- **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO".**

El oferente deberá presentar el cumplimiento de especificaciones técnicas habilitantes de los servicios que ofrece, para lo cual debe diligenciar correcta y completamente el **ANEXO 2** "***Cumplimiento especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento***". El Formulario se adjunta en "Requisitos Técnicos Habilitantes" de la plataforma virtual SECOP II

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS HASTA UN TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD HOSPITAL DEL SARARE						
1	033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	SERVICIO	1		
2	039101	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	SERVICIO	1		
3	040715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
4	040716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
5	040717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
6	040718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
7	040719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
8	040720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
9	040721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
10	040725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
11	040727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
12	040729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
13	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	SERVICIO	1		
14	041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD +	SERVICIO	1		
15	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
16	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
17	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
18	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
19	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
20	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
21	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
22	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
23	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
24	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
25	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
26	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
27	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
28	042325	NEUROLISIS DE NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
29	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	SERVICIO	1		
30	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	SERVICIO	1		
31	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	SERVICIO	1		
32	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	SERVICIO	1		
33	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +	SERVICIO	1		
34	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	SERVICIO	1		
35	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE +	SERVICIO	1		
36	044301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
37	044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
38	044304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
39	044512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
40	044513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
41	044514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
42	044516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
43	044517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
44	044518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
45	044519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
46	044520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
47	044521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
48	044522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
49	044523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
50	044524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
51	044525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
52	044527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
53	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	SERVICIO	1		
54	048402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	SERVICIO	1		
55	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	SERVICIO	1		
56	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	1		
57	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	SERVICIO	1		
58	053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	SERVICIO	1		
59	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	SERVICIO	1		
60	053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL. TORACICO O LUMBAR) +	SERVICIO	1		
61	060902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	SERVICIO	1		
62	060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	SERVICIO	1		
63	061001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
64	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1		
65	067001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
66	080101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	SERVICIO	1		
67	081101	BIOPSIA EN PARPADO	SERVICIO	1		
68	082101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1		
69	082102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	1		
70	082301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. UN TERCIO	SERVICIO	1		
71	082302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. DOS TERCIOS	SERVICIO	1		
72	082304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1		
73	082403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	1		
74	082404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	1		
75	082405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1		
76	082406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	1		
77	082407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1		
78	082504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	1		
79	082602	TARSORRAFIA	SERVICIO	1		
80	083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1		
81	083002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	1		
82	083005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	1		
83	083601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1		
84	083602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1		
85	083603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1		
86	083701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1		
87	083702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1		
88	083703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1		
89	083801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1		
90	083802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1		
91	083803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1		
92	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1		
93	083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	1		
94	083809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1		
95	083810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	1		
96	083811	CORRECCION DE EPICANTO	SERVICIO	1		
97	086001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1		
98	086002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1		
99	086003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	SERVICIO	1		
100	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1		
101	088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
102	088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1		
103	088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1		
104	088403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1		
105	089104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1		
106	089105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
107	090101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1		
108	091101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1		
109	091201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1		
110	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1		
111	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1		
112	094202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
113	095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1		
114	097101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	1		
115	097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	1		
116	099001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1		
117	099002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1		
118	099003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	1		
119	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1		
120	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1		
121	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1		
122	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1		
123	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1		
124	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1		
125	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1		
126	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1		
127	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1		
128	103108	PERITOMIA TOTAL +	SERVICIO	1		
129	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1		
130	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	1		
131	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1		
132	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1		
133	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SERVICIO	1		
134	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1		
135	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1		
136	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1		
137	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SERVICIO	1		
138	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1		
139	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1		
140	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	SERVICIO	1		
141	112201	BIOPSIA DE CORNEA	SERVICIO	1		
142	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1		
143	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1		
144	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SERVICIO	1		
145	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	SERVICIO	1		
146	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1		
147	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL §	SERVICIO	1		
148	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SERVICIO	1		
149	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1		
150	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	1		
151	115308	QUERATECTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1		
152	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1		
153	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	SERVICIO	1		
154	117402	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	SERVICIO	1		
155	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1		
156	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL CUNA O INCUBADORA	SERVICIO	1		
157	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA CON YAG LÁSER	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
158	121401	IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1		
159	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1		
160	122201	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	1		
161	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	SERVICIO	1		
162	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	1		
163	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	1		
164	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1		
165	124402	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	1		
166	125101	GONIOTOMIA	SERVICIO	1		
167	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1		
168	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1		
169	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1		
170	129B01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL INCLUYE AISLAMIENTO	SERVICIO	1		
171	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	SERVICIO	1		
172	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1		
173	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1		
174	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1		
175	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	1		
176	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1		
177	136505	CAPSULOTOMIA YAG LASER	SERVICIO	1		
178	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1		
179	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1		
180	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1		
181	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1		
182	147101	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR	SERVICIO	1		
183	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1		
184	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1		
185	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1		
186	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1		
187	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	SERVICIO	1		
188	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	SERVICIO	1		
189	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
190	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	SERVICIO	1		
191	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1		
192	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §	SERVICIO	1		
193	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	SERVICIO	1		
194	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	SERVICIO	1		
195	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	SERVICIO	1		
196	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1		
197	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	SERVICIO	1		
198	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	SERVICIO	1		
199	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	SERVICIO	1		
200	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	SERVICIO	1		
201	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
202	194201	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	SERVICIO	1		
203	194202	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
204	194203	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	SERVICIO	1		
205	194204	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
206	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	SERVICIO	1		
207	200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
208	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
209	200105	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
210	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	SERVICIO	1		
211	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	1		
212	202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
213	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	SERVICIO	1		
214	202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
215	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	SERVICIO	1		
216	204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
217	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	SERVICIO	1		
218	204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
219	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	SERVICIO	1		
220	204202	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
221	207301	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CON DERIVACION +	SERVICIO	1		
222	207302	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO	SERVICIO	1		
223	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA. VIA TRANSMASTOIDEA +	SERVICIO	1		
224	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	SERVICIO	1		
225	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	SERVICIO	1		
226	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	SERVICIO	1		
227	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
228	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
229	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
230	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
231	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
232	210402	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
233	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
234	210502	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
235	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
236	210802	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
237	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
238	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
239	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
240	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
241	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
242	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	SERVICIO	1		
243	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
244	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
245	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	SERVICIO	1		
246	218002	RINECTOMIA	SERVICIO	1		
247	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	SERVICIO	1		
248	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	SERVICIO	1		
249	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +	SERVICIO	1		
250	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	SERVICIO	1		
251	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	SERVICIO	1		
252	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
253	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
254	218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
255	218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
256	218603	RINOPLASTIA LIMITADA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
257	218604	RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
258	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	SERVICIO	1		
259	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	SERVICIO	1		
260	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	1		
261	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	1		
262	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
263	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
264	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
265	219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	SERVICIO	1		
266	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	SERVICIO	1		
267	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	SERVICIO	1		
268	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	SERVICIO	1		
269	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	SERVICIO	1		
270	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
271	219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
272	219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	SERVICIO	1		
273	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
274	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
275	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	SERVICIO	1		
276	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	SERVICIO	1		
277	219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
278	219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
279	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
280	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
281	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
282	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
283	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
284	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
285	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	SERVICIO	1		
286	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	SERVICIO	1		
287	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
288	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
289	219602	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
290	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
291	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	SERVICIO	1		
292	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	SERVICIO	1		
293	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
294	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
295	221401	NASOSINUSCOPIA	SERVICIO	1		
296	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
297	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
298	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
299	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
300	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	SERVICIO	1		
301	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
302	223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
303	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
304	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA MEATO INFERIOR	SERVICIO	1		
305	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA FOSA CANINA CON RESECCION DE MUCOSA DEL ANTRO MAXILAR Y ANTROTOMIA INFERIOR	SERVICIO	1		
306	224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	SERVICIO	1		
307	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
308	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	SERVICIO	1		
309	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA. SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	SERVICIO	1		
310	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	SERVICIO	1		
311	224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
312	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
313	224204	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
314	224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
315	225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	SERVICIO	1		
316	225002	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	SERVICIO	1		
317	225003	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	SERVICIO	1		
318	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	SERVICIO	1		
319	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	SERVICIO	1		
320	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
321	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
322	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	SERVICIO	1		
323	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
324	226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
325	226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
326	226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
327	226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
328	226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
329	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA [OPERACION DE LYNCH]	SERVICIO	1		
330	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	SERVICIO	1		
331	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	SERVICIO	1		
332	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
333	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
334	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
335	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
336	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +	SERVICIO	1		
337	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	SERVICIO	1		
338	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	SERVICIO	1		
339	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	SERVICIO	1		
340	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	SERVICIO	1		
341	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	SERVICIO	1		
342	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	SERVICIO	1		
343	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SERVICIO	1		
344	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	SERVICIO	1		
345	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL +	SERVICIO	1		
346	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	SERVICIO	1		
347	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA. POR CUADRANTE SOD	SERVICIO	1		
348	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA +	SERVICIO	1		
349	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	SERVICIO	1		
350	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	SERVICIO	1		
351	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	SERVICIO	1		
352	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	1		
353	232402	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	1		
354	234401	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	SERVICIO	1		
355	234402	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	SERVICIO	1		
356	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	SERVICIO	1		
357	237102	PULPOTOMIA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
358	237103	PULPECTOMIA	SERVICIO	1		
359	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1		
360	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SERVICIO	1		
361	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1		
362	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL, UNIRRADICULAR	SERVICIO	1		
363	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1		
364	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD +	SERVICIO	1		
365	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	SERVICIO	1		
366	240400	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD+	SERVICIO	1		
367	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	SERVICIO	1		
368	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	1		
369	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	SERVICIO	1		
370	241104	BIOPSIA DE ENCIA	SERVICIO	1		
371	241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	SERVICIO	1		
372	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	SERVICIO	1		
373	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1		
374	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA. MENOR DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1		
375	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA. MAYOR DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1		
376	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE. VIA INTRAORAL	SERVICIO	1		
377	243400	GINGIVECTOMIA SOD	SERVICIO	1		
378	243502	OPERCULECTOMIA	SERVICIO	1		
379	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA SOD	SERVICIO	1		
380	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD +	SERVICIO	1		
381	247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1		
382	247402	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1		
383	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD +	SERVICIO	1		
384	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	SERVICIO	1		
385	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	SERVICIO	1		
386	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	SERVICIO	1		
387	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SERVICIO	1		
388	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
389	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	SERVICIO	1		
390	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	SERVICIO	1		
391	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	SERVICIO	1		
392	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	SERVICIO	1		
393	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1		
394	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	SERVICIO	1		
395	272101	BIOPSIA DE UVULA	SERVICIO	1		
396	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	SERVICIO	1		
397	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	SERVICIO	1		
398	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	SERVICIO	1		
399	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	SERVICIO	1		
400	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +	SERVICIO	1		
401	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	1		
402	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	SERVICIO	1		
403	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
404	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL. HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	SERVICIO	1		
405	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL. MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	SERVICIO	1		
406	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	SERVICIO	1		
