCY : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA - EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS - PROTESIS. – EXCY : C
1158	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
1159	890426	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGO
1160	890435	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA CIRUJANO
1161	890450	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA GINECOLOGO
1162	890466	INTERCONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA
1163	890481	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDISTA
1164	890483	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA PEDIATRA
1165	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)
1166	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)
1167	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA
1168	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION
1169	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
1170	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
1171	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES
1172	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS
1173	903045	TRANSFERRINA POR IDR
1174	903603	CALCIO AUTOMATIZADO
1175	903814	CLORO
1176	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
1177	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]
1178	903846	HIERRO TOTAL
1179	903854	MAGNESIO
1180	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL
1181	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL
1182	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL
1183	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]
1184	906205	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA
1185	906206	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA
1186	906230	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G
1187	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA
1188	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPEC?FICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST TEST]
1189	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA
1190	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GL?BULOS ROJOS O ERITROCITOS
1191	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +
1192	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ
1193	960403	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO
1194	960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA
1195	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA
1196	990201	EDUCACION INDIVIDUAL POR MEDICO
1197	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA
1198	990204	EDUCACION INDIVIDUAL POR ENFERMERIA
1199	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD
1200	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA
1201	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL
1202	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA
1203	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
1204	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA
1205	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA
1206	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA
1207	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL
1208	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO
1209	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR NUTRICION Y DIETETICA
1210	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR PSICOLOGIA
1211	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO
1212	903030	MIOGLOBINA CARDIACA
1213	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR FISIOTERAPIA
1214	P0001554	COCIENTE DE ALBUMINURIA CREATINURIA
1215	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
1216	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO
1217	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)
1218	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA
1219	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL
1220	881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR
1221	791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)
1222	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION
1223	993130	VACUNACION PENTAVALENTE HB DPT HIB
1224	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA
1225	993512	VACUNACION CONTRA LA ROTAVIRUS
1226	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH
1227	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAA'O SUPERFICIAL EN CORNEA
1228	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA
1229	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
1230	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA
1231	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL
1232	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
1233	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO
1234	907106	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA
1235	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA
1236	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS
1237	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA
1238	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)
1239	740002	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL O CORPORAL
1240	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA

1241	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA
1242	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA
1243	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA
1244	705003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL
1245	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
1246	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS
1247	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
1248	232108	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO TRES SUPERFICIES
1249	906128	Toxoplasma gondi ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
1250	903082	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA
1251	451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD
1252	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR
1253	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA
1254	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
1255	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
1256	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA
1257	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL
1258	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
1259	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA
1260	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
1261	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
1262	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA
1263	S65101	MATERIALES INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 02 – 03
1264	990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO
1265	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL
1266	992300	INYECCION INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD
1267	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS
1268	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD
1269	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO
1270	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO
1271	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO
1272	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)
1273	906130	Toxoplasma gondi ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
1274	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)
1275	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES
1276	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS
1277	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
1278	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA
1279	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA
1280	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H
1281	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA
1282	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMA
1283	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS
1284	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL SOD
1285	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS
1286	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA
1287	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRR
1288	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
1289	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA
1290	542601	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA
1291	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A [PRUEBA RAPIDA O DIRECTA]
1292	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA
1293	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO
1294	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL
1295	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS O PIES
1296	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA
1297	S51204	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ESPECIALISTA EN ANESTESIA 04
1298	S23004	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) 04
1299	907102	HEMOGLOBINURIA
1300	905701	ACETAMINOFEN
1301	903103	ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24H.
1302	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24H.
1303	903105	ACIDO FOLICO
1304	903106	Acido Fólico en Eritrocitos
1305	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO (TOLUENO EN ORINA)
1306	903111	ACIDO LACTICO [LACTATO] ENZIMATICO
1307	903112	ACIDO PIRUVICO
1308	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE
1309	903113	ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA DE 24H. AVM
1310	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND (COFACTOR DE RISTOCETINA)
1311	903401	ADENOSIN DEAMINASA -ADA
1312	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM
1313	906901	AGLUTININAS AL FRIO (CRIOAGLUTININAS)
1314	905705	ALCOHOL ETILICO- Internacional
1315	905707	ALCOHOL METILICO (FORMALDEHIDO MANUAL EN SANGRE TOTAL)
1316	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1317	903402	ALDOLASA
1318	904801	ALDOSTERONA
1319	904802	ALDOSTERONA EN ORINA DE 24 HORAS
1320	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA
1321	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA
1322	906602	ALFA FETO PROTEINA (AFP)
1323	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS
1324	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL
1325	903602	AMONIO
1326	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURNIDO,3 ALFA

1327	904501	ANDROSTENEDIONA
1328	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVA AUTOMATIZADO
1329	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
1330	906418	ANTICUERPOS ANTI DNA ds (IFI)
1331	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH CUANTITATIVO
1332	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES - [ANA]
1333	906430	ANTICUERPOS ANTI-SSB [LA]
1334	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL MONOTEST SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1335	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES[ENAS] RNP-SM Y SSA/SS
1336	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO
1337	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA
1338	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA
1339	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA-15.3
1340	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA-125
1341	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA-19.9
1342	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND (Fvw Ag)
1343	906302	ANTIGENO P24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1
1344	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO LCR
1345	903412	APOLIPOPROTEINA B AUTOMATIZADA
1346	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA
1347	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO EN SANGRE
1348	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1349	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO
1350	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1351	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1352	903003	BICARBONATO EN SUERO
1353	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
1354	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO
1355	NULL	CA 72-4 MARCADOR TUMORAL GASTROINTESTINAL
1356	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS
1357	903573	CALCIO EN ORINA PARCIAL
1358	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1359	903005	CALCULO RENAL-ANALISIS FISICOQUÍMICO CUANTITATIVO
1360	905716	CANNABINOIDES (MARIHUANA) CUANTIFICADA
1361	905717	CANNABINOIDES [MARIHUANA]
1362	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]
1363	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA
1364	906318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS (BIOQUIMICO)
1365	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1366	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgG
1367	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgM
1368	903006	CAROTENOS
1369	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA
1370	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 HORAS
1371	902101	CELULAS LE
1372	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1373	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS
1374	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA
1375	906309	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL
1376	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1377	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1378	905502	CICLOSPORINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1379	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO
1380	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES
1381	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES - P-ANCA C-ANCA AUTOMATIZADO
1382	903503	CITOQUÍMICO DE LIQUIDO PERICARDIO
1383	903851	CITOQUÍMICO DE LIQUIDO PERITONEAL
1384	903852	CITOQUÍMICO DE LIQUIDO PLEURAL
1385	903102	CITRATOS EN ORINA PARCIAL
1386	903052	CITRATOS (ORINA DE 24 H.)
1387	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA
1388	901502	Clostridium botulinum, Toxina (Heces)
1389	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO
1390	905725	COCAINA O METABOLITOS MANUAL
1391	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]
1392	903420	COLINESTERASA SERICA
1393	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
1394	906906	COMPLEMENTO SERICO C3
1395	906908	COMPLEMENTO SERICO C4
1396	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS
1397	904805	CORTISOL
1398	904806	CORTISOL AM PM (2 MUESTRAS)
1399	904813	CORTISOL PM
1400	903620	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA
1401	903622	CREATINA
1402	903681	CREATINA EN ORINA 24Hrs.
1403	906917	CRIOGLOBULINAS
1404	906627	CROMOGRANINA A
1405	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO
1406	903054	C-TELOPEPTIDOS
1407	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE
1408	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDAS
1409	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIALES
1410	904703	CURVA DE INSULINA (CINCO MUESTRAS)
1411	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA

1412	906416	Deoxirribonucleasa B (DNasa B), Anticuerpos
1413	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO
1414	904605	DIHIDROTESTOSTERONA (DTH)
1415	903423	D-XILOSA PRUEBA DE ABSORCION
1416	904720	ELASTASA PANCREATICA
1417	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
1418	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1419	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA
1420	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL
1421	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1422	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)
1423	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)
1424	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1425	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1426	906217	EPSTEIN-BARR Antígeno Temprano, Anticuerpos IgA
1427	902106	ERITROPOYETINA Niveles Séricos
1428	905710	ESCOPOLAMINA
1429	903013	ESPERMOGRAMA BÁSICO [RECUENTOS Y MORFOLOGIA]
1430	904503	ESTRADIOL FRACCION E-2
1431	904504	ESTRIOL
1432	904505	ESTRIOL LIBRE
1433	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]
1434	904507	ESTRONA
1435	898103	ESTUDIO COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA
1436	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)
1437	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (MULTIPLE)
1438	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)
1439	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA
1440	898003	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) (5 PLACAS)
1441	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES
1442	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RESECCION DE MARGENES
1443	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIEMIENTO (ESTROGENO+PROGESTERONA)
1444	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]
1445	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
1446	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [FACTOR CHRISTMAS O PT]
1447	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (LABIL O PROACELERINA)
1448	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]
1449	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION
1450	902020	FACTOR X [STUART-PROWER]
1451	902021	FACTOR XI [PTA]
1452	902022	FACTOR XII [FACTOR HAGEMAN DE CONTACTO]
1453	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]
1454	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA (Epamin)
1455	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA (Epamin)
1456	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO
1457	903016	FERRITINA
1458	902024	FIBRINOGENO (directa)
1459	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA
1460	903017	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMA
1461	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO
1462	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1463	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1464	903835	FOSFORO EN ORINA ESPONTÁNEA
1465	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24H
1466	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO
1467	903425	FRUCTOSAMINA
1468	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1469	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IgA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1470	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1471	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IgM SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
1472	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]
1473	904701	GLUCAGON
1474	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA
1475	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)
1476	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA
1477	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA
1478	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1479	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1480	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO (MATERIA FECAL)
1481	901220	Helicobacter pylori, Cultivo
1482	911016	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH
1483	902212	Hemoclasificación Sistema ABO y Rh
1484	902110	HEMOGLOBINA A 2
1485	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA
1486	902213-1	HEMOGLOBINA PLASMATICA (libre)
1487	902115	HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)
1488	903426	HEMOSIDERINA EN ORINA
1489	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM (ANTI HVA-M)
1490	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES [ANTI-HAV] (HAG)
1491	906224	HEPATITIS B ANTI DNA POLIMERASA

1492	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS CUANTITATIVO
1493	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS CUALITATIVO
1494	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1495	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1496	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1497	906266	HEPATITIS E ANTICUERPO IgG
1498	906228	HERPES I ANTICUERPOS IGG
1499	906229	HERPES I ANTICUERPOS IGM
1500	906231	HERPES II ANTICUERPOS IGM
1501	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES-17 [17-OHCS]
1502	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA
1503	906424	HISTONA ANTICUERPOS IGG
1504	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1505	908832	HIV CARGA VIRAL
1506	906509	HLA CITOTOXICOS, ANTICUERPOS
1507	901004	HONGOS PRUEBA DE SENSIBILIDAD- ANTIMICOTICO
1508	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]
1509	904511	HORMONA ANTI MULLERIANA
1510	904102	HORMONA ANTIDIURETICA
1511	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]
1512	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA (2 MUESTRAS)
1513	904903	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES TSH NEONATAL
1514	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE
1515	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE PRE Y POST
1516	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULAR INTACTA (PTH)
1517	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1518	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1519	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGG
1520	902056	INHIBIDOR FACTOR IX
1521	906823	INHIBIDORES DE ESTERAZA DE C1Q
1522	904403	INHIBINA A
1523	904404	INHIBINA B
1524	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADA
1525	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO
1526	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1527	906836	INMUNOGLOBULINA E - IGE
1528	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO
1529	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1530	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO
1531	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (suero)
1532	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (suero)
1533	904704	INSULINA
1534	904705	INSULINA LIBRE
1535	904702	INSULINA PRE Y POST
1536	903605	IONOGRAMA [NA-K-CL-CA]
1537	906426	ISLOTES LANGERHANS (CELULAS BETA) ANTICUERPOS
1538	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(IgG)
1539	M19636	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
1540	904006	LEPTINA
1541	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1542	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1543	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1544	906721	LINFOCITOS T CD8
1545	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3,CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1546	903847	LIPASA
1547	903431	LIPOPROTEINA A
1548	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)
1549	903506	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)
1550	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)
1551	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)
1552	905312	LITIO, NIVELES SERICOS
1553	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS
1554	903879	MAGNESIO EN ORINA ESPONTANEA
1555	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1556	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA
1557	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS
1558	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1559	903031	MIOGLOBINA (orina)
1560	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [AMA]
1561	902059	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)
1562	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [ASMA]
1563	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1564	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTIGENO
1565	903856-02	NITROGENO UREICO EN LIQUIDO PERITONEAL
1566	903857-1	NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA
1567	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)
1568	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA SIROLIMUS
1569	903432	NUCLEOTIDASA 5