407	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	SERVICIO	1		
408	274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	SERVICIO	1		
409	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	SERVICIO	1		
410	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	SERVICIO	1		
411	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	SERVICIO	1		
412	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
413	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1		
414	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1		
415	275203	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	SERVICIO	1		
416	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	SERVICIO	1		
417	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	SERVICIO	1		
418	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
419	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	SERVICIO	1		
420	285103	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
421	285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
422	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
423	286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
424	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	SERVICIO	1		
425	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
426	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
427	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES +	SERVICIO	1		
428	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	SERVICIO	1		
429	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
430	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE. VIA EXTERNA +	SERVICIO	1		
431	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
432	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
433	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
434	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	SERVICIO	1		
435	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
436	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
437	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
438	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
439	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
440	293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
441	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	SERVICIO	1		
442	294002	DILATACION DE OROFARINGE	SERVICIO	1		
443	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	SERVICIO	1		
444	294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
445	294102	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
446	294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
447	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
448	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	SERVICIO	1		
449	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
450	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
451	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	SERVICIO	1		
452	295103	FARINGORRAFIA	SERVICIO	1		
453	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	SERVICIO	1		
454	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	SERVICIO	1		
455	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	SERVICIO	1		
456	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	SERVICIO	1		
457	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	SERVICIO	1		
458	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	SERVICIO	1		
459	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	SERVICIO	1		
460	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	SERVICIO	1		
461	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	SERVICIO	1		
462	300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA EXTERNA +	SERVICIO	1		
463	300103	RESECCION ENDOSCOPICA DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACION) +	SERVICIO	1		
464	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
465	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
466	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR	SERVICIO	1		
467	300402	RESECCION ENDOSCOPICA DE ADHERENCIAS DE LARINGE	SERVICIO	1		
468	301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	SERVICIO	1		
469	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
470	301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
471	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
472	301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
473	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
474	301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
475	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
476	301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
477	301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
478	301202	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
479	301305	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
480	301306	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
481	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
482	301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
483	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
484	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
485	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
486	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
487	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
488	302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
489	302401	EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
490	302402	EPIGLOTOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
491	302405	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
492	302406	ARITENOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
493	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
494	302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
495	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
496	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
497	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
498	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
499	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	SERVICIO	1		
500	303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	SERVICIO	1		
501	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
502	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
503	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
504	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
505	306001	NASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1		
506	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	SERVICIO	1		
507	306004	LARINGOSCOPIA	SERVICIO	1		
508	306201	DILATACION DE LARINGE	SERVICIO	1		
509	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
510	306302	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
511	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
512	306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
513	306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
514	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
515	306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
516	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
517	306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
518	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
519	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
520	311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
521	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
522	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
523	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
524	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
525	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
526	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
527	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
528	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
529	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	SERVICIO	1		
530	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
531	317305	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1		
532	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
533	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1		
534	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	SERVICIO	1		
535	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	SERVICIO	1		
536	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
537	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	SERVICIO	1		
538	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	SERVICIO	1		
539	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
540	317508	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1		
541	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	SERVICIO	1		
542	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	SERVICIO	1		
543	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	SERVICIO	1		
544	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	SERVICIO	1		
545	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
546	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1		
547	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	SERVICIO	1		
548	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
549	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	SERVICIO	1		
550	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	SERVICIO	1		
551	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
552	340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
553	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	SERVICIO	1		
554	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
555	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1		
556	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	SERVICIO	1		
557	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	SERVICIO	1		
558	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
559	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIE	SERVICIO	1		
560	372101	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO INTRACARDIACO [ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL] +	SERVICIO	1		
561	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	SERVICIO	1		
562	385303	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1		
563	385601	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES. UNA O MAS (SELECTIVAS)	SERVICIO	1		
564	385701	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES. UNA O MAS	SERVICIO	1		
565	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1		
566	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO). VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	SERVICIO	1		
567	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	SERVICIO	1		
568	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
569	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	SERVICIO	1		
570	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	SERVICIO	1		
571	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1		
572	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	SERVICIO	1		
573	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	SERVICIO	1		
574	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL +	SERVICIO	1		
575	389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	SERVICIO	1		
576	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD +	SERVICIO	1		
577	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SERVICIO	1		
578	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	SERVICIO	1		
579	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	SERVICIO	1		
580	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
581	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
582	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
583	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1		
584	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1		
585	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	SERVICIO	1		
586	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	SERVICIO	1		
587	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1		
588	399400	SUSTITUCION O REVISION DE CANULA VASO A VASO SOD	SERVICIO	1		
589	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	SERVICIO	1		
590	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	SERVICIO	1		
591	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	SERVICIO	1		
592	405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
593	405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
594	405404	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
595	405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
596	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
597	405407	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
598	405408	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
599	405409	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
600	405411	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
601	405412	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
602	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
603	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
604	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
605	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
606	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
607	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
608	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
609	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	SERVICIO	1		
610	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	SERVICIO	1		
611	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1		
612	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	SERVICIO	1		
613	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	SERVICIO	1		
614	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	SERVICIO	1		
615	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	SERVICIO	1		
616	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	SERVICIO	1		
617	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
618	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
619	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	SERVICIO	1		
620	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
621	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
622	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1		
623	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS§	SERVICIO	1		
624	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
625	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR +	SERVICIO	1		
626	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
627	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
628	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
629	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
630	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
631	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
632	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
633	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
634	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
635	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
636	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	SERVICIO	1		
637	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	1		
638	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	1		
639	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
640	442101	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
641	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1		
642	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
643	442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
644	444001	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
645	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
646	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
647	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
648	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
649	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
650	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
651	446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GA STRICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
652	449101	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
653	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	SERVICIO	1		
654	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
655	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
656	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
657	452301	COLONOSCOPIA TOTAL §	SERVICIO	1		
658	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	1		
659	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	SERVICIO	1		
660	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
661	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
662	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
663	454203	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON	SERVICIO	1		
664	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1-3)	SERVICIO	1		
665	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
666	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
667	456201	DUODENECTOMIA	SERVICIO	1		
668	456202	YEYUNECTOMIA	SERVICIO	1		
669	456203	ILECTOMIA	SERVICIO	1		
670	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
671	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	SERVICIO	1		
672	457201	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
673	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
674	457302	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1		
675	457401	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
676	457601	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
677	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
678	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
679	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
680	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
681	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
682	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
683	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
684	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1		
685	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
686	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
687	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
688	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	SERVICIO	1		
689	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	1		
690	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	1		
691	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
692	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	SERVICIO	1		
693	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
694	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	SERVICIO	1		
695	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
696	471110	APENDICECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
697	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	SERVICIO	1		
698	482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SERVICIO	1		
699	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	SERVICIO	1		
700	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	SERVICIO	1		
701	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO. VIA RECTAL ABIERTA +	SERVICIO	1		
702	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO. VIA ABDOMINAL +	SERVICIO	1		
703	486701	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
704	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS. VIA PERINEAL	SERVICIO	1		
705	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
706	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	SERVICIO	1		
707	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	SERVICIO	1		
708	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
709	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	SERVICIO	1		
710	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	SERVICIO	1		
711	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	SERVICIO	1		
712	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	SERVICIO	1		
713	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	SERVICIO	1		
714	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	SERVICIO	1		
715	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	SERVICIO	1		
716	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
717	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	SERVICIO	1		
718	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	SERVICIO	1		
719	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	SERVICIO	1		
720	502101	DRENAJE O MARSUPIALIZACION DE LESION HEPATICA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
721	502405	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
722	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
723	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1		
724	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
725	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	SERVICIO	1		
726	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	SERVICIO	1		
727	511701	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
728	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
729	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
730	512200	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD	SERVICIO	1		
731	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1		
732	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
733	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
734	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	SERVICIO	1		
735	518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	SERVICIO	1		
736	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	SERVICIO	1		
737	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1		
738	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
739	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
740	529300	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS. STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	SERVICIO	1		
741	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
742	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1		
743	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
744	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
745	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
746	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
747	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1		
748	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
749	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
750	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
751	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
752	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
753	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
754	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
755	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
756	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
757	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
758	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
759	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
760	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
761	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
762	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
763	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
764	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
765	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
766	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
767	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
768	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	SERVICIO	1		
769	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	SERVICIO	1		
770	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
771	541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
772	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
773	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
774	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
775	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
776	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	SERVICIO	1		
777	542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1		
778	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	SERVICIO	1		
779	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
780	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
781	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
782	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
783	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
784	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
785	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
786	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
787	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
788	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
789	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
790	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
791	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
792	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD +	SERVICIO	1		
793	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1		
794	547101	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO	SERVICIO	1		
795	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	SERVICIO	1		
796	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	SERVICIO	1		
797	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
798	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
799	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	SERVICIO	1		
800	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
801	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
802	549007	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
803	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	SERVICIO	1		
804	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	SERVICIO	1		
805	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO). POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
806	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
807	550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA +	SERVICIO	1		
808	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
809	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
810	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
811	550203	NEFROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
812	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
813	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
814	551203	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
815	552201	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
816	552202	PIELOSCOPIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
817	552203	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	SERVICIO	1		
818	553101	ESCISION LOCAL O ABLACIÒN DE LESION RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
819	553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	SERVICIO	1		
820	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
821	553106	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
822	553107	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
823	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
824	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1		
825	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
826	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1		
827	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
828	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
829	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	SERVICIO	1		
830	555103	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
831	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1		
832	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
833	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
834	555601	NEFRECTOMIA (OBTENCION DE ORGANO) +	SERVICIO	1		
835	555603	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1		
836	555604	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
837	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1		
838	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
839	555608	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
840	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1		
841	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
842	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
843	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
844	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
845	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
846	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
847	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
848	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
849	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
850	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
851	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
852	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	SERVICIO	1		
853	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
854	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	SERVICIO	1		
855	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	SERVICIO	1		
856	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
857	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	SERVICIO	1		
858	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	SERVICIO	1		
859	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	SERVICIO	1		
860	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
861	564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
862	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	SERVICIO	1		
863	564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
864	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	SERVICIO	1		
865	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
866	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
867	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	SERVICIO	1		
868	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	SERVICIO	1		
869	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	SERVICIO	1		
870	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	SERVICIO	1		
871	565610	URETEROCOLOSTOMIA	SERVICIO	1		
872	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	SERVICIO	1		
873	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
874	566002	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
875	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
876	567402	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
877	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
878	567404	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
879	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
880	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
881	568202	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
882	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
883	568402	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
884	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
885	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
886	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
887	568901	INJERTO DE URETER VIA ABIERTA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
888	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
889	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	SERVICIO	1		
890	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
891	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	SERVICIO	1		
892	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
893	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
894	571104	CISTOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
895	571201	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
896	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
897	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
898	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	SERVICIO	1		
899	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SERVICIO	1		
900	573301	BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA +	SERVICIO	1		
901	573302	BIOPSIA MULTIPLE O MAPEO VESICAL POR CISTOSCOPIA +	SERVICIO	1		
902	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
903	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	SERVICIO	1		
904	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
905	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
906	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
907	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
908	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL. VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
909	575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
910	575205	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
911	575206	RESECCION DE DIVERTICULO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
912	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
913	576011	CISTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
914	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	SERVICIO	1		
915	576061	RESECCION TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CUELLO VESICAL +	SERVICIO	1		
916	577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
917	577304	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
918	577305	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
919	577306	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
920	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA PROSTATA VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
921	577308	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA PROSTATA VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
922	577309	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
923	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
924	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]	SERVICIO	1		
925	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	SERVICIO	1		
926	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
927	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
928	578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
929	578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	SERVICIO	1		
930	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	SERVICIO	1		
931	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	SERVICIO	1		
932	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	SERVICIO	1		
933	578501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	SERVICIO	1		
934	578600	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	SERVICIO	1		
935	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	SERVICIO	1		
936	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	SERVICIO	1		
937	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	SERVICIO	1		
938	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	SERVICIO	1		
939	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	SERVICIO	1		
940	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
941	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	SERVICIO	1		
942	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	SERVICIO	1		
943	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	SERVICIO	1		
944	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	1		
945	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	1		
946	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
947	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	SERVICIO	1		
948	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	SERVICIO	1		
949	580010	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	SERVICIO	1		
950	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
951	580051	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	SERVICIO	1		
952	580101	URETROSTOMIA	SERVICIO	1		
953	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	SERVICIO	1		
954	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	SERVICIO	1		
955	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES. VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
956	583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA. VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
957	583230	URETRECTOMIA SIMPLE. VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
958	583240	URETRECTOMIA RADICAL. VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
959	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	SERVICIO	1		
960	584102	URETRORRAFIA PENEANA	SERVICIO	1		
961	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	SERVICIO	1		
962	584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	SERVICIO	1		
963	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	SERVICIO	1		
964	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	SERVICIO	1		
965	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	SERVICIO	1		
966	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO-VAGINAL	SERVICIO	1		
967	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	SERVICIO	1		
968	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	SERVICIO	1		
969	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	SERVICIO	1		
970	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA. GLANDULOPLASTIA. AVANZAMIENTO §	SERVICIO	1		
971	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	SERVICIO	1		
972	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	SERVICIO	1		
973	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	SERVICIO	1		
974	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	SERVICIO	1		
975	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	SERVICIO	1		
976	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA +	SERVICIO	1		
977	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	SERVICIO	1		
978	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	SERVICIO	1		
979	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	SERVICIO	1		
980	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	SERVICIO	1		
981	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	SERVICIO	1		
982	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	SERVICIO	1		
983	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD +	SERVICIO	1		
984	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
985	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRENAL SOD +	SERVICIO	1		
986	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	SERVICIO	1		
987	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS +	SERVICIO	1		
988	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
989	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
990	592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
991	592004	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	SERVICIO	1		
992	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
993	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
994	592007	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
995	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
996	592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
997	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
998	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
999	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
1000	592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
1001	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
1002	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1003	592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
1004	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
1005	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	SERVICIO	1		
1006	592403	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA	SERVICIO	1		
1007	593100	PLICATURA URETRAL SOD	SERVICIO	1		
1008	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	SERVICIO	1		
1009	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1010	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	SERVICIO	1		
1011	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1012	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	SERVICIO	1		
1013	597251	INYECCION PERIURETRAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
1014	597910	URETROPEXIA ANTERIOR	SERVICIO	1		
1015	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	SERVICIO	1		
1016	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	SERVICIO	1		
1017	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	SERVICIO	1		
1018	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	SERVICIO	1		
1019	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
1020	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	SERVICIO	1		
1021	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1		
1022	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	SERVICIO	1		
1023	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SERVICIO	1		
1024	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	SERVICIO	1		
1025	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	SERVICIO	1		
1026	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	SERVICIO	1		
1027	600110	DRENAJE DE COLECCIÒN EN PROSTATA VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1028	600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1029	600202	PROSTATOLITOTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
1030	600203	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
1031	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	1		
1032	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	1		
1033	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	SERVICIO	1		
1034	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	SERVICIO	1		
1035	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	SERVICIO	1		
1036	602004	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1037	602005	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	SERVICIO	1		
1038	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	SERVICIO	1		
1039	605112	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	SERVICIO	1		
1040	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA +	SERVICIO	1		
1041	607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1042	607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1043	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA +	SERVICIO	1		
1044	608201	ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTATICO	SERVICIO	1		
1045	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1046	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	SERVICIO	1		
1047	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	SERVICIO	1		
1048	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE DE TUNICA VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD §	SERVICIO	1		
1049	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	SERVICIO	1		
1050	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	SERVICIO	1		
1051	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	SERVICIO	1		
1052	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	SERVICIO	1		
1053	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	SERVICIO	1		
1054	614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	SERVICIO	1		
1055	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	SERVICIO	1		
1056	619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD §	SERVICIO	1		
1057	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS +	SERVICIO	1		
1058	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	SERVICIO	1		
1059	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	SERVICIO	1		
1060	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD +	SERVICIO	1		
1061	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	SERVICIO	1		
1062	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	SERVICIO	1		
1063	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1064	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1065	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	1		
1066	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	SERVICIO	1		
1067	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	SERVICIO	1		
1068	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1069	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
1070	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1071	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
1072	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	SERVICIO	1		
1073	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD +	SERVICIO	1		
1074	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	SERVICIO	1		
1075	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	SERVICIO	1		
1076	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	SERVICIO	1		
1077	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	SERVICIO	1		
1078	631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	SERVICIO	1		
1079	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	SERVICIO	1		
1080	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	1		
1081	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	SERVICIO	1		
1082	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	SERVICIO	1		
1083	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	SERVICIO	1		
1084	635100	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	SERVICIO	1		
1085	636100	VASOTOMIA SOD +	SERVICIO	1		
1086	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	SERVICIO	1		
1087	637200	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	SERVICIO	1		
1088	637300	VASECTOMIA SOD	SERVICIO	1		
1089	638100	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO SOD	SERVICIO	1		
1090	638300	EPIDIDIMOVASOSTOMIA SOD +	SERVICIO	1		
1091	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1092	639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	SERVICIO	1		
1093	639300	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD	SERVICIO	1		
1094	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	SERVICIO	1		
1095	640000	CIRCUNCISION SOD +	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1096	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	SERVICIO	1		
1097	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD +	SERVICIO	1		
1098	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	SERVICIO	1		
1099	643200	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	SERVICIO	1		
1100	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	SERVICIO	1		
1101	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	SERVICIO	1		
1102	644300	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE SOD +	SERVICIO	1		
1103	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	SERVICIO	1		
1104	644500	REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE SOD +	SERVICIO	1		
1105	644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	SERVICIO	1		
1106	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	SERVICIO	1		
1107	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	SERVICIO	1		
1108	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	SERVICIO	1		
1109	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +	SERVICIO	1		
1110	649300	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD +	SERVICIO	1		
1111	649601	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	SERVICIO	1		
1112	649602	RETIRO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE	SERVICIO	1		
1113	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	SERVICIO	1		
1114	649802	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	SERVICIO	1		
1115	649803	IRRIGACION. PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	SERVICIO	1		
1116	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	SERVICIO	1		
1117	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	SERVICIO	1		
1118	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1119	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	1		
1120	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1121	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1122	652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1123	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1124	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1125	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1126	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1127	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1128	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1129	652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
1130	652410	OFOROSTOMIA	SERVICIO	1		
1131	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1132	652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	SERVICIO	1		
1133	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	1		
1134	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	SERVICIO	1		
1135	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES. MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	1		
1136	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	SERVICIO	1		
1137	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPÀROTOMIA	SERVICIO	1		
1138	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1139	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1140	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1141	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1142	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1143	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1144	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1145	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1146	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1147	659102	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1148	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1149	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1150	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1151	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1152	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1153	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1154	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1155	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1156	662204	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	SERVICIO	1		
1157	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1158	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1159	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1160	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1161	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1162	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1163	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL +	SERVICIO	1		
1164	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	1		
1165	666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA +	SERVICIO	1		
1166	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1167	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1168	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1169	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1170	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA SALPINGO-UTEROSTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1171	667402	SALPINGOHISTEROTOMIA SALPINGO UTEROSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1172	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1173	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1174	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	1		
1175	669101	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1176	669102	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1177	669103	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1178	669201	SALPINGO OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1179	669202	SALPINGO OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1180	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1181	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1182	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	1		
1183	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL +	SERVICIO	1		
1184	672001	CONIZACION	SERVICIO	1		
1185	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)	SERVICIO	1		
1186	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	1		
1187	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1188	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1189	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1190	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1191	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO CERVIX VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1192	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	1		
1193	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	SERVICIO	1		
1194	680101	HISTEROTOMIA	SERVICIO	1		
1195	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	SERVICIO	1		
1196	681201	HISTEROSCOPIA	SERVICIO	1		
1197	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	SERVICIO	1		
1198	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1199	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	SERVICIO	1		
1200	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	SERVICIO	1		
1201	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1202	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1203	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1204	682501	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1205	682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	SERVICIO	1		
1206	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1207	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1208	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1209	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1210	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1211	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1212	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1213	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1214	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1215	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1216	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1217	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1218	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1219	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA +	SERVICIO	1		
1220	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	SERVICIO	1		
1221	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1222	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1223	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1224	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1		
1225	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1226	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1227	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU	SERVICIO	1		
1228	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1229	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	SERVICIO	1		
1230	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1231	701204	COLPOTOMIA	SERVICIO	1		
1232	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	1		
1233	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	SERVICIO	1		
1234	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	SERVICIO	1		
1235	702101	VAGINOSCOPIA	SERVICIO	1		
1236	702203	COLPOSCOPIA	SERVICIO	1		
1237	702401	BIOPSIA DE VAGINA	SERVICIO	1		
1238	703101	HIMENECTOMIA	SERVICIO	1		
1239	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	1		
1240	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	SERVICIO	1		
1241	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	SERVICIO	1		
1242	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1		
1243	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1		
1244	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	SERVICIO	1		
1245	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	SERVICIO	1		