1570	905739	OPIACEOS
1571	905740	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1572	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO (sangre)
1573	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO (sangre)
1574	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA
1575	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO
1576	903035	OSTEOCALCINA
1577	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]
1578	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1579	904706	PEPTIDO C
1580	906465	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO
1581	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO
1582	902029	PLASMINOGENO (actividad)
1583	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1584	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS
1585	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL
1586	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS
1587	903860	POTASIO DE ORINA DE 24H
1588	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA
1589	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1590	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)
1591	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1592	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO
1593	904510	PROGESTERONA
1594	904109	PROLACTINA [POOL DE TRES MUESTRAS]
1595	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION
1596	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (FUNCIONAL)
1597	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO
1598	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]
1599	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (funcional)
1600	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE
1601	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL
1602	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA HORMONA SEXUAL (PTHS)
1603	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES
1604	906485	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1605	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL
1606	890205	PRUEBA DE TUBERCULINA (Mantoux)
1607	907104	RECUENTO DE ADDIS
1608	902218	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN CUALQUIER MUESTRA
1609	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA
1610	904004	RENINA TOTAL
1611	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)
1612	902041	RETRACCION DEL COAGULO
1613	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1614	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1615	906453	RNP ANTICUERPOS
1616	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (EN HECES)
1617	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO
1618	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1619	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1620	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA
1621	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1622	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA
1623	906456	SM ANTICUERPOS
1624	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA
1625	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]
1626	906454	SSA/RO ANTICUERPOS
1627	906626	SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE
1628	904927	T3 Reverso (RT3)
1629	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1630	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO (ORINA PARCIAL)
1631	905606	TEOFILINA AUTOMATIZADO
1632	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1633	904601	TESTOSTERONA LIBRE
1634	904602	TESTOSTERONA TOTAL
1635	902043	TIEMPO DE COAGULACION
1636	902046	TIEMPO DE SANGRIA (IVY)
1637	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27
1638	904920	TIROGLOBULINA
1639	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS
1640	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS
1641	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS
1642	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1643	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1644	903045	TRANSFERRINA
1645	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1646	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1647	906040	TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGG [EIA]
1648	906041	TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGM [EIA]
1649	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)
1650	903436	TROPONINA I CUALITATIVA
1651	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA
1652	906133	TRYPANOSOMA CRUZY ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)
1653	903870	UREA EN ORINA 24 HORAS
1654	906247	VARICELA ZOSTER VIRUS: AC. IGG
1655	906248	VARICELA ZOSTER-ANTIC. IGM
1656	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO (IFI)
1657	903701	VITAMINA A [RETINOL]

1658	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)
1659	903703	VITAMINA B12 (CIANACOBALAMINA)
1660	903705	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)
1661	908350	VITAMINA B7 BIOTINA
1662	903709	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO)
1663	903707	VITAMINA D-1-25 DIHIDROXI (D2-D3)(CALCIFEROL)
1664	903706	VITAMINA D-25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL)
1665	903708	VITAMINA E (TOCOFEROL)
1666	903711	VITAMINA K
1667	903704	VITAMINA B2 RIBOFLAVINA
1668	903608	ZINC
1669	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO
1670	993101	VACUNACION CONTRA COLERA
1671	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)
1672	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA (TAB)
1673	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b. DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)
1674	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)
1675	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)
1676	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)
1677	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA
1678	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B
1679	993523	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)
1680	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD
1681	995101	VACUNACION CONTRA LA MALARIA
1682	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
1683	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19)
1684	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL
1685	881434	PERFIL BIOFISICO
1686	103104-103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) - CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS
1687	121101-121102	IRIDOTOMIA CON LASER
1688	136504-136505	PAQUETE CAPSULOTOMIA CON LASER
1689	130002	CATARATA
1690	130003	CATARATA FACOEMULSIFICACION
1691	952001	BIOMETRIA OCULAR
1692	952501	PAQUIMETRIA
1693	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
1694	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO
1695	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)
1696	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO
1697	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL
1698	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS
1699	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA
1700	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA
1701	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA
1702	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA
1703	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA
1704	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA
1705	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA
1706	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA
1707	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA
1708	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA
1709	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA
1710	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA
1711	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA
1712	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA
1713	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA
1714	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL
1715	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA
1716	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA
1717	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA
1718	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA
1719	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) VIA ABIERTA
1720	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA
1721	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) ENCARCELADA VIA ABIERTA
1722	540000	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD
1723	540003	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
1724	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA
1725	261100	BIOPSIA CERRADA (PUNCION) (ASPIRACION CON AGUJA FINA) DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD
1726	494601	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS
1727	494602	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS
1728	545000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD
1729	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA
1730	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA
1731	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
1732	862306	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL
1733	402200	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO SOD
1734	547400	EVENTRORRAFIA SOD
1735	854200	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL
1736	490200	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA
1737	862303	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL
1738	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL
1739	129M01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA (HABITACION UNIPERSONAL)
1740	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (HABITACION BIPERSONAL)
1741	130M01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE TRES CAMAS
1742	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE CUATRO O MAS CAMAS
1743	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS

1744	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS
1745	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL
1746	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL
1747	637300	VASECTOMIA SOD
1748	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
1749	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA
1750	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
1751	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
1752	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
1753	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
1754	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
1755	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL
1756	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
1757	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO
1758	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA
1759	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1-3)
1760	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
1761	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
1762	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA
1763	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL
1764	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
1765	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
1766	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
1767	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA
1768	777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD
1769	804502	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA
1770	814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA
1771	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1772	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD
1773	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
1774	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
1775	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION
1776	807503	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
1777	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA
1778	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA
1779	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)
1780	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA
1781	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA
1782	777102	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA
1783	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD
1784	785900	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD
1785	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO
1786	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA
1787	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA
1788	778805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA
1789	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1790	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1791	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1792	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1793	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1794	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1795	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA
1796	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA
1797	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA
1798	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA
1799	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1800	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1801	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA
1802	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1803	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA
1804	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA
1805	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)
1806	778307	RESECCION DE EPIFISIS DE HUESO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ARTROSCOPICA
1807	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA
1808	811104	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA
1809	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
1810	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)
1811	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD
1812	452301	COLONOSCOPIA TOTAL
1813	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA
1814	804504	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA
1815	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION
1816	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO
1817	219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
1818	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD
1819	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA
1820	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)
1821	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE

1822	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION
1823	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
1824	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION
1825	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD
1826	799905	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX
1827	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA
1828	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA
1829	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO
1830	834202	TENOSINOVECTOMIA
1831	778109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)
1832	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
1833	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO
1834	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL
1835	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA
1836	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA
1837	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO
1838	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO
1839	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON
1840	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO
1841	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO
1842	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO
1843	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO
1844	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA
1845	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE
1846	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL
1847	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO
1848	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD
1849	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA
1850	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]
1851	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO
1852	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)
1853	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD
1854	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA
1855	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR
1856	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO
1857	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD
1858	954100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD
1859	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES
1860	906808	Hepatitis B CARGA VIRAL
1861	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
1862	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION
1863	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS
1864	906511	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1865	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES
1866	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)
1867	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1868	906317-PR	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS) PRUEBA RAPIDA
1869	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES
1870	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO
1871	881318	ECOGRAFIA DE RECTO
1872	881320	ECOGRAFIA DE ANO
1873	881704	ECOGRAFIA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO)
1874	906249-PR	PRUEBA RÁPIDA VIH
1875	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD
1876	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1877	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS
1878	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)
1879	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD
1880	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL
1881	905029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1882	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1883	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD
1884	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD
1885	991501	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL
1886	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA
1887	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD
1888	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO
1889	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO
1890	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
1891	906915-PR	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL(PRUEBA RAPIDA)
1892	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)
1893	573201X	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
1894	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA V?SICO-CUT?NEA]
1895	579501	COLOCACION O REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD
1896	597101	CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)
1897	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPID?DIMO SOD
1898	890494	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA UROLOGO
1899	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS
1900	972200	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD
1901	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD
1902	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES
1903	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA
1904	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL
1905	545101	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROSCOPIA
1906	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS
1907	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO
1908	906270	SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG G
1909	906271	SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG M

1910	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN
1911	935100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD
1912	977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD
1913	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO
1914	422001B	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN NEUMÁTICA CON BALÓN (SESIÓN)
1915	422001D	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN (SESIÓN)
1916	422001E	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO
1917	422002H	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA
1918	422002V	ESOFAGOSCOPIA PARA ESCLEROSIS DE VÁRICES (SESIÓN)
1919	492101A	ANOSCOPIA (PROCTOSCOPIA)
1920	518500E	E R C P PARA ESFINTEROTOMIA Y/O PAPILOTOMIA
1921	518500P	PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA EN ESTÓMAGO O DUODENO
1922	889500TED	TERAPIA ENTEROSTOMAL DOMICILIARIA Curacion Tipo II Y III Por Enfermeria paciente Hospitalizado En Casa
1923	CC008	CURACIONES TIPO I Y II POR ENFERMERIA (PACIENTE HOSPITALIZADO EN CASA)
1924	999316	CURACION ESPECIAL INTRAHOSPITLARIA
1925	441302H	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA
1926	452301C	COLONOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO
1927	452401R	RECTOSIGMOIDOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO
1928	452401S	SIGMOIDOSCOPIA PARA RESECCIÓN DE PÓLIPOS, CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA
1929	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL
1930	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
1931	890384	CONSULTA DECONTROL POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
1932	890373	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
1933	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
1934	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
1935	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA
1936	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA
1937	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
1938	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL
1939	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO
1940	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD
1941	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA BILATERAL
1942	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD
1943	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)
1944	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]
1945	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES
1946	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA
1947	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL
1948	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES
1949	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD
1950	640000	CIRCUNCISION SOD
1951	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL
1952	644400	RECONSTRUCCION PENEANA
1953	849501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRRIGIDA)
1954	P622901	PROSTATECTOMIA ABIERTA
1955	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA
1956	602005 (RZ)	PAQUETE PROPIO: ABLACION DE PROSTATA CON VAPOR DE AGUA REZUM
1957	602005 (H)	PAQUETE PROPIO: ENUCLEACION LASER DE PROSTATA CON MORCELACION
1958	579060	RESECCION DE CUELLO VESICAL
1959	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA
1960	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA
1961	592303+592401	PAQUETE PROPIO: NEFROLITOTOMIA / URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE LASER
1962	586001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA
1963	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA
1964	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA
1965	592204+592401	PAQUETE PROPIO: CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA
1966	892001	URODINAMIA ESTANDAR
1967	892400	UROFLUJOMETRIA SOD
1968	597101 + 573201	PAQUETE: CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR) + CONTROL ENDOSCOPICO
1969	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL
1970	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD
1971	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA
1972	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD
1973	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA
1974	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA
1975	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA
1976	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA
1977	573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA
1978	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA
1979	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA
1980	S3130201	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARMENIA
1981	S3130202	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUGA
1982	S3130203	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CALI
1983	S3130204	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA AL DOVIO
1984	S3130205	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CARTAGO
1985	S3130206	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA UNION
1986	S3130207	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA VICTORIA
1987	S3130208	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PALMIRA
1988	S3130209	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PEREIRA
1989	S3130210	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ROLDANILLO
1990	S3130211	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A SEVILLA
1991	S3130212	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TORO
1992	S3130213	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TULUA
1993	S3130214	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A VERSALLES
1994	S3130215	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOGOTA
1995	S3130216	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MEDELLIN
1996	S3130217	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO

1997	S3130218	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CAICEDONIA
1998	S3130219	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOLIVAR
1999	S3130220	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ULLOA
2000	S3130221	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A EL CAIRO
2001	S3130222	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ALCALA
2002	S3130223	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A JAMUNDI
2003	S3130224	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MANIZALES
2004	S3130225	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA
2005	S3130226	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARGELIA
2006	S3130227	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A RIOFRIO
2007	S3130228	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A POPAYAN
2008	S3230601	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CALI
2009	S3230602	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TULUA
2010	S3230603	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUGA
2011	S3230604	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARMENIA
2012	S3230605	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PEREIRA
2013	S3230606	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PALMIRA
2014	S3230607	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CARTAGO
2015	S3230608	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO
2016	S3230609	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A SEVILLA
2017	S3230610	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TORO
2018	S3230611	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA UNION
2019	S3230612	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA VICTORIA
2020	S3230613	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA AL DOVIO
2021	S3230614	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A VERSALLES
2022	S3230615	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOGOTA
2023	S3230616	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MEDELLIN
2024	S3230617	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO
2025	S3230618	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CAICEDONIA
2026	S3230619	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOLIVAR
2027	S3230620	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ULLOA
2028	S3230621	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A EL CAIRO
2029	S3230622	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ALCALA
2030	S3230623	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A JAMUNDI
2031	S3230624	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MANIZALES
2032	S3230625	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA
2033	S3230626	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARGELIA
2034	S3230627	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A RIOFRIO
2035	S3230628	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A POPAYAN
2036	S3330201	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ARMENIA
2037	S3330202	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BUGA
2038	S3330203	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CALI
2039	S3330204	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CARTAGO
2040	S3330205	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PEREIRA
2041	S3330206	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A TULUA
2042	S3330207	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PALMIRA
2043	S3330208	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A JAMUNDI
2044	S3330209	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BOGOTA
2045	S3330210	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MEDELLIN
2046	S3330211	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MANIZALES
2047	S3330212	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A POPAYAN
2048	S3330213	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO
2049	PQ950601	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ O CONTROL POR OPTOMETRIA INLUYE MEDICION DE AGUDEZA VISUAL – INCY : OTROS. LENTE Y MONTURA. N +/- 5.00 CON ADD HASTA +3.00
2050	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA
2051	890307	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA
2052	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR
2053	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR
2054	89101	ABLACION DE PESTANA POR ELECTROLISIS
2055	83100	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD
2056	083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO
2057	083002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL
2058	083003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR
2059	083004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL

ANEXO No.2
OFERTA ECONOMICA

El proponente diligencia el anexo No.7 oferta económica, en el cual relaciona dos columnas identificadas como **COTIZACION HDSR SOAT Y MENOR VALOR COTIZADO.**
Al realizar el cruce por código cups, precios establecidos en el ANEXO No.6 " VALORES ESTIMADOS" en la invitación y la oferta económica cargada por la entidad en SECOP II, se logra establecer que los precios son los mismos con la cual la entidad se está ajustando a los precios establecidos para el presente proceso. (***Tomado de la evaluación económica y financiera No. PN RASES4 CD 203/2024***), **comunicado electrónico GS-2024-016918-REGI4**

TARIFA HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL – 2024, SOAT- 12%. IVA INCLUIDO

ÍTEM	CODIGO UNICO(CUPS)	DESCRIPCIÓN	TARIFA HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL – 2024, SOAT- 12%. IVA INCLUIDO
1	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	139,600
2	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1,822,000
3	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	1,283,000
4	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	3,188,600
5	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	3,188,600
6	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	735,600
7	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,657,700
8	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	1,657,700
9	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	1,657,700
10	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	1,822,000
11	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	1,657,700
12	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	930,800
13	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	930,800
14	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	1,283,000
15	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1,283,000
16	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	2,776,600
17	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	2,080,800
18	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
19	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1,822,000
20	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	930,800
21	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
22	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	2,776,600
23	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	1,283,000
24	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	930,800
25	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	930,800
26	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	930,800
27	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2,080,800
28	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
29	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3,128,500
30	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
31	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
32	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2,981,900
33	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
34	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1,283,000
35	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3,128,500
36	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1,283,000
37	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1,657,700

38	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	1,283,000
39	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	1,283,000
40	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	1,822,000
41	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	735,600
42	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	105,600
43	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	481,600
44	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	481,600
45	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	253,600
46	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	23,700
47	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	28,300
48	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	23,700
49	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	36,600
50	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	74,600
51	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	71,700
52	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	71,700
53	960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	160,200
54	960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	193,700
55	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	66,000
56	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	31,200
57	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	308,900
58	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	76,600
59	044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1,657,700
60	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	138,100
61	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	138,100
62	053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	138,100
63	082302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1,822,000
64	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	2,776,600
65	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1,283,000
66	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	189,600
67	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	83,200
68	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1,283,000
69	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1,657,700
70	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1,283,000
71	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1,657,700
72	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1,657,700
73	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	3,128,500
74	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	77,400
75	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	77,400
76	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	930,800
77	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	735,600
78	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	103,200
79	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1,657,700
80	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	28,900
81	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	35,500
82	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	16,400
83	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	16,400
84	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	80,900
85	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	134,200
86	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	32,000
87	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	55,300
88	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	40,800
89	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	139,900

90	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	281,100
91	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	1,657,700
92	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	83,500
93	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1,283,000
94	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1,822,000
95	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1,657,700
96	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	547,200
97	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	2,776,600
98	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1,657,700
99	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	1,017,200
100	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	2,080,800
101	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	2,080,800
102	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1,657,700
103	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
104	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
105	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
106	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
107	672001	CONIZACION CERVICAL	930,800
108	702401	BIOPSIA DE VAGINA	547,200
109	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	1,283,000
110	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1,657,700
111	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	1,657,700
112	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	2,981,900
113	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	735,600
114	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	1,283,000
115	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	94,200
116	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	930,800
117	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	1,822,000
118	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1,822,000
119	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	1,822,000
120	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	930,800
121	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	930,800
122	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	2,080,800
123	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	2,080,800
124	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	2,080,800
125	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	930,800
126	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	930,800
127	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1,822,000
128	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	2,080,800
129	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2,080,800
130	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	386,700
131	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	1,283,000
132	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1,283,000
133	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	2,080,800
134	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1,657,700
135	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	3,188,600
136	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	3,188,600
137	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1,283,000

138	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1,283,000
139	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	3,188,600
140	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	1,657,700
141	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	1,822,000
142	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1,657,700
143	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	1,822,000
144	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1,283,000
145	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	2,981,900
146	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1,822,000
147	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,822,000
148	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	2,080,800
149	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1,283,000
150	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	1,283,000
151	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	1,657,700
152	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	1,822,000
153	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1,657,700
154	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1,283,000
155	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1,283,000
156	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1,657,700
157	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	1,657,700
158	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1,657,700
159	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	2,080,800
160	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	2,080,800
161	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	2,080,800
162	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	1,657,700
163	778305	RESECCION DE OLECRANON	1,657,700
164	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1,657,700
165	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	2,776,600
166	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	1,822,000
167	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	2,080,800
168	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	2,080,800
169	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	2,080,800
170	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1,657,700
171	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1,657,700
172	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1,657,700
173	778922	HEMIHEMIPELVECTOMIA	3,128,500
174	778923	HEMIPELVECTOMIA	3,128,500
175	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	1,283,000
176	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	2,080,800
177	779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	2,080,800
178	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	1,822,000
179	779802	ASTRAGALECTOMIA	2,080,800
180	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	1,822,000
181	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1,822,000
182	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	2,776,600
183	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	2,776,600
184	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	2,776,600
185	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1,657,700
186	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	2,981,900
187	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2,080,800
188	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	2,981,900
189	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	2,981,900
190	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	2,981,900
191	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	2,981,900
192	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	2,981,900
193	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	2,981,900
194	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1,822,000
195	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1,822,000

196	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1,822,000
197	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	1,822,000
198	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	1,822,000
199	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	1,822,000
200	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	1,822,000
201	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	1,822,000
202	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	1,822,000
203	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1,822,000
204	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	1,822,000
205	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	1,822,000
206	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	1,822,000
207	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	1,822,000
208	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	2,080,800
209	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	2,080,800
210	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	2,080,800
211	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	2,080,800
212	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2,080,800
213	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2,080,800
214	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	1,822,000
215	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	2,080,800
216	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	2,080,800
217	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	2,080,800
218	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	2,080,800
219	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	3,188,600
220	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	1,657,700
221	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	1,657,700
222	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	2,981,900
223	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	1,283,000
224	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1,822,000
225	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	930,800
226	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	930,800
227	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	930,800
228	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	1,657,700
229	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	930,800
230	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	930,800
231	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	1,657,700
232	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	1,657,700
233	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	1,822,000
234	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	930,800
235	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	1,822,000
236	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	930,800
237	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	930,800
238	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	1,657,700
239	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	547,200
240	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	1,283,000
241	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	1,283,000
242	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	930,800

243	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	930,800
244	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1,822,000
245	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	930,800
246	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1,822,000
247	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1,283,000
248	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	930,800
249	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	735,600
250	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	1,283,000
251	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	930,800
252	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	1,822,000
253	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	1,822,000
254	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	1,822,000
255	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	1,822,000
256	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	930,800
257	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	1,657,700
258	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	1,657,700
259	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	1,657,700
260	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	1,657,700
261	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	930,800
262	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1,657,700
263	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	2,776,600
264	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	1,283,000
265	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	1,657,700
266	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2,981,900
267	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	2,080,800
268	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	2,776,600
269	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	2,776,600
270	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3,403,400
271	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3,188,600
272	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	1,283,000
273	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2,776,600
274	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	1,283,000
275	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	1,283,000
276	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	1,283,000
277	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1,283,000

278	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1,822,000
279	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	1,822,000
280	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1,657,700
281	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	2,776,600
282	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3,188,600
283	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3,188,600
284	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	1,822,000
285	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	1,822,000
286	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	735,600
287	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	2,080,800
288	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	2,080,800
289	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	930,800
290	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	1,822,000
291	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	930,800
292	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	930,800
293	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1,822,000
294	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	2,776,600
295	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1,657,700
296	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	930,800
297	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	930,800
298	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	930,800
299	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	1,283,000
300	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	1,283,000
301	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	2,776,600
302	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3,188,600
303	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	2,776,600
304	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	3,188,600
305	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	2,776,600
306	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	2,776,600
307	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	3,188,600
308	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	1,822,000
309	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	1,283,000
310	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,657,700
311	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	2,776,600
312	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	2,776,600
313	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2,776,600
314	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1,822,000
315	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	2,981,900
316	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	2,981,900
317	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2,981,900
318	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	1,822,000
319	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1,822,000

320	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	930,800
321	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	930,800
322	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1,657,700
323	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1,283,000
324	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1,283,000
325	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	1,283,000
326	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	930,800
327	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1,657,700
328	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	930,800
329	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1,283,000
330	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	930,800
331	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	1,657,700
332	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	1,283,000
333	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	1,283,000
334	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	1,657,700
335	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	1,283,000
336	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	930,800
337	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	1,283,000
338	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	1,283,000
339	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	930,800
340	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	1,657,700
341	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	1,657,700
342	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	930,800
343	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	1,283,000
344	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
345	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	1,657,700
346	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	3,188,600
347	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1,822,000
348	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
349	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
350	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
351	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
352	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
353	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	1,822,000
354	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	2,776,600
355	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	2,776,600
356	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	2,080,800
357	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	2,080,800
358	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	2,080,800
359	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
360	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	1,283,000
361	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	2,080,800
362	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1,283,000
363	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
364	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
365	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
366	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
367	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1,657,700
368	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2,981,900

369	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	1,283,000
370	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
371	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1,283,000
372	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
373	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	3,128,500
374	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	3,188,600
375	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	1,822,000
376	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	1,657,700
377	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1,657,700
378	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	2,080,800
379	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3,188,600
380	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3,188,600
381	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	3,188,600
382	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	2,080,800
383	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	2,080,800
384	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3,128,500
385	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3,766,000
386	814509	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3,128,500
387	814510	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3,766,000
388	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	3,188,600
389	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	3,403,400
390	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	3,188,600
391	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	3,188,600
392	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3,188,600
393	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
394	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
395	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	2,080,800
396	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	2,776,600
397	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1,657,700
398	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	3,188,600
399	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	2,080,800
400	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	3,128,500
401	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
402	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	2,981,900
403	819101	ASPIRACION ARTICULAR	67,100
404	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2,776,600
405	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	2,080,800
406	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	735,600
407	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	735,600
408	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	735,600
409	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	1,657,700
410	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1,657,700
411	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	1,283,000
412	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	1,283,000
413	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1,657,700
414	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	1,283,000
415	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	3,188,600
416	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	3,128,500