1246	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	1		
1247	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	SERVICIO	1		
1248	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	SERVICIO	1		
1249	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	SERVICIO	1		
1250	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	SERVICIO	1		
1251	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	SERVICIO	1		
1252	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	SERVICIO	1		
1253	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	SERVICIO	1		
1254	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1255	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1256	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	SERVICIO	1		
1257	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	SERVICIO	1		
1258	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1259	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1260	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1		
1261	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	SERVICIO	1		
1262	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1		
1263	711301	BIOPSIA EN PERINE	SERVICIO	1		
1264	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1		
1265	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1		
1266	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1		
1267	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1		
1268	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1		
1269	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	SERVICIO	1		
1270	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO PERINEAL	SERVICIO	1		
1271	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	SERVICIO	1		
1272	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	SERVICIO	1		
1273	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	1		
1274	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	SERVICIO	1		
1275	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	SERVICIO	1		
1276	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	SERVICIO	1		
1277	721003	PARTO INSTRUMENTADO	SERVICIO	1		
1278	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	SERVICIO	1		
1279	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	SERVICIO	1		
1280	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	SERVICIO	1		
1281	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE +	SERVICIO	1		
1282	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	SERVICIO	1		
1283	740002	CESAREA CORPORAL	SERVICIO	1		
1284	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	SERVICIO	1		
1285	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1		
1286	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1		
1287	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACION Y CURETAJE +	SERVICIO	1		
1288	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACIO+	SERVICIO	1		
1289	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	SERVICIO	1		
1290	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	SERVICIO	1		
1291	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1292	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	SERVICIO	1		
1293	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	SERVICIO	1		
1294	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	SERVICIO	1		
1295	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	SERVICIO	1		
1296	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA +	SERVICIO	1		
1297	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	SERVICIO	1		
1298	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1		
1299	762101	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSMUCOSA	SERVICIO	1		
1300	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	SERVICIO	1		
1301	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	1		
1302	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	SERVICIO	1		
1303	770100	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	SERVICIO	1		
1304	770200	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	SERVICIO	1		
1305	770301	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	SERVICIO	1		
1306	770302	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1307	770401	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1308	770402	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1309	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1310	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1311	770701	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1		
1312	770702	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1		
1313	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	1		
1314	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	1		
1315	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	1		
1316	770902	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1317	770920	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1		
1318	770930	DRENAJE. CURETAJE. SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL. VIA ANTERIOR	SERVICIO	1		
1319	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1320	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1		
1321	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1322	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	SERVICIO	1		
1323	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON +	SERVICIO	1		
1324	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1325	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1326	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1327	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1328	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1329	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1330	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1331	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1332	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1333	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1334	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	SERVICIO	1		
1335	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1336	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1337	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1338	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1339	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1340	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1341	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1342	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1343	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	SERVICIO	1		
1344	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	SERVICIO	1		
1345	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1346	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1347	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1348	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1349	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1350	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1351	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1352	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1353	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1354	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1		
1355	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1356	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1357	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1358	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1359	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1360	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	SERVICIO	1		
1361	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	SERVICIO	1		
1362	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	SERVICIO	1		
1363	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	SERVICIO	1		
1364	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1365	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1366	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1367	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1368	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1369	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1370	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1371	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1372	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1373	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1374	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1375	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1376	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1377	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1378	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	SERVICIO	1		
1379	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	SERVICIO	1		
1380	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1381	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1382	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1383	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1384	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO. VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1385	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1386	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1387	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1388	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1389	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1390	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1391	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1392	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1393	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	SERVICIO	1		
1394	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	SERVICIO	1		
1395	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	SERVICIO	1		
1396	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	SERVICIO	1		
1397	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	SERVICIO	1		
1398	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	SERVICIO	1		
1399	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	SERVICIO	1		
1400	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	SERVICIO	1		
1401	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS +	SERVICIO	1		
1402	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1403	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	SERVICIO	1		
1404	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	SERVICIO	1		
1405	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1		
1406	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1		
1407	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SERVICIO	1		
1408	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SERVICIO	1		
1409	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	SERVICIO	1		
1410	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1		
1411	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1		
1412	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1		
1413	776967	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA ANTERIOR	SERVICIO	1		
1414	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1		
1415	776969	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1		
1416	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1		
1417	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1		
1418	776972	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1		
1419	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1420	776992	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
1421	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	SERVICIO	1		
1422	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	SERVICIO	1		
1423	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	SERVICIO	1		
1424	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	SERVICIO	1		
1425	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	SERVICIO	1		
1426	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	SERVICIO	1		
1427	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	SERVICIO	1		
1428	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	1		
1429	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	SERVICIO	1		
1430	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	SERVICIO	1		
1431	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	SERVICIO	1		
1432	778305	RESECCION DE OLECRANON	SERVICIO	1		
1433	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	SERVICIO	1		
1434	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1435	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	SERVICIO	1		
1436	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	SERVICIO	1		
1437	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	1		
1438	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	1		
1439	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1		
1440	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD +	SERVICIO	1		
1441	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1442	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1443	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1444	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1445	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1		
1446	778922	HEMI-HEMIPELVECTOMIA	SERVICIO	1		
1447	778923	HEMIPELVECTOMIA	SERVICIO	1		
1448	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	SERVICIO	1		
1449	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +	SERVICIO	1		
1450	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +	SERVICIO	1		
1451	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	SERVICIO	1		
1452	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1		
1453	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1454	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	SERVICIO	1		
1455	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	SERVICIO	1		
1456	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	SERVICIO	1		
1457	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	SERVICIO	1		
1458	779802	ASTRAGALECTOMIA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1459	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1460	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1461	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA] +	SERVICIO	1		
1462	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	SERVICIO	1		
1463	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1464	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	SERVICIO	1		
1465	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	SERVICIO	1		
1466	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD +	SERVICIO	1		
1467	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	SERVICIO	1		
1468	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	SERVICIO	1		
1469	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1470	780404	INJERTO OSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	SERVICIO	1		
1471	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	SERVICIO	1		
1472	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	SERVICIO	1		
1473	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	SERVICIO	1		
1474	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1		
1475	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	SERVICIO	1		
1476	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	SERVICIO	1		
1477	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	SERVICIO	1		
1478	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	SERVICIO	1		
1479	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD+	SERVICIO	1		
1480	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	SERVICIO	1		
1481	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1482	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	SERVICIO	1		
1483	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	SERVICIO	1		
1484	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	SERVICIO	1		
1485	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	SERVICIO	1		
1486	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	SERVICIO	1		
1487	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	SERVICIO	1		
1488	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	SERVICIO	1		
1489	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1		
1490	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	SERVICIO	1		
1491	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	SERVICIO	1		
1492	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	SERVICIO	1		
1493	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	SERVICIO	1		
1494	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	SERVICIO	1		
1495	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1		
1496	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1		
1497	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	SERVICIO	1		
1498	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL +	SERVICIO	1		
1499	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	SERVICIO	1		
1500	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO) +	SERVICIO	1		
1501	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	1		
1502	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	1		
1503	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS. POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1		
1504	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	1		
1505	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1		
1506	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	SERVICIO	1		
1507	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1		
1508	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1		
1509	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	SERVICIO	1		
1510	782341	RESECCION/OSTEOTOMIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	SERVICIO	1		
1511	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1		
1512	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1		
1513	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1		
1514	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1515	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA (UNA O MAS) +	SERVICIO	1		
1516	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1517	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	SERVICIO	1		
1518	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD +	SERVICIO	1		
1519	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD +	SERVICIO	1		
1520	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD +	SERVICIO	1		
1521	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD +	SERVICIO	1		
1522	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	SERVICIO	1		
1523	785900	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD	SERVICIO	1		
1524	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	SERVICIO	1		
1525	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON]. VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1526	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	SERVICIO	1		
1527	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO. VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1528	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	SERVICIO	1		
1529	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO. VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1530	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	SERVICIO	1		
1531	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1532	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR +	SERVICIO	1		
1533	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR. VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1534	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	SERVICIO	1		
1535	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA. VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1536	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	SERVICIO	1		
1537	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE. VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1538	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	1		
1539	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1540	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	SERVICIO	1		
1541	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1542	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	SERVICIO	1		
1543	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE. VIA ABIERTA+	SERVICIO	1		
1544	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	SERVICIO	1		
1545	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS. VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1546	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] SOD +	SERVICIO	1		
1547	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD	SERVICIO	1		
1548	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	SERVICIO	1		
1549	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	SERVICIO	1		
1550	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD	SERVICIO	1		
1551	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	SERVICIO	1		
1552	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD	SERVICIO	1		
1553	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	SERVICIO	1		
1554	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	SERVICIO	1		
1555	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	SERVICIO	1		
1556	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD +	SERVICIO	1		
1557	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD +	SERVICIO	1		
1558	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1559	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1		
1560	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	SERVICIO	1		
1561	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +	SERVICIO	1		
1562	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURADE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	SERVICIO	1		
1563	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD +	SERVICIO	1		
1564	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	SERVICIO	1		
1565	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	SERVICIO	1		
1566	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	SERVICIO	1		
1567	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1568	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1569	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1		
1570	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	SERVICIO	1		
1571	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) PERCUTANEA CON PINES	SERVICIO	1		
1572	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	SERVICIO	1		
1573	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	SERVICIO	1		
1574	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1		
1575	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1		
1576	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	SERVICIO	1		
1577	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1578	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1579	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	SERVICIO	1		
1580	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1581	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1582	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1583	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1		
1584	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	SERVICIO	1		
1585	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	SERVICIO	1		
1586	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	SERVICIO	1		
1587	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	SERVICIO	1		
1588	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	SERVICIO	1		
1589	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1		
1590	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	SERVICIO	1		
1591	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	SERVICIO	1		
1592	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD +	SERVICIO	1		
1593	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA. DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	SERVICIO	1		
1594	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	1		
1595	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	1		
1596	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1597	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	SERVICIO	1		
1598	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	SERVICIO	1		
1599	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1600	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1601	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1602	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1603	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1604	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1605	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1606	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1607	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1608	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1609	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1610	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1611	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1612	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1613	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO. INTERTROCANTERICA. SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1614	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1615	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] SOD +	SERVICIO	1		
1616	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1617	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1618	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1619	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1620	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1621	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1622	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1623	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1624	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1625	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1626	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1627	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1628	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1		
1629	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1		
1630	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1631	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1632	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1633	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1		
1634	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS [ACETABULO. REBORDE ANTERIOR. POSTERIOR Y SUPERIOR] CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1635	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1636	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	SERVICIO	1		
1637	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1638	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	SERVICIO	1		
1639	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1640	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	1		
1641	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1642	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	SERVICIO	1		
1643	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1644	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	SERVICIO	1		
1645	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1646	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	SERVICIO	1		
1647	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	SERVICIO	1		
1648	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	SERVICIO	1		
1649	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1650	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	1		
1651	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1652	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	1		