417	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	3,128,500
418	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3,128,500
419	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	2,080,800
420	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	2,080,800
421	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1,657,700
422	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	3,403,400
423	828101	TRASPOSICION DE DEDO	3,403,400
424	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	1,822,000
425	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	1,283,000
426	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	2,776,600
427	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	2,776,600
428	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1,657,700
429	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	2,776,600
430	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	1,283,000
431	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	1,657,700
432	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1,657,700
433	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	1,822,000
434	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	1,822,000
435	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	1,822,000
436	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	930,800
437	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	547,200
438	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	547,200
439	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	547,200
440	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	547,200
441	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	547,200
442	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	547,200
443	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	547,200
444	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	547,200
445	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	547,200
446	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	1,283,000
447	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	1,283,000
448	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	1,283,000
449	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	1,283,000
450	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	1,283,000
451	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	1,283,000
452	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	1,283,000
453	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1,283,000
454	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1,283,000
455	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	1,283,000
456	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	1,283,000
457	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	1,283,000
458	834502	ESCALENECTOMIA	1,283,000
459	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	1,283,000
460	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	930,800
461	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	3,128,500
462	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	3,188,600
463	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	2,776,600
464	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	1,822,000
465	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	1,822,000
466	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	1,822,000
467	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	1,822,000
468	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	1,822,000
469	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	1,822,000
470	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	2,080,800
471	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2,981,900
472	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2,776,600
473	838830	TENODESIS	1,822,000

474	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	930,800
475	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	67,100
476	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
477	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
478	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
479	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	930,800
480	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	1,822,000
481	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	1,822,000
482	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	1,822,000
483	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	1,822,000
484	840701	AMPUTACION DE BRAZO	1,822,000
485	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	3,188,600
486	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	3,188,600
487	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	1,822,000
488	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	1,822,000
489	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	2,080,800
490	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	1,283,000
491	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	1,283,000
492	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	1,283,000
493	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	1,283,000
494	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	930,800
495	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	1,822,000
496	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	1,822,000
497	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	547,200
498	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	2,776,600
499	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	547,200
500	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	735,600
501	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	930,800
502	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	2,080,800
503	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	463,000
504	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	463,000
505	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	83,200
506	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	735,600
507	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	547,200
508	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	547,200
509	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	200,200
510	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	200,200
511	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	543,000
512	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1,657,700
513	862701	ONICECTOMIA	463,000
514	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	201,300
515	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	930,800
516	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	735,600
517	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	21,400
518	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	27,100

519	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	27,100
520	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	94,200
521	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	83,500
522	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	107,900
523	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	107,900
524	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	83,500
525	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	83,500
526	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	83,500
527	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	83,500
528	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	83,500
529	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	83,500
530	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	83,500
531	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	96,400
532	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	96,400
533	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	105,600
534	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	103,200
535	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	103,200
536	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	128,900
537	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	100,300
538	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	70,900
539	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	91,500
540	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	82,700
541	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	91,500
542	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	82,700
543	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	106,700
544	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	64,400
545	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	83,500
546	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	64,400
547	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	83,500
548	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	64,400
549	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	83,500
550	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	64,400
551	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	64,400
552	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	64,400
553	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	83,200
554	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	83,500
555	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	83,500
556	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	64,400
557	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	64,400
558	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	70,900
559	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	37,800
560	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	83,500
561	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	37,800
562	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	96,400
563	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	64,400
564	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	37,800
565	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	34,100
566	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	154,700
567	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	152,500
568	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152,500
569	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152,500
570	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	161,000
571	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	139,600
572	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	152,500
573	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	296,300
574	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	235,300
575	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	148,500
576	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	148,500

577	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	179,600
578	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	148,500
579	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	156,700
580	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	122,400
581	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	100,300
582	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	156,700
583	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	179,600
584	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	206,200
585	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152,500
586	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	481,600
587	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	481,600
588	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	481,600
589	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	45,800
590	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	31,200
591	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	14,100
592	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	33,200
593	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	31,200
594	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	29,400
595	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	66,000
596	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	72,100
597	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	66,000
598	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	14,100
599	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	66,000
600	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	66,000
601	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	66,000
602	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	66,000
603	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	66,000
604	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	66,000
605	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	66,000
606	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	133,100
607	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	23,700
608	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	75,200
609	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	34,100
610	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	36,600
611	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	45,800
612	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	62,700
613	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	34,300
614	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	147,900
615	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	135,300
616	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	39,800
617	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	39,800
618	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	39,800
619	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	20,200
620	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	16,400
621	901206	COPROCULTIVO	101,000
622	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	51,500
623	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	51,500
624	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	74,600
625	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	84,700

626	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	90,400
627	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	90,400
628	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	91,500
629	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	83,500
630	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	83,500
631	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	83,500
632	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	32,000
633	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	18,300
634	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	46,000
635	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	8,000
636	902048	TIEMPO DE TROMBINA	14,100
637	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	45,000
638	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	14,100
639	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	23,700
640	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	7,200
641	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	7,200
642	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	11,400
643	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	31,700
644	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	31,700
645	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	31,700
646	902211	HEMATOCRITO	5,700
647	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	40,300
648	902213	HEMOGLOBINA	11,700
649	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	16,400
650	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	16,400
651	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	20,200
652	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	12,900
653	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	12,900
654	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	20,200
655	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	20,200
656	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	58,000
657	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	58,000
658	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	69,800
659	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	69,800
660	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	97,500
661	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	97,500
662	903604	CALCIO IONICO	27,100
663	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	21,400
664	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	21,400
665	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12,900
666	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	24,800
667	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	27,100
668	903813	CLORO	14,500
669	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	32,000
670	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	37,800
671	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	37,800
672	903818	COLESTEROL TOTAL	38,900
673	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	41,200
674	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	29,400
675	903823	CREATININA DEPURACION	29,400
676	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	18,300
677	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	11,700
678	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	22,600
679	903830	FOSFATASA ACIDA	27,100
680	903833	FOSFATASA ALCALINA	23,100
681	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	70,900
682	903840	GLUCOSA EN ORINA	12,900
683	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	19,100
684	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	48,400

685	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	48,400
686	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	87,700
687	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	48,400
688	903856	NITROGENO UREICO	15,200
689	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	15,200
690	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	45,500
691	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	80,900
692	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	12,900
693	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	37,400
694	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	37,400
695	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	33,200
696	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	33,200
697	903868	TRIGLICERIDOS	21,400
698	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	16,900
699	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	18,300
700	904108	PROLACTINA	103,200
701	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	100,300
702	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	100,300
703	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	74,600
704	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	80,100
705	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	126,100
706	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	116,300
707	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	116,300
708	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	135,300
709	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	135,300
710	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137,500
711	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137,500
712	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	105,200
713	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	105,200
714	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	110,600
715	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	109,500
716	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	137,500
717	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	90,700
718	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	93,800
719	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	197,600
720	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69,800
721	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33,200
722	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	20,900
723	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	64,400
724	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19,100
725	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	20,200
726	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	14,100
727	907002	COPROLOGICO	12,600
728	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	19,100
729	907004	COPROSCOPICO	49,500
730	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	28,900
731	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	9,500
732	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	9,500
733	907106	UROANALISIS	20,200
734	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	20,200
735	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	68,900
736	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	30,100
737	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	16,900
738	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	45,000
739	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	54,100
740	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	494,200
741	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	29,400
742	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	142,200

743	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	71,700
744	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	142,200
745	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29,400
746	939402	NEBULIZACION	19,100
747	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	28,300
748	943500	INTERVENCION EN CRISIS SOD	62,100
749	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	37,400
750	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	82,400
751	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	36,600
752	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	160,200
753	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	160,200
754	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	94,200
755	963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD	38,900
756	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	38,900
757	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	32,000
758	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	32,000
759	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	193,700
760	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	193,700
761	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	193,700
762	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	27,100
763	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	77,400
764	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	1,822,000
765	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	547,200
766	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	83,200
767	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	83,200
768	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	547,200
769	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	14,100
770	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO	10,600
771	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	27,500
772	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	31,200
773	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	31,200
774	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	31,200
775	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	127,000
776	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	21,400
777	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	27,100
778	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	62,700
779	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	88,400
780	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
781	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
782	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1,283,000
783	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	152,500
784	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	66,000
785	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	66,000
786	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	66,000
787	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	66,000
788	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	66,000
789	10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	352,000
790	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	320,300
791	10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	223,900

792	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	107,900
793	836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	2,080,800
794	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	194,200
795	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
796	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
797	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	1,657,700
798	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	1,657,700
799	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
800	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
801	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	1,283,000
802	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	1,822,000
803	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	2,981,900
804	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	1,822,000
805	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
806	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
807	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	1,822,000
808	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	2,776,600
809	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	735,600
810	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	3,188,600
811	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	3,188,600
812	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	547,200
813	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	547,200
814	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	1,657,700
815	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	3,188,600
816	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	3,403,400
817	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	2,981,900
818	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	3,403,400
819	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	3,403,400
820	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	1,657,700
821	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1,657,700
822	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	67,100
823	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	547,200
824	702203	COLPOSCOPIA	463,000
825	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	463,000
826	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	735,600
827	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	735,600
828	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	930,800
829	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1,657,700
830	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1,283,000
831	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	1,657,700
832	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1,657,700
833	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	1,657,700
834	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	930,800
835	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1,657,700
836	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	1,657,700
837	778404	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ARTROSCOPICA	1,283,000
838	778406	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
839	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	930,800
840	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
841	780104	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
842	780106	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
843	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	1,822,000

844	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	1,822,000
845	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1,283,000
846	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	1,283,000
847	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1,822,000
848	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	3,188,600
849	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	735,600
850	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	930,800
851	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	930,800
852	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	547,200
853	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	547,200
854	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	930,800
855	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
856	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	1,822,000
857	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
858	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
859	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	2,776,600
860	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	1,283,000
861	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1,283,000
862	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	1,822,000
863	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	1,822,000
864	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	1,657,700
865	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3,188,600
866	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3,188,600
867	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2,080,800
868	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	930,800
869	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
870	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
871	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
872	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1,283,000
873	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	2,776,600
874	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
875	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1,657,700
876	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	1,657,700
877	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	930,800
878	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	930,800
879	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	930,800
880	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	930,800

881	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	735,600
882	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	735,600
883	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	735,600
884	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	735,600
885	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	735,600
886	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	735,600
887	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	735,600
888	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2,080,800
889	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2,080,800
890	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	2,080,800
891	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
892	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2,776,600
893	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3,403,400
894	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3,403,400
895	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
896	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1,657,700
897	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1,657,700
898	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1,657,700
899	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	2,080,800
900	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
901	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
902	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	1,657,700
903	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2,981,900
904	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	735,600
905	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1,657,700
906	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	1,283,000
907	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	1,283,000
908	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
909	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
910	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
911	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
912	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	1,657,700
913	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
914	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
915	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
916	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	1,657,700
917	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
918	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
919	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	3,188,600
920	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	3,403,400
921	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	1,283,000
922	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
923	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	2,981,900
924	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	3,188,600
925	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3,128,500
926	814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	2,981,900
927	814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	2,981,900

928	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	2,981,900
929	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	2,981,900
930	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1,657,700
931	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	2,776,600
932	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2,776,600
933	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2,776,600
934	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3,188,600
935	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	2,981,900
936	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	2,981,900
937	814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3,188,600
938	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	2,981,900
939	814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2,981,900
940	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3,188,600
941	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1,657,700
942	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	1,822,000
943	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	2,981,900
944	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	2,776,600
945	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	2,981,900
946	817903	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
947	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1,822,000
948	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	2,080,800
949	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2,981,900
950	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
951	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1,657,700
952	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1,283,000
953	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	2,776,600
954	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	1,657,700
955	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	3,128,500
956	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	3,128,500
957	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1,657,700
958	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	2,776,600
959	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	3,188,600
960	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1,657,700
961	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1,822,000
962	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	2,981,900
963	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	3,128,500
964	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	1,283,000
965	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	1,657,700
966	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	930,800
967	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	2,981,900
968	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	2,776,600
969	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	2,080,800
970	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	2,080,800
971	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	735,600
972	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	24,800
973	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	24,800
974	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	83,200
975	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	547,200

976	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	200,200
977	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	90,900
978	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	220,000
979	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	83,500
980	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	173,900
981	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	37,800
982	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	83,500
983	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	83,500
984	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	235,300
985	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	156,700
986	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	148,500
987	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	104,500
988	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	122,400
989	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	129,300
990	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152,500
991	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152,500
992	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	160,200
993	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	160,200
994	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	160,200
995	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	160,200
996	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	160,200
997	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	160,200
998	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	160,200
999	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	160,200
1000	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	160,200
1001	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	160,200
1002	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	194,200
1003	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	194,200
1004	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	194,200
1005	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	194,200
1006	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	194,200
1007	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	194,200
1008	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	194,200
1009	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	194,200
1010	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	194,200
1011	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	194,200
1012	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	194,200
1013	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	194,200
1014	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	179,600
1015	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	45,000
1016	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	45,000
1017	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	45,000
1018	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	45,000
1019	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	9,200
1020	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	12,900
1021	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	13,400
1022	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	14,500
1023	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	19,100
1024	904921	TIROXINA LIBRE	76,300
1025	904922	TIROXINA TOTAL	75,200
1026	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	53,800
1027	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	45,000
1028	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137,500

1029	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109,500
1030	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137,500
1031	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	40,300
1032	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	102,200
1033	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	75,500
1034	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	27,100
1035	935400	APLICACION DE FERULA SOD	71,700
1036	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	27,100
1037	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	142,200
1038	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	64,400
1039	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	32,000
1040	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	27,100
1041	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	27,100
1042	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	38,900
1043	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	71,700
1044	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	71,700
1045	972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	32,000
1046	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	193,700
1047	975200	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD	193,700
1048	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	193,700
1049	975500	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD	193,700
1050	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	73,200
1051	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	73,200
1052	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	27,100
1053	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	14,100
1054	992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	24,800
1055	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	11,500
1056	993104	VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b	11,500
1057	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	6,900
1058	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	11,500
1059	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	6,900
1060	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td]	11,500
1061	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	11,500
1062	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	11,500
1063	993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A	11,500
1064	993503	VACUNACION CONTRA Hepatitis B	11,500
1065	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	11,500
1066	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	11,500
1067	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	11,500
1068	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	11,500
1069	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	11,500
1070	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	11,500
1071	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	11,500
1072	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	6,900
1073	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	6,900
1074	10B001	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	248,600
1075	10B002	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	233,400
1076	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	2,080,300
1077	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	73,200
1078	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	735,600
1079	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	2,080,800
1080	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	49,200

1081	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA	905,800
1082	990223	CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA POR PROFESIONAL EN ENFERMERIA GESTANTES	14,100
1083	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO	1,822,000
1084	44301	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO	1,657,700
1085	240300	ALISADO RADICULAR - CAMPO CERRADO SOD	136,100
1086	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE, VIA EXTERNA +	2,080,800
1087	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	2,080,800
1088	340401	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD	735,600
1089	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	116,300
1090	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	116,300
1091	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1,657,700
1092	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) SOD	1,822,000
1093	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	3,403,400
1094	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2,080,800
1095	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2,080,800
1096	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	1,822,000
1097	490201	DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL SOD	735,600
1098	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL SOD	1,283,000
1099	501003	BIOPSIA DE HIGADO POR LAPAROSCOPIA	2,080,800
1100	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	2,080,800
1101	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	1,017,200
1102	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL	547,200
1103	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPL?NICO, PERIG?STRICO, SUBHEP?TICO, DE LA FOSA IL?ACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA	1,822,000
1104	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO SOD	2,080,800
1105	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD	2,080,800
1106	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL	2,080,800
1107	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2,080,800
1108	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	2,080,800
1109	579401	INSERCION DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD	39,800
1110	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	1,657,700
1111	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
1112	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1,657,700
1113	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)	547,200
1114	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO	547,200
1115	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR PINZA SACABOCADO O DE LEGRADO	547,200
1116	682401	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) POR LAPAROTOMIA	2,981,900
1117	682402	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL	2,981,900
1118	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	2,981,900
1119	685102	HISTERECTOMIA VAGINAL SOD	2,981,900
1120	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	1,283,000
1121	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	2,981,900
1122	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	547,200
1123	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE)	463,000
1124	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II)	930,800
1125	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	547,200
1126	735301	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEO- RRAFIA	1,657,700
1127	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	1,822,000
1128	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD	1,822,000
1129	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD	1,657,700
1130	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	735,600

1131	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	94,200
1132	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC	2,776,600
1133	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1,822,000
1134	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	930,800
1135	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	735,600
1136	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	1,657,700
1137	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	735,600
1138	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	930,800
1139	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	930,800
1140	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	930,800
1141	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	930,800
1142	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	735,600
1143	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1,657,700
1144	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1,657,700
1145	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1,657,700
1146	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	83,500
1147	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	141,900
1148	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	290,600
1149	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14*17(NIÑOS)	135,000
1150	873501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS ; AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	193,700
1151	881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	296,300
1152	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	194,200
1153	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	481,600
1154	890202	CONSULTA CONTROL POSTQUIRURGICO	66,000
1155	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	78,900
1156	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS. – INCY : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA - EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS - PROTESIS. – EXCY : C	66,000
1157	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	72,900
1158	890426	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGO	72,900
1159	890435	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA CIRUJANO	72,900
1160	890450	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA GINECOLOGO	72,900
1161	890466	INTERCONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA	72,900
1162	890481	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDISTA	72,900
1163	890483	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA PEDIATRA	72,900
1164	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	133,100
1165	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	133,100
1166	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	32,000
1167	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	43,800
1168	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	155,900
1169	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	207,100

1170	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	246,000
1171	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	58,000
1172	903045	TRANSFERRINA POR IDR	114,100
1173	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	27,100
1174	903814	CLORO	14,500
1175	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25,500
1176	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	38,900
1177	903846	HIERRO TOTAL	53,800
1178	903854	MAGNESIO	29,400
1179	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	12,900
1180	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	18,300
1181	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	21,400
1182	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	116,300
1183	906205	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	84,700
1184	906206	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	84,700
1185	906230	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G	121,300
1186	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	93,800
1187	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPEC?FICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST TEST]	96,400
1188	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	80,900
1189	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GL?BULOS ROJOS O ERITROCITOS	381,700
1190	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS ÷	494,200
1191	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	160,200
1192	960403	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	160,200
1193	960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	160,200
1194	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	12,100
1195	990201	EDUCACION INDIVIDUAL POR MEDICO	21,400
1196	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	18,500
1197	990204	EDUCACION INDIVIDUAL POR ENFERMERIA	12,100
1198	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD	18,500
1199	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	217,000
1200	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	2,336,200
1201	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	2,748,900
1202	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2,748,900
1203	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	2,748,900
1204	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	2,748,900
1205	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2,748,900
1206	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	205,100
1207	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	145,600
1208	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR NUTRICION Y DIETETICA	83,900
1209	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR PSICOLOGIA	78,900
1210	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	80,900
1211	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	41,200
1212	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR FISIOTERAPIA	78,900
1213	P0001554	COCIENTE DE ALBUMINURIA CREATINURIA	26,000
1214	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	550,600
1215	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	1,025,700
1216	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	604,800
1217	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	604,800
1218	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	604,800
1219	881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	786,300
1220	791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)	1,283,100
1221	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	88,400
1222	993130	VACUNACION PENTAVALENTE HB DPT HIB	11,500
1223	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	11,500
1224	993512	VACUNACION CONTRA LA ROTAVIRUS	11,500
1225	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH	11,500
1226	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ'O SUPERFICIAL EN CORNEA	735,700

1227	44304	#N/A	888,400
1228	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	72,900
1229	890408	#N/A	34,100
1230	890409	#N/A	23,700
1231	512104	#N/A	9,152,800
1232	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	52,600
1233	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	7,600
1234	890608	#N/A	31,200
1235	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS	21,400
1236	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1,234,600
1237	873303	#N/A	23,700
1238	740002	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL O CORPORAL	1,822,000
1239	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	88,100
1240	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2,776,600
1241	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1,822,000
1242	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1,822,000
1243	705003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	2,776,600
1244	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	72,900
1245	867203	#N/A	1,657,700
1246	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	1,822,000
1247	232108	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO TRES SUPERFICIES	49,300
1248	906128	#N/A	116,200
1249	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	70,900
1250	451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD	1,283,100
1251	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	83,500
1252	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	1,096,700
1253	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1,657,700
1254	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1,657,700
1255	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	1,822,000
1256	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	31,200
1257	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	90,400
1258	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	930,900
1259	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	547,200
1260	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1,657,700
1261	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	1,822,000
1262	S65101	MATERIALES INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 02 - 03	86,900
1263	990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	13,200
1264	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	77,400
1265	992300	INYECCION INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	24,700
1266	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	930,900
1267	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD	2,982,100
1268	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	51,500
1269	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	51,500
1270	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	90,700
1271	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)	930,900
1272	906130	#N/A	116,200
1273	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	2,982,100
1274	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	37,800
1275	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	547,200
1276	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	217,000
1277	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1,822,000
1278	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	4,469,200
1279	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	50,300

1280	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITTATIVA SEMIAUTOMATIZADA	119,000
1281	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMA	69,800
1282	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	9,600
1283	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL SOD	2,776,600
1284	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	2,776,600
1285	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1,822,000
1286	911004	#N/A	51,500
1287	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2,776,600
1288	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	2,081,000
1289	542801	#N/A	88,100
1290	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A [PRUEBA RAPIDA O DIRECTA]	64,400
1291	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	2,081,000
1292	871320	#N/A	118,300
1293	906260	#N/A	84,700
1294	865203	#N/A	21,400
1295	652701	#N/A	1,822,000
1296	S51204	#N/A	118,300
1297	S23004	#N/A	290,200
1298	907102	#N/A	35,100
1299	905701	ACETAMINOFEN	162,800
1300	903103	ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24H.	85,900
1301	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24H.	167,400
1302	903105	ACIDO FOLICO	103,300
1303	903106	Ácido Fólico en Eritrocitos	116,700
1304	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO (TOLUENO EN ORINA)	150,000
1305	903111	ACIDO LACTICO [LACTATO] [ENZIMATICO]	55,400
1306	903112	ACIDO PIRUVICO	200,000
1307	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	230,200
1308	903113	ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA DE 24H. AVM	118,300
1309	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND (COFACTOR DE RISTOCETINA)	240,400
1310	903401	ADENOSIN DEAMINASA -ADA	71,800
1311	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM	125,000
1312	906901	AGLUTININAS AL FRIO (CRIOAGLUTININAS)	19,000
1313	905705	ALCOHOL ETILICO- Internacional	51,800
1314	905707	ALCOHOL METILICO (FORMALDEHIDO MANUAL EN SANGRE TOTAL)	112,800
1315	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	150,000
1316	903402	ALDOLASA	51,500
1317	904801	ALDOSTERONA	170,800
1318	904802	ALDOSTERONA EN ORINA DE 24 HORAS	170,800
1319	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA	58,000
1320	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	124,300
1321	906602	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	107,200
1322	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	24,700
1323	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	10,900
1324	903602	AMONIO	49,600
1325	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURNIDO,3 ALFA	182,100
1326	904501	ANDROSTENEDIONA	162,000
1327	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVA AUTOMATIZADO	175,000
1328	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	79,700
1329	906418	ANTICUERPOS ANTI DNA ds (IFI)	97,600
1330	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH CUANTITATIVO	200,000
1331	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES - [ANA]	90,700
1332	906430	ANTICUERPOS ANTI-SSB [LA]	145,600
1333	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL MONOTEST SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46,100
1334	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES[ENAS] RNP-SM Y SSA/SS	193,700
1335	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	182,100

1336	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	93,800
1337	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA	162,000
1338	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA-15.3	244,100
1339	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA-125	196,000
1340	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA-19.9	196,000
1341	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND (Fvw Ag)	187,900
1342	906302	ANTIGENO P24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	298,100
1343	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO LCR	175,000
1344	903412	APOLIPOPROTEINA B AUTOMATIZADA	167,700
1345	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	167,700
1346	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO EN SANGRE	111,600
1347	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	170,500
1348	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	125,700
1349	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,000
1350	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89,700
1351	903003	BICARBONATO EN SUERO	116,700
1352	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	116,700
1353	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	116,700
1354	NULL	CA 72-4 MARCADOR TUMORAL GASTROINTESTINAL	121,800
1355	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	27,100
1356	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	6,400
1357	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	185,300
1358	903005	CALCULO RENAL-ANÁLISIS FISICOQUÍMICO CUANTITATIVO	134,600
1359	905716	CANNABINOIDES (MARIHUANA) CUANTIFICADA	119,200
1360	905717	CANNABINOIDES [MARIHUANA]	38,900
1361	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	53,800
1362	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA	119,000
1363	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS (BIOQUIMICO)	217,400
1364	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141,900
1365	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgG	141,900
1366	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgM	141,900
1367	903006	CAROTENOS	35,100
1368	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA	155,800
1369	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 HORAS	155,800
1370	902101	CELULAS L.E	24,400
1371	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90,400
1372	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS	133,100
1373	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	87,900
1374	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	84,300
1375	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93,600
1376	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75,700
1377	905502	CICLOSPORINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	189,700
1378	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO	124,300
1379	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	299,400
1380	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES - P-ANCA C-ANCA AUTOMATIZADO	102,200
1381	903503	CITOQUÍMICO DE LIQUIDO PERICARDIO	74,000
1382	903851	CITOQUÍMICO DE LIQUIDO PERITONEAL	74,000
1383	903852	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL	82,700
1384	903102	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	99,400
1385	903052	CITRATOS (ORINA DE 24 H.)	99,400
1386	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA	6,400
1387	901502	Clostridium botulinum, Toxina (Heces)	303,200
1388	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	119,200
1389	905725	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	72,100
1390	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	51,500
1391	903420	COLINESTERASA SERICA	48,000