1653	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	SERVICIO	1		
1654	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +	SERVICIO	1		
1655	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	SERVICIO	1		
1656	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	1		
1657	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	SERVICIO	1		
1658	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD +	SERVICIO	1		
1659	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	SERVICIO	1		
1660	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	SERVICIO	1		
1661	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	SERVICIO	1		
1662	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	SERVICIO	1		
1663	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	SERVICIO	1		
1664	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	SERVICIO	1		
1665	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +	SERVICIO	1		
1666	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	SERVICIO	1		
1667	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	SERVICIO	1		
1668	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD +	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1669	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD +	SERVICIO	1		
1670	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD +	SERVICIO	1		
1671	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	SERVICIO	1		
1672	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	SERVICIO	1		
1673	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1674	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1675	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	SERVICIO	1		
1676	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SERVICIO	1		
1677	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	SERVICIO	1		
1678	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	SERVICIO	1		
1679	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	SERVICIO	1		
1680	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS	SERVICIO	1		
1681	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	SERVICIO	1		
1682	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	SERVICIO	1		
1683	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	SERVICIO	1		
1684	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	SERVICIO	1		
1685	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1686	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1687	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO- METACARPIANA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1688	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1689	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SERVICIO	1		
1690	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA	SERVICIO	1		
1691	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	SERVICIO	1		
1692	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	SERVICIO	1		
1693	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	SERVICIO	1		
1694	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	SERVICIO	1		
1695	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	SERVICIO	1		
1696	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1697	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1698	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	SERVICIO	1		
1699	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1		
1700	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	SERVICIO	1		
1701	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	SERVICIO	1		
1702	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	SERVICIO	1		
1703	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	SERVICIO	1		
1704	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	1		
1705	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	1		
1706	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	1		
1707	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1		
1708	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	1		
1709	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1		
1710	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	1		
1711	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1		
1712	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1713	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1		
1714	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	1		
1715	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1		
1716	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	1		
1717	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1		
1718	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	1		
1719	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1		
1720	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	1		
1721	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1		
1722	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	SERVICIO	1		
1723	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	SERVICIO	1		
1724	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	SERVICIO	1		
1725	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	SERVICIO	1		
1726	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	SERVICIO	1		
1727	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	SERVICIO	1		
1728	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	SERVICIO	1		
1729	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	SERVICIO	1		
1730	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1731	804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO SOD	SERVICIO	1		
1732	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1733	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1734	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	SERVICIO	1		
1735	804401	CAPSULODESIS EN MANO	SERVICIO	1		
1736	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	SERVICIO	1		
1737	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL	SERVICIO	1		
1738	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	SERVICIO	1		
1739	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	SERVICIO	1		
1740	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1741	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1742	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1743	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1744	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1745	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA +	SERVICIO	1		
1746	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1747	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1748	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1749	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1750	808011	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1751	808021	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1752	808031	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1753	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1754	808051	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1755	808061	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1756	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1757	808071	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1758	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1759	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1760	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	SERVICIO	1		
1761	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1762	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	1		
1763	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1		
1764	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1765	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1766	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD +	SERVICIO	1		
1767	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1768	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1769	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1770	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	SERVICIO	1		
1771	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	SERVICIO	1		
1772	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD +	SERVICIO	1		
1773	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1774	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1775	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1776	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1777	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1778	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE	SERVICIO	1		
1779	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	SERVICIO	1		
1780	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	SERVICIO	1		
1781	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	1		
1782	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	SERVICIO	1		
1783	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1784	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1785	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1786	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1787	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	SERVICIO	1		
1788	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	SERVICIO	1		
1789	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	SERVICIO	1		
1790	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1791	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL. ABIERTA	SERVICIO	1		
1792	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL. POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1793	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	SERVICIO	1		
1794	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1795	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	SERVICIO	1		
1796	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1797	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	SERVICIO	1		
1798	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	SERVICIO	1		
1799	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	SERVICIO	1		
1800	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	SERVICIO	1		
1801	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	SERVICIO	1		
1802	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	SERVICIO	1		
1803	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	SERVICIO	1		
1804	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	SERVICIO	1		
1805	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	SERVICIO	1		
1806	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	SERVICIO	1		
1807	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	SERVICIO	1		
1808	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	SERVICIO	1		
1809	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1810	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL,TIBIAL Y PATELAR)	SERVICIO	1		
1811	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1812	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	SERVICIO	1		
1813	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	SERVICIO	1		
1814	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	SERVICIO	1		
1815	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	SERVICIO	1		
1816	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1817	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1818	817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA	SERVICIO	1		
1819	817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	SERVICIO	1		
1820	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	SERVICIO	1		
1821	817902	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1822	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	SERVICIO	1		
1823	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO +	SERVICIO	1		
1824	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1825	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1826	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1827	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	SERVICIO	1		
1828	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	SERVICIO	1		
1829	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	SERVICIO	1		
1830	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	SERVICIO	1		
1831	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	SERVICIO	1		
1832	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1833	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	SERVICIO	1		
1834	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	SERVICIO	1		
1835	818703	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	SERVICIO	1		
1836	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	SERVICIO	1		
1837	819101	ASPIRACION ARTICULAR	SERVICIO	1		
1838	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	SERVICIO	1		
1839	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1		
1840	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1		
1841	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1842	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1843	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1844	819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1845	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	SERVICIO	1		
1846	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	SERVICIO	1		
1847	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	SERVICIO	1		
1848	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	SERVICIO	1		
1849	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	SERVICIO	1		
1850	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	SERVICIO	1		
1851	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	SERVICIO	1		
1852	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	SERVICIO	1		
1853	820300	BURSOTOMIA DE MANO SOD	SERVICIO	1		
1854	820400	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	SERVICIO	1		
1855	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	SERVICIO	1		
1856	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	SERVICIO	1		
1857	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	SERVICIO	1		
1858	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	SERVICIO	1		
1859	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	SERVICIO	1		
1860	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1861	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1862	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	SERVICIO	1		
1863	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	SERVICIO	1		
1864	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	SERVICIO	1		
1865	823200	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD+	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1866	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1867	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1868	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	SERVICIO	1		
1869	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1870	823400	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	SERVICIO	1		
1871	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO +	SERVICIO	1		
1872	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	SERVICIO	1		
1873	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	SERVICIO	1		
1874	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	1		
1875	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION +	SERVICIO	1		
1876	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	1		
1877	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION +	SERVICIO	1		
1878	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	1		
1879	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	1		
1880	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	SERVICIO	1		
1881	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1882	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1883	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1884	825100	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO SOD	SERVICIO	1		
1885	825200	RETROCESO DE TENDON DE MANO SOD	SERVICIO	1		
1886	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1887	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	SERVICIO	1		
1888	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	SERVICIO	1		
1889	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	SERVICIO	1		
1890	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1891	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1892	825400	REFIJACION DE MUSCULO DE MANO SOD	SERVICIO	1		
1893	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1894	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD +	SERVICIO	1		
1895	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	SERVICIO	1		
1896	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	SERVICIO	1		
1897	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1898	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1899	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +	SERVICIO	1		
1900	828101	TRASPOSICION DE DEDO	SERVICIO	1		
1901	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO+	SERVICIO	1		
1902	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD +	SERVICIO	1		
1903	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	SERVICIO	1		
1904	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	SERVICIO	1		
1905	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	SERVICIO	1		
1906	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	SERVICIO	1		
1907	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	SERVICIO	1		
1908	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	SERVICIO	1		
1909	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	SERVICIO	1		
1910	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE	SERVICIO	1		
1911	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO [DEFORMIDAD DE MADELUNG]	SERVICIO	1		
1912	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	SERVICIO	1		
1913	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	SERVICIO	1		
1914	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	SERVICIO	1		
1915	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	SERVICIO	1		
1916	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	SERVICIO	1		
1917	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	SERVICIO	1		
1918	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA. MUSCULO Y TENDON DE MANO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1919	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1920	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1921	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1922	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1923	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO	SERVICIO	1		
1924	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	SERVICIO	1		
1925	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO +	SERVICIO	1		
1926	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	SERVICIO	1		
1927	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	SERVICIO	1		
1928	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	SERVICIO	1		
1929	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCANEOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS +	SERVICIO	1		
1930	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1931	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA. CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	SERVICIO	1		
1932	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	SERVICIO	1		
1933	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	SERVICIO	1		
1934	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1935	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1936	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	SERVICIO	1		
1937	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	SERVICIO	1		
1938	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	SERVICIO	1		
1939	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1940	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	SERVICIO	1		
1941	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	SERVICIO	1		
1942	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	SERVICIO	1		
1943	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	SERVICIO	1		
1944	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	SERVICIO	1		
1945	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO. CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	SERVICIO	1		
1946	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	SERVICIO	1		
1947	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO. POR UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	1		
1948	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	1		
1949	831481	FASCIOTOMIA EN PIE. UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	1		
1950	831901	INCISION DE MUSCULO	SERVICIO	1		
1951	831902	LIBERACION DE MUSCULO	SERVICIO	1		
1952	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO +	SERVICIO	1		
1953	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	SERVICIO	1		
1954	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
1955	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA. MUSCULO. TENDON O SINOVIAL	SERVICIO	1		
1956	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA. MUSCULO. TENDON O SINOVIAL	SERVICIO	1		
1957	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON. EXCEPTO DE MANO	SERVICIO	1		
1958	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	SERVICIO	1		
1959	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	SERVICIO	1		
1960	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	SERVICIO	1		
1961	834100	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	SERVICIO	1		
1962	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	SERVICIO	1		
1963	834202	TENOSINOVECTOMIA	SERVICIO	1		
1964	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	SERVICIO	1		
1965	834300	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	SERVICIO	1		
1966	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	SERVICIO	1		
1967	834502	ESCALENECTOMIA	SERVICIO	1		
1968	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	SERVICIO	1		
1969	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
1970	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	SERVICIO	1		
1971	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	SERVICIO	1		
1972	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIE	SERVICIO	1		
1973	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD +	SERVICIO	1		
1974	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1975	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	SERVICIO	1		
1976	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1977	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SERVICIO	1		
1978	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1979	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1980	837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	SERVICIO	1		
1981	837200	RETROCESO DE TENDON SOD	SERVICIO	1		
1982	837300	REFIJACION DE TENDON SOD	SERVICIO	1		
1983	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	SERVICIO	1		
1984	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	SERVICIO	1		
1985	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	SERVICIO	1		
1986	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	SERVICIO	1		
1987	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	SERVICIO	1		
1988	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1		
1989	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	SERVICIO	1		
1990	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	SERVICIO	1		
1991	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	SERVICIO	1		
1992	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	SERVICIO	1		
1993	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	SERVICIO	1		
1994	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	SERVICIO	1		
1995	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	SERVICIO	1		
1996	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	SERVICIO	1		
1997	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	SERVICIO	1		
1998	838830	TENODESIS	SERVICIO	1		
1999	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	SERVICIO	1		
2000	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	SERVICIO	1		
2001	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	SERVICIO	1		
2002	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	SERVICIO	1		
2003	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS. TENDON. SINOVIAL) +	SERVICIO	1		
2004	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS. TENDON. SINOVIAL) +	SERVICIO	1		
2005	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL) +	SERVICIO	1		
2006	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)	SERVICIO	1		
2007	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL) +	SERVICIO	1		
2008	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL) +	SERVICIO	1		
2009	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL) +	SERVICIO	1		
2010	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1		
2011	840002	AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1		
2012	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1		
2013	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +	SERVICIO	1		
2014	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	SERVICIO	1		
2015	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	SERVICIO	1		
2016	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	SERVICIO	1		
2017	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	SERVICIO	1		
2018	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2019	840701	AMPUTACION DE BRAZO	SERVICIO	1		
2020	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	SERVICIO	1		
2021	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD +	SERVICIO	1		
2022	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1		
2023	841002	AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1		
2024	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1		
2025	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	1		
2026	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	SERVICIO	1		
2027	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	SERVICIO	1		
2028	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	SERVICIO	1		
2029	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	SERVICIO	1		
2030	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	SERVICIO	1		
2031	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +	SERVICIO	1		
2032	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	SERVICIO	1		
2033	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §	SERVICIO	1		
2034	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	SERVICIO	1		
2035	842100	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	SERVICIO	1		
2036	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	SERVICIO	1		
2037	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	SERVICIO	1		
2038	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	SERVICIO	1		
2039	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO	SERVICIO	1		
2040	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	SERVICIO	1		
2041	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	SERVICIO	1		
2042	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	SERVICIO	1		
2043	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD	SERVICIO	1		
2044	842600	REIMPLANTE DE PIE SOD +	SERVICIO	1		
2045	842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD +	SERVICIO	1		
2046	843100	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	SERVICIO	1		
2047	843200	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	SERVICIO	1		
2048	843300	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	SERVICIO	1		
2049	843400	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	SERVICIO	1		
2050	843500	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD +	SERVICIO	1		