1392	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	97,200
1393	906906	COMPLEMENTO SERICO C3	130,100
1394	906908	COMPLEMENTO SERICO C4	130,100
1395	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	143,600
1396	904805	CORTISOL	90,400
1397	904806	CORTISOL AM PM (2 MUESTRAS)	90,400
1398	904813	CORTISOL PM	29,500
1399	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	41,200
1400	903822	CREATINA	187,200
1401	903881	CREATINA EN ORINA 24Hrs.	75,700
1402	906917	CRIOGLOBULINAS	9,700
1403	906627	CROMOGRANINA A	210,900
1404	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	94,200
1405	903054	C-TELOPEPTIDOS	175,000
1406	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE	11,800
1407	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDAS	64,400
1408	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIALES	52,000
1409	904703	CURVA DE INSULINA (CINCO MUESTRAS)	152,600
1410	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	116,200
1411	906416	Deoximbonucleasa B (DNasa B), Anticuerpos	150,000
1412	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	98,700
1413	904605	DIHIDROTESTOSTERONA (DTH)	218,700
1414	903423	D-XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	109,500
1415	904720	ELASTASA PANCREATICA	298,100
1416	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	110,500
1417	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107,100
1418	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	124,300
1419	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	20,200
1420	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118,300
1421	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)	118,300
1422	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)	118,300
1423	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118,300
1424	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	200,000
1425	906217	EPSTEIN-BARR Antigeno Temprano, Anticuerpos IgA	118,300
1426	902106	ERITROPOYETINA Niveles Séricos	114,800
1427	905710	ESCOPOLAMINA	130,800
1428	903013	ESPERMOGRAMA BÁSICO [RECUENTOS Y MORFOLOGÍA]	120,100
1429	904503	ESTRADIOL FRACCION E-2	104,500
1430	904504	ESTRIOL	103,300
1431	904505	ESTRIOL LIBRE	103,300
1432	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	59,000
1433	904507	ESTRONA	111,600
1434	898103	ESTUDIO COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	155,900
1435	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	173,100
1436	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (MULTIPLE)	59,000
1437	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	198,700
1438	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	179,600
1439	898003	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) (5 PLACAS)	80,100
1440	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	294,300

1441	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RESECCIÓN DE MARGENES	198,700
1442	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIEMIENTO (ESTROGENO+PROGESTERONA)	193,600
1443	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	184,600
1444	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	150,000
1445	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [FACTOR CHRISTMAS O PTI]	119,200
1446	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (LABIL O PROACELERINA)	116,700
1447	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	209,000
1448	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	119,200
1449	902020	FACTOR X [STUART-PROWER]	198,700
1450	902021	FACTOR XI [PTA]	240,400
1451	902022	FACTOR XII [FACTOR HAGEMAN DE CONTACTO]	240,400
1452	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	275,100
1453	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA (Epamin)	137,900
1454	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA (Epamin)	124,700
1455	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	124,700
1456	903016	FERRITINA	72,900
1457	902024	FIBRINOGENO (directa)	29,000
1458	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	70,900
1459	903017	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMA	150,000
1460	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	91,700
1461	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,300
1462	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,300
1463	903875	FOSFORO EN ORINA ESPONTANEA	6,400
1464	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24H.	25,500
1465	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	102,600
1466	903425	FRUCTOSAMINA	75,100
1467	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	175,000
1468	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IgA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125,000
1469	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	150,000
1470	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IgM SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	63,500
1471	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	93,000
1472	904701	GLUCAGON	125,000
1473	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	69,000
1474	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)	27,100
1475	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	78,200
1476	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	69,300
1477	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51,300
1478	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57,700
1479	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO (MATERIA FECAL)	65,400
1480	901220	Helicobacter pylori, Cultivo	200,000
1481	911016	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH	7,100
1482	902212	Hemoclasificación Sistema ABO y Rh	7,100
1483	902110	HEMOGLOBINA A 2	94,900
1484	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	41,900
1485	902213-1	HEMOGLOBINA PLASMATICA (libre)	87,200
1486	902115	HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)	90,500
1487	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	72,100
1488	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM (ANTI HVA-M)	112,600
1489	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES [ANTI-HAV] (HAG)	137,600
1490	906224	HEPATITIS B ANTI DNA POLIMERASA	556,400
1491	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS CUANTITATIVO	154,800
1492	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS CUALITATIVO	44,900
1493	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112,600
1494	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112,600

1495	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138,400
1496	906266	HEPATITIS E ANTICUERPO IgG	126,400
1497	906228	HERPES I ANTICUERPOS IGG	121,300
1498	906229	HERPES I ANTICUERPOS IGM	121,300
1499	906231	HERPES II ANTICUERPOS IGM	35,900
1500	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES-17 [17-OHCS]	100,000
1501	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	85,900
1502	906424	HISTONA ANTICUERPOS IGG	275,100
1503	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125,000
1504	908832	HIV CARGA VIRAL	280,200
1505	906509	HLA CITOTOXICOS, ANTICUERPOS	1,009,700
1506	901004	HONGOS PRUEBA DE SENSIBILIDAD- ANTIMICOTICO	188,500
1507	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	86,600
1508	904511	HORMONA ANTI MULLERIANA	249,400
1509	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	187,200
1510	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	117,000
1511	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA (2 MUESTRAS)	251,300
1512	904903	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES TSH NEONATAL	28,200
1513	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	329,100
1514	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE PRE Y POST	257,800
1515	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULAR INTACTA (PTH)	148,400
1516	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	622,500
1517	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109,500
1518	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGG	75,700
1519	902056	INHIBIDOR FACTOR IX	255,100
1520	906823	INHIBIDORES DE ESTERAZA DE C1Q	130,800
1521	904403	INHIBINA A	200,000
1522	904404	INHIBINA B	300,000
1523	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADA	267,300
1524	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	64,400
1525	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60,300
1526	906836	INMUNOGLOBULINA E - IGE	80,900
1527	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	64,400
1528	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	498,700
1529	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	64,400
1530	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (suero)	89,800
1531	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (suero)	192,300
1532	904704	INSULINA	114,000
1533	904705	INSULINA LIBRE	114,000
1534	904702	INSULINA PRE Y POST	64,800
1535	903605	IONOGRAMA [NA-K-CL-CA]	111,800
1536	906426	ISLOTES LANGERHANS (CELULAS BETA) ANTICUERPOS	175,000
1537	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(IgG)	75,700
1538	M19636	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	100,000
1539	904006	LEPTINA	136,600
1540	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	374,400
1541	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	552,600
1542	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	162,000
1543	906721	LINFOCITOS T CD8	130,200
1544	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	288,500
1545	903847	LIPASA	48,800
1546	903431	LIPOPROTEINA A	196,200

1547	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	83,500
1548	903506	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	51,300
1549	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	45,000
1550	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	80,900
1551	905312	LITIO, NIVELES SÉRICOS	31,700
1552	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	29,400
1553	903879	MAGNESIO EN ORINA ESPONTANEA	7,700
1554	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	242,400
1555	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	45,600
1556	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	170,500
1557	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125,000
1558	903031	MIOGLOBINA (orina)	75,700
1559	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [AMA]	64,800
1560	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	548,800
1561	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [ASMA]	64,400
1562	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75,700
1563	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTIGENO	787,200
1564	903856-02	NITROGENO UREICO EN LIQUIDO PERITONEAL	6,400
1565	903857-1	NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA	6,400
1566	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	291,000
1567	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA SIROLIMUS	249,400
1568	903432	NUCLEOTIDASA 5	111,600
1569	905739	OPIACEOS	74,000
1570	905740	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74,000
1571	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO (sangre)	121,800
1572	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO (sangre)	121,800
1573	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	45,600
1574	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	65,400
1575	903035	OSTEOCALCINA	172,500
1576	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	15,300
1577	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,000
1578	904706	PEPTIDO C	45,600
1579	906466	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO	46,100
1580	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	218,700
1581	902029	PLASMINOGENO (actividad)	150,000
1582	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	200,000
1583	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	374,400
1584	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	52,500
1585	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	87,900
1586	903860	POTASIO DE ORINA DE 24H	45,400
1587	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	7,700
1588	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63,500
1589	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	179,500
1590	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	190,400
1591	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	115,400
1592	904510	PROGESTERONA	107,200
1593	904109	PROLACTINA [POOL DE TRES MUESTRAS]	83,500
1594	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	53,900
1595	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (FUNCIONAL)	170,500
1596	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	244,900
1597	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	55,800
1598	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (funcional)	148,700
1599	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	116,700

1600	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	303,200
1601	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA HORMONA SEXUAL (PTHS)	141,900
1602	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES	39,800
1603	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	200,000
1604	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	214,800
1605	860205	PRUEBA DE TUBERCULINA (Mantoux)	61,500
1606	907104	RECUENTO DE ADDIS	21,000
1607	902218	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN CUALQUIER MUESTRA	20,200
1608	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	150,000
1609	904004	RENINA TOTAL	161,000
1610	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	205,800
1611	902041	RETRACCION DEL COAGULO	20,200
1612	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	191,800
1613	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157,700
1614	906453	RNP ANTICUERPOS	145,600
1615	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (EN HECES)	114,000
1616	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	137,900
1617	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85,900
1618	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90,500
1619	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	53,800
1620	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145,600
1621	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	223,100
1622	906456	SM ANTICUERPOS	38,500
1623	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	7,700
1624	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	190,300
1625	906454	SSA/RO ANTICUERPOS	145,600
1626	906626	SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE	144,800
1627	904927	T3 Reverso (RT3)	141,100
1628	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	288,500
1629	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO (ORINA PARCIAL)	111,600
1630	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	80,200
1631	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	225,000
1632	904601	TESTOSTERONA LIBRE	109,500
1633	904602	TESTOSTERONA TOTAL	100,300
1634	902043	TIEMPO DE COAGULACION	18,700
1635	902046	TIEMPO DE SANGRIA (IVY)	10,900
1636	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	218,700
1637	904920	TIROGLOBULINA	34,100
1638	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	81,200
1639	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	34,100
1640	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS	93,800
1641	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154,800
1642	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,000
1643	903046	TRANSFERRINA	114,000
1644	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	167,400
1645	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	175,000
1646	906040	TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGG [EIA]	71,200
1647	906041	TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGM [EIA]	194,300
1648	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	74,700
1649	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	30,800
1650	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	90,500
1651	906133	TRYPANOSOMA CRUZY ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI)	134,000
1652	903870	UREA EN ORINA 24 HORAS	6,400
1653	906247	VARICELA ZOSTER VIRUS: AC. IGG	60,300
1654	906248	VARICELA ZOSTER-ANTIC. IGM	60,300

1655	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO (IFI)	94,900
1656	903701	VITAMINA A [RETINOL]	167,700
1657	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)	167,700
1658	903703	VITAMINA B12 (CIANACOBALAMINA)	167,700
1659	903705	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	167,700
1660	908350	VITAMINA B7 BIOTINA	242,400
1661	903709	VITAMINA C (ACIDO ASCÓRBICO)	190,400
1662	903707	VITAMINA D-1-25 DIHIDROXI (D2-D3)(CALCIFEROL)	244,900
1663	903706	VITAMINA D-25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL)	167,700
1664	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	167,700
1665	903711	VITAMINA K	299,400
1666	903704	VITAMINA B2 RIBOFLAVINA	299,400
1667	903608	ZINC	133,300
1668	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	69,700
1669	993101	VACUNACION CONTRA COLERA	11,500
1670	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	11,500
1671	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	11,500
1672	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	11,500
1673	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	11,500
1674	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	11,500
1675	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	11,500
1676	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	11,500
1677	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	11,500
1678	993523	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)	11,500
1679	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	6,900
1680	995101	VACUNACION CONTRA LA MALARIA	11,500
1681	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	11,500
1682	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	11,500
1683	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	205,100
1684	881434	PERFIL BIOFISICO	153,600
1685	103104-103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) - CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	1,639,800
1686	121101-121102	IRIDOTOMIA CON LASER	1,491,900
1687	136504-136505	PAQUETE CAPSULOTOMIA CON LASER	2,498,900
1688	130002	CATARATA	3,389,500
1689	130003	CATARATA FACOEMULSIFICACION	3,389,500
1690	952001	BIOMETRIA OCULAR	99,000
1691	952501	PAQUIMETRIA	99,000
1692	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	79,200
1693	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	1,657,700
1694	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	463,000
1695	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	1,822,000
1696	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	930,800
1697	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	735,600
1698	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	66,000
1699	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	66,000
1700	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	72,900
1701	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	2,081,000
1702	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	2,081,000
1703	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	2,081,000
1704	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	2,081,000
1705	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1706	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	2,081,000
1707	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000

1708	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1709	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	2,081,000
1710	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	2,081,000
1711	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	2,081,000
1712	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	2,081,000
1713	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	2,081,000
1714	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1715	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1716	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1717	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	2,081,000
1718	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	2,081,000
1719	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1720	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	2,081,000
1721	540000	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD	547,200
1722	540003	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	547,200
1723	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	735,700
1724	261100	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	345,800
1725	494601	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	1,822,000
1726	494602	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1,657,700
1727	545000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD	2,081,000
1728	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	735,700
1729	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	1,657,700
1730	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	930,900
1731	862306	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	1,657,700
1732	402200	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO SOD	735,700
1733	547400	EVENTRORRAFIA SOD	2,081,000
1734	854200	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	2,982,100
1735	490200	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	735,700
1736	862303	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	1,657,700
1737	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	930,800
1738	129M01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA (HABITACION UNIPERSONAL)	352,000
1739	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (HABITACION BIPERSONAL)	320,300
1740	130M01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE TRES CAMAS	352,000
1741	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE CUATRO O MAS CAMAS	320,300
1742	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS	223,900
1743	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS	223,900
1744	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	1,863,500
1745	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	951,900
1746	637300	VASECTOMIA SOD	951,900
1747	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	72,100
1748	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	40,700
1749	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	72,100
1750	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	81,000
1751	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	81,000
1752	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	81,000
1753	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	81,000
1754	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	40,700
1755	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2,874,700
1756	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	2,530,300

1757	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	2,484,700
1758	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	2,366,100
1759	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	2,223,800
1760	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2,223,800
1761	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	2,223,800
1762	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	2,203,200
1763	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2,203,200
1764	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2,203,200
1765	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2,203,200
1766	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	2,203,200
1767	777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	2,027,200
1768	804502	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA	1,730,500
1769	814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA	1,730,500
1770	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1,651,100
1771	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	1,651,100
1772	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1,651,100
1773	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1,651,100
1774	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	1,651,100
1775	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	1,651,100
1776	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	1,651,100
1777	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	1,445,800
1778	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	1,445,800
1779	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	1,445,800
1780	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	1,330,300
1781	777102	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA	1,330,300
1782	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	1,330,300
1783	785900	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD	1,330,300
1784	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	1,330,300
1785	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	1,315,900
1786	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	1,315,400
1787	776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	1,315,400
1788	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1789	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1790	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1791	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1792	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1793	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1794	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	1,315,400
1795	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	1,315,400

1796	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1,315,400
1797	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1,315,400
1798	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1799	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1800	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1,315,400
1801	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1,315,400
1802	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	1,315,400
1803	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	1,315,400
1804	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	1,315,400
1805	778307	RESECCION DE EPIFISIS DE HUESO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ARTROSCOPICA	1,241,200
1806	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	1,215,300
1807	811104	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	1,215,300
1808	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1,215,300
1809	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	1,210,200
1810	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	1,210,200
1811	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1,200,600
1812	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	1,200,600
1813	804504	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA	1,101,600
1814	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	1,018,100
1815	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1,863,500
1816	219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1,018,100
1817	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	1,018,100
1818	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	1,018,100
1819	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1,018,100
1820	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	1,018,100
1821	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	1,018,100
1822	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1,018,100
1823	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	1,018,100
1824	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	1,018,100
1825	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	1,018,100
1826	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	1,018,100
1827	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	1,018,100
1828	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	1,018,100
1829	834202	TENOSINOVECTOMIA	1,018,100
1830	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	738,500
1831	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	738,500
1832	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	738,500
1833	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	738,500
1834	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	738,500
1835	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	738,500
1836	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	738,500
1837	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO	738,500
1838	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	738,500
1839	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	738,500
1840	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	738,500

1841	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	738,500
1842	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	738,500
1843	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	738,500
1844	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	738,500
1845	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	738,500
1846	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	732,400
1847	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	679,700
1848	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	646,200
1849	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	583,700
1850	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	583,700
1851	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	583,700
1852	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	583,700
1853	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	505,400
1854	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	434,300
1855	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	434,300
1856	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	434,300
1857	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	318,000
1858	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	245,100
1859	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	242,700
1860	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	225,600
1861	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	225,600
1862	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	154,000
1863	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	144,300
1864	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	140,900
1865	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	121,100
1866	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109,700
1867	906317-PR	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS) PRUEBA RAPIDA	109,300
1868	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	107,500
1869	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	100,300
1870	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	94,400
1871	881320	ECOGRAFIA DE ANO	94,400
1872	881704	ECOGRAFIA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO)	92,400
1873	906249-PR	PRUEBA RÁPIDA VIH	86,900
1874	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	83,000
1875	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77,500
1876	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	72,600
1877	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	56,900
1878	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	44,300
1879	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	37,500
1880	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32,900
1881	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32,900
1882	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	31,500
1883	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	27,300
1884	991501	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL	25,400
1885	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	22,000
1886	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	21,500
1887	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	20,000

1888	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	18,700
1889	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	17,800
1890	906915-PR	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL(PRUEBA RÁPIDA)	16,000
1891	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	14,900
1892	573201X	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1,312,200
1893	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA V?SICO-CUT?NEA]	3,049,700
1894	579501	COLOCACION O REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD	40,700
1895	597101	CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	1,863,500
1896	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPID?DIMO SOD	2,128,100
1897	890494	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA UROLOGO	81,000
1898	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	163,900
1899	972200	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD	94,500
1900	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	83,000
1901	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	137,900
1902	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	1,131,300
1903	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	141,200
1904	545101	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROSCOPIA	2,629,100
1905	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	86,300
1906	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	30,200
1907	906270	SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG G	30,200
1908	906271	SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG M	181,500
1909	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	648,500
1910	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	648,500
1911	977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	23,900
1912	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	186,600
1913	422001B	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN NEUMÁTICA CON BALÓN (SESIÓN)	1,315,400
1914	422001D	ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN (SESIÓN)	1,018,100
1915	422001E	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1,651,100
1916	422002H	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA	1,445,800
1917	422002V	ESOFAGOSCOPIA PARA ESCLEROSIS DE VÁRICES (SESIÓN)	1,315,400
1918	492101A	ANOSCOPIA (PROCTOSCOPIA)	434,300
1919	518500E	E R C P PARA ESFINTEROTOMIA Y/O PAPILOTOMIA	2,530,300
1920	518500P	PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA EN ESTÓMAGO O DUODENO	2,366,100
1921	869500TED	TERAPIA ENTEROSTOMAL DOMICILIARIA Curacion Tipo II Y III Por Enfermeria paciente Hospitalizado En Casa	56,900
1922	CC008	CURACIONES TIPO I Y II POR ENFERMERIA (PACIENTE HOSPITALIZADO EN CASA)	47,800
1923	999316	CURACION ESPECIAL INTRAHOSPITLARIA	35,300
1924	441302H	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA	1,135,700
1925	452301C	COLONOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1,131,300
1926	452401R	RECTOSIGMOIDOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1,135,700
1927	452401S	SIGMOIDOSCOPIA PARA RESECCIÓN DE PÓLIPOS, CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA	1,135,700
1928	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	65,900
1929	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	90,800
1930	890384	CONSULTA DECONTROL POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	90,800
1931	890373	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	80,700
1932	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	80,700
1933	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	99,800
1934	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	99,800

1935	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	80,700
1936	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	121,100
1937	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	2,234,700
1938	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	2,234,700
1939	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	2,234,700
1940	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA BILATERAL	3,671,400
1941	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	5,507,100
1942	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	2,234,700
1943	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	2,234,700
1944	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	473,500
1945	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA	2,839,700
1946	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	752,400
1947	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	3,015,800
1948	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	752,400
1949	640000	CIRCUNCISION SOD	1,312,300
1950	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	752,400
1951	644400	RECONSTRUCCION PENEANA	15,734,500
1952	649501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRRIGIDA)	18,356,900
1953	P622901	PROSTATECTOMIA ABIERTA	9,581,900
1954	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	10,751,900
1955	602005 (RZ)	PAQUETE PROPIO: ABLACION DE PROSTATA CON VAPOR DE AGUA REZUM	16,888,300
1956	602005 (H)	PAQUETE PROPIO: ENUCLEACION LASER DE PROSTATA CON MORCELACION	19,668,100
1957	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL	8,522,800
1958	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	10,751,900
1959	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNÓSTICA	6,293,800
1960	592303+592401	PAQUETE PROPIO: NEFROLITOTOMIA / URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE LASER	13,112,100
1961	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	2,360,200
1962	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	2,032,400
1963	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	2,622,400
1964	592204+592401	PAQUETE PROPIO: CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	5,900,400
1965	892001	URODINAMIA ESTANDAR	445,800
1966	892400	UROFLUJOMETRIA SOD	118,000
1967	597101 + 573201	PAQUETE: CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR) + CONTROL ENDOSCOPICO	5,507,100
1968	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	5,507,100
1969	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	190,200
1970	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	4,589,200
1971	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	151,300
1972	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	10,489,700
1973	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	10,489,700
1974	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	1,863,500
1975	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	2,622,400
1976	573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	827,100
1977	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	2,527,500
1978	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	2,527,500
1979	S3130201	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARMENIA	1,302,500
1980	S3130202	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUGA	1,060,600
1981	S3130203	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CALI	1,311,800
1982	S3130204	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA AL DOVIO	614,100
1983	S3130205	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CARTAGO	921,100
1984	S3130206	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA UNION	483,800
1985	S3130207	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA VICTORIA	288,400
1986	S3130208	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PALMIRA	1,246,700
1987	S3130209	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PEREIRA	1,209,500
1988	S3130210	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ROLDANILLO	186,100
1989	S3130211	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A SEVILLA	911,800

1990	S3130212	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TORO	651,300
1991	S3130213	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TULUA	762,900
1992	S3130214	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A VERSALLES	818,700
1993	S3130215	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOGOTA	3,302,900
1994	S3130216	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MEDELLIN	2,763,200
1995	S3130217	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO	400,100
1996	S3130218	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CAICEDONIA	548,900
1997	S3130219	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOLIVAR	372,200
1998	S3130220	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ULLOA	753,600
1999	S3130221	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A EL CAIRO	1,079,200
2000	S3130222	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ALCALA	1,321,100
2001	S3130223	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A JAMUNDI	1,544,400
2002	S3130224	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MANIZALES	1,349,100
2003	S3130225	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA	3,414,500
2004	S3130226	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARGELIA	642,000
2005	S3130227	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A RIOFRIO	465,200
2006	S3130228	TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A POPAYAN	2,428,300
2007	S3230601	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CALI	3,205,800
2008	S3230602	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TULUA	922,500
2009	S3230603	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUGA	1,476,000
2010	S3230604	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARMENIA	1,614,400
2011	S3230605	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PEREIRA	1,902,700
2012	S3230606	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PALMIRA	2,560,000
2013	S3230607	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CARTAGO	1,141,600
2014	S3230608	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO	253,700
2015	S3230609	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A SEVILLA	1,130,100
2016	S3230610	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TORO	807,200
2017	S3230611	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA UNION	599,600
2018	S3230612	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA VICTORIA	553,500
2019	S3230613	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA AL DOVIO	761,100
2020	S3230614	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A VERSALLES	1,014,800
2021	S3230615	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOGOTA	4,093,700
2022	S3230616	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MEDELLIN	3,424,900
2023	S3230617	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO	495,900
2024	S3230618	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CAICEDONIA	680,400
2025	S3230619	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOLIVAR	461,300
2026	S3230620	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ULLOA	934,100
2027	S3230621	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A EL CAIRO	1,337,700
2028	S3230622	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ALCALA	1,637,500
2029	S3230623	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A JAMUNDI	2,882,900
2030	S3230624	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MANIZALES	1,441,400
2031	S3230625	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA	4,232,100
2032	S3230626	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARGELIA	795,700
2033	S3230627	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A RIOFRIO	576,600
2034	S3230628	TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A POPAYAN	3,009,700
2035	S3330201	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ARMENIA	1,706,100
2036	S3330202	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BUGA	1,559,900
2037	S3330203	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CALI	1,718,300
2038	S3330204	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CARTAGO	1,157,700
2039	S3330205	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PEREIRA	1,462,400
2040	S3330206	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A TULUA	974,900
2041	S3330207	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PALMIRA	1,389,300
2042	S3330208	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A JAMUNDI	2,023,000
2043	S3330209	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BOGOTA	4,326,300
2044	S3330210	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MEDELLIN	3,619,500
2045	S3330211	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MANIZALES	1,706,100
2046	S3330212	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A POPAYAN	3,180,700
2047	S3330213	TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO	281,700
2048	PQ950601	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ O CONTROL POR OPTOMETRIA INLUYE MEDICION DE AGUDEZA VISUAL. – INCY : OTROS, LENTE Y MONTURA. N +/- 5.00 CON ADD HASTA +3.00	90,000
2049	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	29,000
2050	890307	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	29,000
2051	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	721,000
2052	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	721,000
2053	89101	ABLACION DE PESTANA POR ELECTROLISIS	835,000
2054	83100	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD	3,388,600
2055	083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	3,388,600