2051	843600	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	SERVICIO	1		
2052	843700	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	SERVICIO	1		
2053	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	SERVICIO	1		
2054	843900	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	SERVICIO	1		
2055	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	SERVICIO	1		
2056	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	SERVICIO	1		
2057	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +	SERVICIO	1		
2058	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD +	SERVICIO	1		
2059	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN FEMUR TIBIA Y PERONE TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMIAS O	SERVICIO	1		
2060	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD +	SERVICIO	1		
2061	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	SERVICIO	1		
2062	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	SERVICIO	1		
2063	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	SERVICIO	1		
2064	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	SERVICIO	1		
2065	852003	ESCISION EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	SERVICIO	1		
2066	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD +	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2067	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	SERVICIO	1		
2068	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	SERVICIO	1		
2069	852601	ESCISIÓN DE PEZÓN	SERVICIO	1		
2070	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	SERVICIO	1		
2071	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	SERVICIO	1		
2072	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	1		
2073	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	SERVICIO	1		
2074	854501	ESCISION DE MAMA. MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	SERVICIO	1		
2075	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	SERVICIO	1		
2076	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	SERVICIO	1		
2077	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL. TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	SERVICIO	1		
2078	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	SERVICIO	1		
2079	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	SERVICIO	1		
2080	860202	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	SERVICIO	1		
2081	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	SERVICIO	1		
2082	860204	PRUEBA INTRADERMOREACCION DE ESPOROTRIQUINA	SERVICIO	1		
2083	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SERVICIO	1		
2084	860206	LEPROMINA PRUEBA [DE MITSUDA]	SERVICIO	1		
2085	860207	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	SERVICIO	1		
2086	860208	PRUEBA DE INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISMOS	SERVICIO	1		
2087	860209	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	SERVICIO	1		
2088	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1		
2089	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1		
2090	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION +	SERVICIO	1		
2091	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	1		
2092	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	SERVICIO	1		
2093	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INSICION	SERVICIO	1		
2094	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	SERVICIO	1		
2095	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	SERVICIO	1		
2096	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	SERVICIO	1		
2097	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	SERVICIO	1		
2098	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL	SERVICIO	1		
2099	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	SERVICIO	1		
2100	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	SERVICIO	1		
2101	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	SERVICIO	1		
2102	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1		
2103	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1		
2104	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1		
2105	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1		
2106	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1		
2107	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	1		
2108	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	SERVICIO	1		
2109	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	SERVICIO	1		
2110	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1		
2111	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1		
2112	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1		
2113	862701	ONICECTOMIA +	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2114	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +	SERVICIO	1		
2115	862703	MATRICECTOMIA TOTAL +	SERVICIO	1		
2116	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1		
2117	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1		
2118	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1		
2119	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SERVICIO	1		
2120	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. HASTA SEIS LESIONES	SERVICIO	1		
2121	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. MAS DE SEIS LESIONES +	SERVICIO	1		
2122	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. HASTA TRES LESIONES	SERVICIO	1		
2123	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SERVICIO	1		
2124	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	1		
2125	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	SERVICIO	1		
2126	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1		
2127	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1		
2128	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	SERVICIO	1		
2129	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	SERVICIO	1		
2130	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	1		
2131	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	1		
2132	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	SERVICIO	1		
2133	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	SERVICIO	1		
2134	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1		
2135	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1		
2136	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1		
2137	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA. EN AREA GENERAL	SERVICIO	1		
2138	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE. EN AREA GENERAL +	SERVICIO	1		
2139	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	SERVICIO	1		
2140	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	SERVICIO	1		
2141	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES +	SERVICIO	1		
2142	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	SERVICIO	1		
2143	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	SERVICIO	1		
2144	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	SERVICIO	1		
2145	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +	SERVICIO	1		
2146	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1		
2147	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2148	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1		
2149	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +	SERVICIO	1		
2150	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	1		
2151	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	1		
2152	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	1		
2153	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1		
2154	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1		
2155	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1		
2156	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	SERVICIO	1		
2157	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE UNO A DOS +	SERVICIO	1		
2158	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE TRES A CINCO +	SERVICIO	1		
2159	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). ENTRE UNA A DOS	SERVICIO	1		
2160	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	1		
2161	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). MAS DE CINCO	SERVICIO	1		
2162	868507	PLASTIA EN Z. EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	SERVICIO	1		
2163	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	SERVICIO	1		
2164	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	SERVICIO	1		
2165	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	SERVICIO	1		
2166	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	SERVICIO	1		
2167	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD +	SERVICIO	1		
2168	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1		
2169	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	SERVICIO	1		
2170	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1		
2171	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1		
2172	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	1		
2173	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	1		
2174	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1		
2175	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	SERVICIO	1		
2176	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1		
2177	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1		
2178	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	1		
2179	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1		
2180	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1		
2181	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1		
2182	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1		
2183	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1		
2184	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES. SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	SERVICIO	1		
2185	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SERVICIO	1		
2186	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	SERVICIO	1		
2187	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	SERVICIO	1		
2188	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	1		
2189	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	1		
2190	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	1		
2191	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	1		
2192	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	1		
2193	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SERVICIO	1		
2194	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	SERVICIO	1		
2195	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1		
2196	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1		
2197	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA] +	SERVICIO	1		
2198	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1		
2199	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	1		
2200	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	SERVICIO	1		
2201	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2202	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1		
2203	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1		
2204	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	1		
2205	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) +	SERVICIO	1		
2206	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1		
2207	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	1		
2208	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1		
2209	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1		
2210	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1		
2211	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1		
2212	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1		
2213	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	SERVICIO	1		
2214	871202	APICOGRAMA	SERVICIO	1		
2215	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS. SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	SERVICIO	1		
2216	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	SERVICIO	1		
2217	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1		
2218	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	SERVICIO	1		
2219	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SERVICIO	1		
2220	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1		
2221	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	SERVICIO	1		
2222	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE +	SERVICIO	1		
2223	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	1		
2224	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1		
2225	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	SERVICIO	1		
2226	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	SERVICIO	1		
2227	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	SERVICIO	1		
2228	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	SERVICIO	1		
2229	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	SERVICIO	1		
2230	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] +	SERVICIO	1		
2231	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1		
2232	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1		
2233	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	SERVICIO	1		
2234	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO +	SERVICIO	1		
2235	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	1		
2236	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1		
2237	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1		
2238	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1		
2239	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	SERVICIO	1		
2240	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	1		
2241	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	1		
2242	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	1		
2243	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) +	SERVICIO	1		
2244	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14 X 17 (NIÑOS) +	SERVICIO	1		
2245	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	SERVICIO	1		
2246	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	1		
2247	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	SERVICIO	1		
2248	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	SERVICIO	1		
2249	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	1		
2250	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1		
2251	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	SERVICIO	1		
2252	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2253	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	1		
2254	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	1		
2255	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP. LATERAL +	SERVICIO	1		
2256	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) +	SERVICIO	1		
2257	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	1		
2258	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	SERVICIO	1		
2259	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES +	SERVICIO	1		
2260	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS. TUNEL. OBLICUAS §	SERVICIO	1		
2261	874901	FISTULOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	1		
2262	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	SERVICIO	1		
2263	876611	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	SERVICIO	1		
2264	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SERVICIO	1		
2265	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	1		
2266	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	SERVICIO	1		
2267	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	SERVICIO	1		
2268	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
2269	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA +	SERVICIO	1		
2270	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	SERVICIO	1		
2271	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA +	SERVICIO	1		
2272	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	SERVICIO	1		
2273	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	SERVICIO	1		
2274	877861	URETROCISTOGRAFIA	SERVICIO	1		
2275	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	SERVICIO	1		
2276	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	1		
2277	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	1		
2278	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SERVICIO	1		
2279	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1		
2280	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1		
2281	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	SERVICIO	1		
2282	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	SERVICIO	1		
2283	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	SERVICIO	1		
2284	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	SERVICIO	1		
2285	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1		
2286	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	1		
2287	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	1		
2288	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	SERVICIO	1		
2289	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	1		
2290	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SERVICIO	1		
2291	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1		
2292	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1		
2293	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SERVICIO	1		
2294	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	1		
2295	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	SERVICIO	1		
2296	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	1		
2297	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	1		
2298	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	SERVICIO	1		
2299	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	1		
2300	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1		
2301	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	1		
2302	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	1		
2303	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	SERVICIO	1		
2304	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	SERVICIO	1		
2305	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	1		
2306	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2307	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1		
2308	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SERVICIO	1		
2309	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SERVICIO	1		
2310	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	SERVICIO	1		
2311	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	1		
2312	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1		
2313	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	SERVICIO	1		
2314	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1		
2315	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SERVICIO	1		
2316	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1		
2317	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	1		
2318	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1		
2319	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1		
2320	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	SERVICIO	1		
2321	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	SERVICIO	1		
2322	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1		
2323	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	SERVICIO	1		
2324	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	1		
2325	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SERVICIO	1		
2326	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1		
2327	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1		
2328	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	SERVICIO	1		
2329	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	SERVICIO	1		
2330	881320	ECOGRAFIA DE ANO	SERVICIO	1		
2331	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1		
2332	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1		
2333	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1		
2334	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	1		
2335	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1		
2336	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1		
2337	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	1		
2338	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SERVICIO	1		
2339	881411	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	SERVICIO	1		
2340	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1		
2341	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1		
2342	881434	PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	1		
2343	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	1		
2344	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	1		
2345	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	1		
2346	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1		
2347	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	1		
2348	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1		
2349	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1		
2350	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1		
2351	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1		
2352	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1		
2353	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1		
2354	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	1		
2355	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	1		
2356	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	1		
2357	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1		
2358	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2359	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	1		
2360	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1		
2361	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	SERVICIO	1		
2362	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1		
2363	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	SERVICIO	1		
2364	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL A COLOR	SERVICIO	1		
2365	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	1		
2366	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR	SERVICIO	1		
2367	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	1		
2368	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	1		
2369	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	1		
2370	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SERVICIO	1		
2371	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	SERVICIO	1		
2372	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	1		
2373	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	1		
2374	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE A COLOR	SERVICIO	1		
2375	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES A COLOR	SERVICIO	1		
2376	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR	SERVICIO	1		
2377	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	SERVICIO	1		
2378	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	1		
2379	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1		
2380	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1		
2381	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1		
2382	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1		
2383	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1		
2384	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1		
2385	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	SERVICIO	1		
2386	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	SERVICIO	1		
2387	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SERVICIO	1		
2388	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1		
2389	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	1		
2390	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	SERVICIO	1		
2391	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1		
2392	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1		
2393	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1		
2394	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1		
2395	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1		
2396	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1		
2397	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1		
2398	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1		
2399	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1		
2400	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1		
2401	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1		
2402	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1		
2403	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	1		
2404	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	1		
2405	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	1		
2406	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1		
2407	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	1		
2408	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1		
2409	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2410	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	1		
2411	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	1		
2412	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1		
2413	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1		
2414	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	1		
2415	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	1		
2416	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	1		
2417	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	1		
2418	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	SERVICIO	1		
2419	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1		
2420	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +	SERVICIO	1		
2421	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SERVICIO	1		
2422	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +	SERVICIO	1		
2423	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA +	SERVICIO	1		
2424	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA +	SERVICIO	1		
2425	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +	SERVICIO	1		
2426	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1		
2427	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1		
2428	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1		
2429	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1		
2430	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1		
2431	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1		
2432	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1		
2433	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1		
2434	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1		
2435	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	1		
2436	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	1		
2437	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	1		
2438	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1		
2439	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	1		
2440	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1		
2441	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	1		
2442	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	1		
2443	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	1		
2444	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1		
2445	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1		
2446	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	1		
2447	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	1		
2448	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	1		
2449	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	1		
2450	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1		
2451	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL	SERVICIO	1		
2452	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÈTICA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2453	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1		
2454	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1		
2455	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1		
2456	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1		
2457	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1		
2458	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1		
2459	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1		
2460	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1		
2461	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	1		
2462	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	1		
2463	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	1		
2464	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1		
2465	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1		
2466	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	1		
2467	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	1		
2468	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1		
2469	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1		
2470	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	1		
2471	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	1		
2472	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	1		
2473	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	SERVICIO	1		
2474	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1		
2475	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1		
2476	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1		
2477	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1		
2478	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1		
2479	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1		
2480	890703	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	1		
2481	890704	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1		
2482	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	SERVICIO	1		
2483	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	SERVICIO	1		
2484	891504	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER]	SERVICIO	1		
2485	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1		
2486	892001	URODINAMIA ESTANDAR +	SERVICIO	1		
2487	892200	CISTOMETROGRAMA SOD +	SERVICIO	1		
2488	892301	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER URETRAL §	SERVICIO	1		
2489	892400	UROFLUJOMETRIA SOD	SERVICIO	1		
2490	892800	CISTOMETRIA SOD +	SERVICIO	1		
2491	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	SERVICIO	1		
2492	892904	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL	SERVICIO	1		
2493	893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR. CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	SERVICIO	1		
2494	893104	ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1		
2495	893108	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL +	SERVICIO	1		
2496	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA. PRE Y POST BRONCODILATADORES +	SERVICIO	1		
2497	893703	ESPIROMETRIA	SERVICIO	1		
2498	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	1		
2499	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	SERVICIO	1		
2500	893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL	SERVICIO	1		
2501	893901	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] SIN IMPEDANCIOMETRIA	SERVICIO	1		
2502	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA	SERVICIO	1		
2503	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA	SERVICIO	1		
2504	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1		
2505	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	SERVICIO	1		
2506	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	SERVICIO	1		
2507	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2508	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	1		
2509	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION [ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS] +	SERVICIO	1		
2510	895500	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS SOD	SERVICIO	1		
2511	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	SERVICIO	1		
2512	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	1		
2513	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	SERVICIO	1		
2514	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	SERVICIO	1		
2515	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	SERVICIO	1		
2516	898014	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION POR INMUNOFLUORESCENCIA	SERVICIO	1		
2517	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	SERVICIO	1		
2518	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	SERVICIO	1		
2519	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO §	SERVICIO	1		
2520	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	SERVICIO	1		
2521	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	SERVICIO	1		
2522	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA +	SERVICIO	1		
2523	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1		
2524	901007	MYCOBACTERIUM. PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	SERVICIO	1		
2525	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	1		
2526	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	SERVICIO	1		
2527	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO	1		
2528	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1		
2529	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	SERVICIO	1		
2530	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA *	SERVICIO	1		
2531	901110	COLORACION TRICRÓMICA MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1		
2532	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	SERVICIO	1		
2533	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	SERVICIO	1		
2534	901202	BORDETELLA PERTUSIS. CULTIVO	SERVICIO	1		
2535	901203	BRUCELLA. CULTIVO *	SERVICIO	1		
2536	901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM. CULTIVO	SERVICIO	1		
2537	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	SERVICIO	1		
2538	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1		
2539	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE. CULTIVO	SERVICIO	1		
2540	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS. CULTIVO	SERVICIO	1		
2541	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS. LCR. PERITONEAL. PLEURAL. ASCITICO. SINOVIAL. OTROS DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1		
2542	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1		
2543	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1		
2544	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	1		
2545	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1		
2546	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1		
2547	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1		
2548	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1		
2549	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA. ORINA Y HECES *	SERVICIO	1		
2550	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	SERVICIO	1		
2551	901220	HELICOBACTER PYLORI. CULTIVO	SERVICIO	1		
2552	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	SERVICIO	1		
2553	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1		
2554	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1		
2555	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1		
2556	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1		
2557	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	SERVICIO	1		
2558	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2559	901228	LEGIONELLA. CULTIVO+	SERVICIO	1		
2560	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS. CULTIVO+	SERVICIO	1		
2561	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. CULTIVO *+	SERVICIO	1		
2562	901231	MYCOPLASMA. CULTIVO+	SERVICIO	1		
2563	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE. CULTIVO *+	SERVICIO	1		
2564	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS. CULTIVO *+	SERVICIO	1		
2565	901234	NOCARDIA SPP. CULTIVO HONGOS+	SERVICIO	1		
2566	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	SERVICIO	1		
2567	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1		
2568	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	SERVICIO	1		
2569	901238	YERSINIA ENTEROCOLITICA. CULTIVO+	SERVICIO	1		
2570	901239	TRICHOMONA CULTIVO	SERVICIO	1		
2571	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	SERVICIO	1		
2572	901241	CAMPYLOBACTER SPP CULTIVO	SERVICIO	1		
2573	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA. EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION+	SERVICIO	1		
2574	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	SERVICIO	1		
2575	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	SERVICIO	1		
2576	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2577	901311	LEPTOSPIRA. SEROTIPIFICACION+	SERVICIO	1		
2578	901312	LISTERIA. SEROTIPIFICACION *+	SERVICIO	1		
2579	901313	MYCOBACTERIUM. IDENTIFICACION	SERVICIO	1		
2580	901319	SHIGUELLA. SEROTIPIFICACION *+	SERVICIO	1		
2581	901320	STAPHILOCOCCUS AUREUS. SEROTIPIFICACION+	SERVICIO	1		
2582	901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO	SERVICIO	1		
2583	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2584	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2585	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	SERVICIO	1		
2586	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1		
2587	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	SERVICIO	1		
2588	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2589	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION. CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	SERVICIO	1		
2590	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	1		
2591	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	SERVICIO	1		
2592	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	SERVICIO	1		
2593	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO	1		
2594	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	SERVICIO	1		
2595	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	1		
2596	902020	FACTOR X [STUART POWER]	SERVICIO	1		
2597	902021	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	1		
2598	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	SERVICIO	1		
2599	902023	FACTOR XIII [FSF. FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	SERVICIO	1		
2600	902024	FIBRINOGENO	SERVICIO	1		
2601	902025	HEPARINA. DOSIFICACION POR COAGULACION	SERVICIO	1		
2602	902029	PLASMINOGENO	SERVICIO	1		
2603	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	SERVICIO	1		
2604	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	SERVICIO	1		
2605	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	SERVICIO	1		
2606	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ACTIVIDAD	SERVICIO	1		
2607	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO TOTAL	SERVICIO	1		
2608	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO LIBRE	SERVICIO	1		
2609	902041	RETRACCION DE COAGULO	SERVICIO	1		
2610	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	SERVICIO	1		
2611	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1		
2612	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1		
2613	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1		
2614	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1		
2615	902102	CUERPOS DE HEINZ. PRUEBA DIRECTA	SERVICIO	1		
2616	902103	CUERPOS DE HEINZ. PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	SERVICIO	1		
2617	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2618	902105	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2619	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1		
2620	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA. CUALITATIVA	SERVICIO	1		
2621	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA. CUANTITATIVA	SERVICIO	1		
2622	902110	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	1		
2623	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2624	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2625	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	SERVICIO	1		
2626	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	1		
2627	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	1		
2628	902118	METAHEMOGLOBINA. CUANTITATIVA	SERVICIO	1		
2629	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1		
2630	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	1		
2631	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	SERVICIO	1		
2632	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA. ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	SERVICIO	1		
2633	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	SERVICIO	1		
2634	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2635	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO +	SERVICIO	1		
2636	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	SERVICIO	1		
2637	902211	HEMATOCRITO +	SERVICIO	1		
2638	902213	HEMOGLOBINA +	SERVICIO	1		
2639	902214	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	SERVICIO	1		
2640	902215	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	SERVICIO	1		
2641	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	SERVICIO	1		
2642	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	SERVICIO	1		
2643	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	SERVICIO	1		
2644	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	SERVICIO	1		
2645	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS. METODO AUTOMATICO +	SERVICIO	1		
2646	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS. METODO MANUAL +	SERVICIO	1		
2647	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS. METODO MANUAL +	SERVICIO	1		
2648	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2649	902225	TITULO ANTI D	SERVICIO	1		
2650	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1		
2651	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	SERVICIO	1		
2652	903003	BICARBONATO	SERVICIO	1		
2653	903004	CALCULO BILIAR. ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO +	SERVICIO	1		
2654	903005	CALCULO RENAL. ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO +	SERVICIO	1		
2655	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	SERVICIO	1		
2656	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	SERVICIO	1		
2657	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SERVICIO	1		
2658	903014	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	SERVICIO	1		
2659	903015	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	SERVICIO	1		
2660	903016	FERRITINA +	SERVICIO	1		
2661	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1		
2662	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	SERVICIO	1		
2663	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2664	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2665	903024	LACTOGENO PLACENTARIO +	SERVICIO	1		
2666	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1		
2667	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2668	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1		
2669	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2670	903030	MIOGLOBINA CARDIACA +	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2671	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	1		
2672	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	SERVICIO	1		
2673	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	SERVICIO	1		
2674	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO	1		
2675	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	SERVICIO	1		
2676	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1		
2677	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2678	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1		
2679	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	SERVICIO	1		
2680	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +	SERVICIO	1		
2681	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2682	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2683	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1		
2684	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	1		
2685	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1		
2686	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2687	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2688	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	1		
2689	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	SERVICIO	1		
2690	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	SERVICIO	1		
2691	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1		
2692	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H +	SERVICIO	1		
2693	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	SERVICIO	1		
2694	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	SERVICIO	1		
2695	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS +	SERVICIO	1		
2696	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H +	SERVICIO	1		
2697	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2698	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2699	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +	SERVICIO	1		
2700	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1		
2701	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1		
2702	903301	GALACTOSA	SERVICIO	1		
2703	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	SERVICIO	1		
2704	903402	ALDOLASA	SERVICIO	1		
2705	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2706	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2707	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1		
2708	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2709	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2710	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2711	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2712	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2713	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2714	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	1		
2715	903420	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1		
2716	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1		
2717	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2718	903423	D- XILOSA. PRUEBA DE ABSORCION	SERVICIO	1		
2719	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA [HBDH]	SERVICIO	1		
2720	903425	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1		
2721	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2722	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2723	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1		
2724	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	SERVICIO	1		
2725	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	SERVICIO	1		
2726	903431	LIPOPROTEINA A [LPA] §	SERVICIO	1		
2727	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	SERVICIO	1		
2728	903436	TROPONINA I, CUALITATIVA	SERVICIO	1		
2729	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA	SERVICIO	1		
2730	903438	TROPONINA T. CUALITATIVA	SERVICIO	1		
2731	903439	TROPONINA T. CUANTITATIVA +	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2732	903501	LIQUIDO AMNIOTICO. CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	SERVICIO	1		
2733	903502	LIQUIDO AMNIOTICO. INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA. FOSFATIDIL GLICEROL. RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 NM]	SERVICIO	1		
2734	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	SERVICIO	1		
2735	903504	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS. FACTOR RA. COMPLEMENTO. TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	SERVICIO	1		
2736	903602	AMONIO	SERVICIO	1		
2737	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2738	903604	CALCIO IONICO	SERVICIO	1		
2739	903605	IONOGRAMA [CLORO. SODIO. POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	SERVICIO	1		
2740	903608	ZINC	SERVICIO	1		
2741	903609	ZINC EN ORINA DE 24H	SERVICIO	1		
2742	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	SERVICIO	1		
2743	903701	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1		
2744	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1		
2745	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1		
2746	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1		
2747	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1		
2748	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1		
2749	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1		
2750	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1		
2751	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1		
2752	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1		
2753	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1		
2754	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1		
2755	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1		
2756	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1		
2757	903807	ASPIRADO GASTRICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	SERVICIO	1		
2758	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1		
2759	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2760	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1		
2761	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	SERVICIO	1		
2762	903813	CLORO	SERVICIO	1		
2763	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1		
2764	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	1		
2765	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2766	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2767	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1		
2768	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2769	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2770	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	SERVICIO	1		
2771	903822	CREATINA	SERVICIO	1		
2772	903823	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1		
2773	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1		
2774	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	1		
2775	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	1		
2776	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	SERVICIO	1		
2777	903829	DESHIDROGENASA LACTICA. ISOENZIMAS	SERVICIO	1		
2778	903830	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	1		
2779	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2780	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCION PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2781	903833	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1		
2782	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	SERVICIO	1		
2783	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1		
2784	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1		
2785	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	SERVICIO	1		
2786	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1		
2787	903840	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1		
2788	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2789	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1		
2790	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1		
2791	903844	GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA +	SERVICIO	1		
2792	903845	GLUCOSA. TEST O' SULLIVAN +	SERVICIO	1		
2793	903846	HIERRO TOTAL+	SERVICIO	1		
2794	903847	LIPASA+	SERVICIO	1		
2795	903848	LIQUIDO AMNIOTICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS. TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	SERVICIO	1		
2796	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	SERVICIO	1		
2797	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR. EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA. PROTEINAS. MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	SERVICIO	1		
2798	903851	LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS. RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y AMILASA] +	SERVICIO	1		
2799	903852	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS. GLUCOSA Y LDH] +	SERVICIO	1		
2800	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	SERVICIO	1		
2801	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1		
2802	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	SERVICIO	1		
2803	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	SERVICIO	1		
2804	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	SERVICIO	1		
2805	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1		
2806	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	SERVICIO	1		
2807	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	SERVICIO	1		
2808	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	SERVICIO	1		
2809	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	SERVICIO	1		
2810	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1		
2811	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	SERVICIO	1		
2812	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	SERVICIO	1		
2813	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	SERVICIO	1		
2814	903868	TRIGLICERIDOS +	SERVICIO	1		
2815	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1		
2816	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1		
2817	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2818	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2819	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2820	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2821	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2822	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2823	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2824	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2825	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2826	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
2827	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1		
2828	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	SERVICIO	1		
2829	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1		
2830	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	SERVICIO	1		
2831	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1		
2832	904004	RENINA TOTAL	SERVICIO	1		
2833	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	SERVICIO	1		
2834	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1		
2835	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	SERVICIO	1		
2836	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	SERVICIO	1		
2837	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	SERVICIO	1		
2838	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1		
2839	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SERVICIO	1		
2840	904108	PROLACTINA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2841	904109	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	SERVICIO	1		
2842	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	SERVICIO	1		
2843	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SERVICIO	1		
2844	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	SERVICIO	1		
2845	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION +	SERVICIO	1		
2846	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	SERVICIO	1		
2847	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA +	SERVICIO	1		
2848	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	SERVICIO	1		
2849	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1		
2850	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1		
2851	904501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1		
2852	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1		
2853	904504	ESTRIOL +	SERVICIO	1		
2854	904505	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1		
2855	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	SERVICIO	1		
2856	904508	GONADOTROPINA CORIONICA. SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA. [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	SERVICIO	1		
2857	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	SERVICIO	1		
2858	904510	PROGESTERONA +	SERVICIO	1		
2859	904512	ANDROSTERONA	SERVICIO	1		
2860	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1		
2861	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1		
2862	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	SERVICIO	1		
2863	904703	INSULINA. CURVA [CINCO MUESTRAS]	SERVICIO	1		
2864	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	SERVICIO	1		
2865	904705	INSULINA LIBRE	SERVICIO	1		
2866	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1		
2867	904720	ELASTASA PANCREATICA	SERVICIO	1		
2868	904801	ALDOSTERONA	SERVICIO	1		
2869	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1		
2870	904804	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	1		
2871	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	1		
2872	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	SERVICIO	1		
2873	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1		
2874	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1		
2875	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1		
2876	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES. 17 [17 OHCS]	SERVICIO	1		
2877	904812	CORTISOL AM	SERVICIO	1		
2878	904813	CORTISOL PM	SERVICIO	1		
2879	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	SERVICIO	1		
2880	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	SERVICIO	1		
2881	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1		
2882	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION +	SERVICIO	1		
2883	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE +	SERVICIO	1		
2884	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	SERVICIO	1		
2885	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	SERVICIO	1		
2886	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	SERVICIO	1		
2887	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	SERVICIO	1		
2888	904920	TIROGLOBULINA +	SERVICIO	1		
2889	904921	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1		
2890	904922	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1		
2891	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	SERVICIO	1		
2892	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1		
2893	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1		
2894	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	1		
2895	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2896	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2897	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2898	905101	CUMARINICOS	SERVICIO	1		
2899	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2900	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2901	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	SERVICIO	1		
2902	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2903	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2904	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2905	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2906	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2907	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2908	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2909	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2910	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2911	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2912	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2913	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2914	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2915	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2916	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2917	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2918	905307	CLORPROMAZINA +	SERVICIO	1		
2919	905308	FENCICLIDINA +	SERVICIO	1		
2920	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2921	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2922	905312	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2923	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2924	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2925	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2926	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2927	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2928	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2929	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2930	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2931	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2932	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2933	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2934	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2935	905606	NITROPRUSIATO DE SOD	SERVICIO	1		
2936	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2937	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2938	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2939	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2940	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2941	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2942	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2943	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	SERVICIO	1		
2944	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2945	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2946	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2947	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2948	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2949	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2950	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2951	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
2952	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2953	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2954	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2955	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2956	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2957	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO	1		
2958	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2959	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2960	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2961	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2962	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2963	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2964	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2965	905733	METACUALONA MANUAL	SERVICIO	1		
2966	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2967	905735	METADONA MANUAL	SERVICIO	1		
2968	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2969	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2970	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2971	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2972	905740	OPIACEOS MANUAL	SERVICIO	1		
2973	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2974	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2975	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	SERVICIO	1		
2976	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2977	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2978	905750	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO	1		
2979	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2980	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2981	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2982	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2983	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2984	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SERVICIO	1		
2985	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2986	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2987	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	1		
2988	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
2989	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2990	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2991	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2992	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2993	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2994	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2995	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2996	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2997	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2998	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
2999	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3000	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
3001	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1		
3002	906103	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3003	906104	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
3004	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3005	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3006	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3007	906109	CISTICERCO. ANTICUERPOS TOTALES +	SERVICIO	1		
3008	906111	COCCIDIOIDES. ANTICUERPOS +	SERVICIO	1		
3009	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1		
3010	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3011	906114	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1		
3012	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3013	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	SERVICIO	1		
3014	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3015	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3016	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3017	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3018	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3019	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3020	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3021	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3022	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3023	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1		
3024	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3025	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3026	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3027	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	1		
3028	906208	DENGUE. ANTICUERPOS IG M +	SERVICIO	1		
3029	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3030	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3031	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3032	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3033	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3034	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3035	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3036	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3037	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3038	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3039	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3040	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3041	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3042	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3043	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
3044	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3045	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
3046	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3047	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3048	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3049	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3050	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3051	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3052	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3053	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3054	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3055	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3056	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3057	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3058	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3059	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3060	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3061	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1		
3062	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1		
3063	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	SERVICIO	1		
3064	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	SERVICIO	1		
3065	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1		
3066	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	SERVICIO	1		
3067	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3068	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3069	906306	BORDETELLA PERTUSSI ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3070	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3071	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	SERVICIO	1		
3072	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS. ANTIGENO +	SERVICIO	1		
3073	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	SERVICIO	1		
3074	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3075	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3076	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3077	906322	LEGIONELLA. ANTIGENO +	SERVICIO	1		
3078	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE. ANTIGENO +	SERVICIO	1		
3079	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3080	906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	SERVICIO	1		
3081	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	SERVICIO	1		
3082	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO. ANTIGENO +	SERVICIO	1		
3083	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
3084	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	SERVICIO	1		
3085	906341	DENGUE ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	1		
3086	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3087	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3088	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3089	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3090	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3091	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3092	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
3093	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3094	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3095	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3096	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1		
3097	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3098	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3099	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3100	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3101	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3102	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS +	SERVICIO	1		
3103	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3104	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3105	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1		
3106	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3107	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3108	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1		
3109	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3110	906440	NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3111	906441	NUCLEARES ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1		
3112	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3113	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3114	906444	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3115	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3116	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3117	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3118	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3119	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3120	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3121	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3122	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3123	906457	TIROIDEOS COLOIDALES. ANTICUERPOS +	SERVICIO	1		
3124	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3125	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	1		
3126	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3127	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3128	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1		
3129	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3130	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3131	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3132	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3133	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO	1		
3134	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SERVICIO	1		
3135	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO	1		
3136	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	SERVICIO	1		
3137	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	SERVICIO	1		
3138	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	SERVICIO	1		
3139	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3140	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3141	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3142	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3143	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
3144	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3145	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3146	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3147	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3148	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3149	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3150	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3151	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3152	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3153	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3154	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3155	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3156	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3157	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	SERVICIO	1		
3158	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3159	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3160	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	SERVICIO	1		
3161	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3162	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	SERVICIO	1		
3163	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3164	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	SERVICIO	1		
3165	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3166	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA +	SERVICIO	1		
3167	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3168	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3169	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3170	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1		
3171	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA +	SERVICIO	1		
3172	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3173	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3174	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3175	906814	FAGOCITOSIS. ESTUDIO +	SERVICIO	1		
3176	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3177	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3178	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3179	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	SERVICIO	1		
3180	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3181	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3182	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3183	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3184	906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3185	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3186	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3187	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3188	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3189	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3190	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3191	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
3192	906901	AGLUTININAS AL FRIO	SERVICIO	1		
3193	906902	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	1		
3194	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3195	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3196	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3197	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3198	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3199	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3200	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3201	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	1		
3202	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3203	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1		
3204	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	1		
3205	906917	CRIOGLOBULINAS	SERVICIO	1		
3206	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	SERVICIO	1		
3207	907002	COPROLOGICO +	SERVICIO	1		
3208	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION +	SERVICIO	1		
3209	907004	COPROSCOPICO +	SERVICIO	1		
3210	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS] +	SERVICIO	1		
3211	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	SERVICIO	1		
3212	907007	OXIUROS. IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	SERVICIO	1		
3213	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	SERVICIO	1		
3214	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	SERVICIO	1		
3215	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL. CUALITATIVO +	SERVICIO	1		
3216	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL. CUANTITATIVO +	SERVICIO	1		
3217	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1		
3218	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1		
3219	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1		
3220	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1		
3221	907102	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1		
3222	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	1		
3223	907104	RECUENTO DE ADDIS +	SERVICIO	1		
3224	907105	RECUENTO HAMBURGUER +	SERVICIO	1		
3225	907106	UROANALISIS	SERVICIO	1		
3226	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1		
3227	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	SERVICIO	1		
3228	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	SERVICIO	1		
3229	907203	LIQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	SERVICIO	1		
3230	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1		
3231	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	SERVICIO	1		
3232	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	SERVICIO	1		
3233	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	SERVICIO	1		
3234	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	SERVICIO	1		
3235	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1		
3236	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	SERVICIO	1		
3237	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1		
3238	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO	1		
3239	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	SERVICIO	1		
3240	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SERVICIO	1		
3241	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	1		
3242	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO	1		
3243	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	SERVICIO	1		
3244	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SERVICIO	1		
3245	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	SERVICIO	1		
3246	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	SERVICIO	1		
3247	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	SERVICIO	1		
3248	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
3249	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	SERVICIO	1		
3250	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	SERVICIO	1		
3251	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	SERVICIO	1		
3252	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	SERVICIO	1		
3253	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	SERVICIO	1		
3254	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SERVICIO	1		
3255	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA	SERVICIO	1		
3256	911010	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR TUBO	SERVICIO	1		
3257	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	SERVICIO	1		
3258	911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	SERVICIO	1		
3259	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1		
3260	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	SERVICIO	1		
3261	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1		
3262	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	SERVICIO	1		
3263	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1		
3264	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	SERVICIO	1		
3265	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	SERVICIO	1		
3266	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	SERVICIO	1		
3267	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	SERVICIO	1		
3268	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1		
3269	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	SERVICIO	1		
3270	911036	TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	1		
3271	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	SERVICIO	1		
3272	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	SERVICIO	1		
3273	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	1		
3274	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	1		
3275	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	SERVICIO	1		
3276	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	1		
3277	930401	EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	SERVICIO	1		
3278	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	SERVICIO	1		
3279	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	SERVICIO	1		
3280	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1		
3281	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	SERVICIO	1		
3282	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD +	SERVICIO	1		
3283	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	SERVICIO	1		
3284	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	SERVICIO	1		
3285	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX O PELVIS	SERVICIO	1		
3286	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO. PIERNA O TOBILLO)	SERVICIO	1		
3287	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	SERVICIO	1		
3288	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO. ESPICA. ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	SERVICIO	1		
3289	935400	APLICACION DE FERULA SOD	SERVICIO	1		
3290	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	SERVICIO	1		
3291	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +	SERVICIO	1		
3292	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	SERVICIO	1		
3293	937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	SERVICIO	1		
3294	937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	SERVICIO	1		
3295	937202	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	SERVICIO	1		
3296	937203	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
3297	937300	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD	SERVICIO	1		
3298	937400	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS SOD	SERVICIO	1		
3299	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN MANEJO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE Y JUEGO	SERVICIO	1		
3300	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	1		
3301	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)	SERVICIO	1		
3302	939402	NEBULIZACION	