2056	083002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	3,388,600
2057	083003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	3,388,600
2058	083004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	3,388,600

El valor estimado para la presente contratación es de **CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 165.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** incluido IVA. Distribuìdo de la siguiente manera:

Vigencia 2024. Cincuenta millones de pesos **($50.000.000)** moneda legal colombiana, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. **68224** del 24 de octubre de 2024, expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4

Vigencia 2025. Ciento quince millones de pesos **($115.000.000)** moneda legal colombiana, Respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante oficio No. GS-2024-050341-DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 17624 del 12 de julio de 2024 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

FORMATO DE FACTURACION
POR CONTRATO

RELACION DE FACTURAS DE CONTRATISTA _____. NIT _____. PARA PAGO POR CONTRATO No._____ DE _____.

No. RADICACION _____DE FECHA ____DE _____ DE 2024. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y SUS SOPORTES SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION SOLICITADA Y LOS VALORES CORRESPONDEN A LOS ESTIPULADOS EN EL CONTRATO.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO
				TOTAL		$ 0,00

FORMATO DE FACTURACION
POR URGENCIAS

RELACION DE FACTURAS DE CONTRATISTA _____. NIT. _____. POR SERVICIOS DE URGENCIA.

No. RADICACION _____ DEL _____ DE 2024. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO
				TOTAL			$ 0,00

ANEXO No. 3

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 le formule en cada caso.

4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
10. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
11. **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.
12. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el documento de identidad que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional, **según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
13. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 780 de 2016).
14. Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).
15. El contratista deberá requerir a la Central de Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, enviando la historia clínica.
16. El contratista se obliga a diligenciar en su formato los procedimientos o medicamentos por fuera del plan de beneficios o POS.
17. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
18. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).
19. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.
20. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar

el 100% del valor contratado, 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).

21. Los usuarios que pertenecen a otros Departamentos distintos a Valle del cauca, Cauca y Nariño, para la prestación de los servicios será previa autorización del del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la regional de Aseguramiento en salud No. 4. De no cumplirse con este requisito, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no asumirá el pago de los servicios prestados, derivando nuevamente la factura a la entidad para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.
22. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
23. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
24. Prestar los servicios en sus instalaciones, es decir no se subcontratarán los servicios.
25. Toda urgencia que no cuente con la autorización de la Central Nacional de Autorizaciones no será tramitada por esta regional, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016.
26. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
27. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
28. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para que los funcionarios del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de esta Regional puedan realizar las solicitudes de citas y se agende en tiempo real.
29. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.
30. Ante la identificación por parte del Grupo de Auditoría de la Regional de Aseguramiento No. 4 de algún evento adverso, el contratista se obliga a realizar el análisis del caso.
31. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
32. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
33. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
34. El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual teniendo en cuenta que el Plan de Beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trâmites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.
35. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiología de la Regional. (deval.rases-epi@policia.gov.co).
36. La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud (Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (deval.rases-est@policia.gov.co; deval.rases-gar@policia.gov.co)
37. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC para medicamentos y el de Fármaco-vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.

38. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato NO POS para la correspondiente autorización.
39. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-08, en las resoluciones 3100/2019 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
40. El contratista se obliga al cumplimiento de la Directiva Permantente 001 DIPON DITAH DEL 03/05/2019 **"DIRECTRICES A OBSERVAR EN LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD Y PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DE SERVICIO".** la cual será allegada por el supervisor del contrato, así mismo a corregir de forma inmediata cualquier acción que haya dado como resultado el incumplimiento a esta.
41. El contratista deberá dar aplicabilidad a la resolución 3280 del 2 de agosto de 2018, mediante la cual se establecen las rutas integrales de atención en salud MIAS, especialmente los aspectos que tratan sobre la protección de las gestantes y recién nacidos se establece en la ruta materno-perinatal, con el fin de beneficiar con más y mejores atenciones en el cuidado de la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, estableciendo las acciones necesarias para su cumplimiento y permitiendo el acompañamiento a dicho binomio por parte del núcleo familiar en todas las etapas del proceso, siempre y cuando ello no implique mayores riesgos para los mismos.
42. El contratista dará cumplimiento a la totalidad de los postulados establecidos en la resolución 3280 de 2018 en lo relacionado con la atención materno perinatal.
43. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico relacionando en una casilla el número de orden de autorización dada por Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y en otra casilla la fecha de expedición de dicha orden de autorización deval.rases-est@policia.gov.co, deval.rases-rips@policia.gov.co, y deval.rases-ref@policia.gov.co .
44. 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 toma de exámenes, preparación, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
45. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4. En esta Facturación debe aparecer el Número del Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".
    Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:

a. Factura original a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4- Policía NIT. 805.022.186-6.
    I. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
    II. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.
    III. Historia Clínica (ambulatoria, de urgencias, hospitalización y procedimientos). Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.
    IV. RIPS de atenciones prestadas.
b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Una por cada mes independiente del número de facturas presentadas).
c. Orden de prestación de los servicios expedida por el del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
d. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar los códigos CUPS y la tarifa establecida en la oferta económica del respectivo contrato.

46. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias médicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas vía telefónica a la línea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos disan.arasi-aut@policia.gov.co, disan.arasi-crf@policia.gov.co. Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (Regional de Aseguramiento en Salud No. 4), es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los números telefónicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 proyectará para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional situé los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si los hubiere.

47. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
48. Una vez identificado el evento adverso e incidente presentado en la ejecución del contrato, el contratista lo reportará al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto dentro de los siguientes cinco (5) días de realizado el análisis, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso.
49. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. **2.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **3.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **4.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. **5.)** Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **6.)** Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social os adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. **7.)** Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. **8.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivad del contrato.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE ESTÁ OBLIGADO A ENTREGAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

1. Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional
3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es.

SEGURIDAD DE LA INFORMACION

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte

de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

CONDICIONES AMBIENTALES

- Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
- Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
- Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según la Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "*Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos*".
- El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores en la Resolución No. 0371 de 2009 "*Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Pos consumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos*", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencidos que posea o esté participando y enviar a la Dirección de Sanidad, los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.
- El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
- Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.

ANEXO No. 4
OBLIGACIONES DE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 Y LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD NARIÑO

OBLIGACIONES DE LA REGIONA DE ASEGURAMIERNTO EN SALUD No.4

Poner a disposición del CONTRATISTA los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 - POLICÍA NACIONAL mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA.

Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del contractual.

Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.
Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

Para constancia se firma en Cali el día

LA POLICÍA NACIONAL,

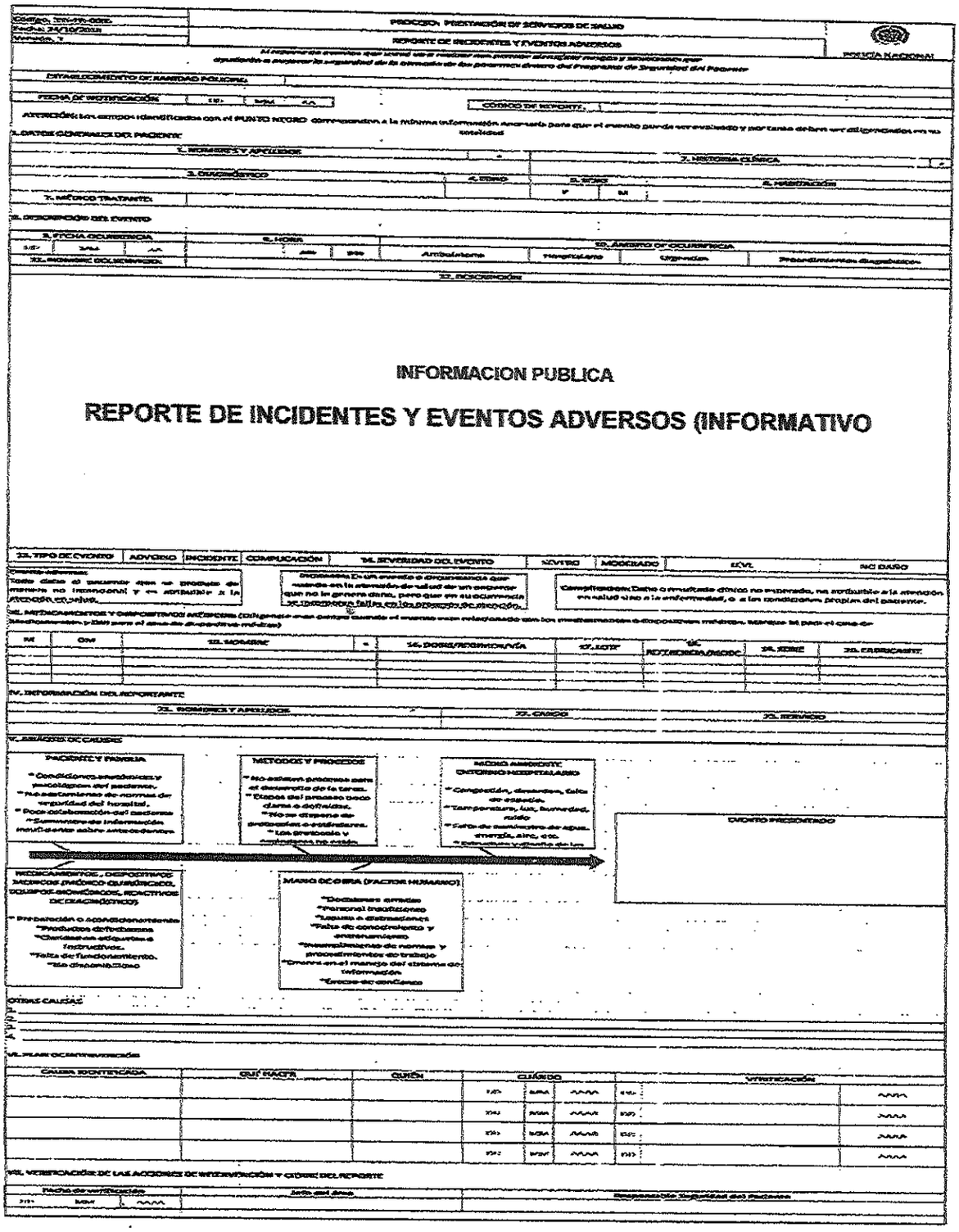
Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
C.C. No. 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá (Boyacá)
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

CONTRATISTA

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
C.C. No. **94.230.060 de zarzal valle**
Representante Legal
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAELDE ZARZAL E.S.E.

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMAS
ELABORO	ARLOF GRUCO	Subintendente. HUGO ARBOLEDA DAZA	
REVISO	JEFE ARLOF	Mayor. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	
REVISO	JEFE GRUCO	Capitán. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA	
REVISO Y APROBO	ASJUR	ABOG. ESP SULY AIDE CORTES GRAJALES	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Teléfono 6604128
Deval.rases-con@policia.gov.co



INFORMACION PUBLICA

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO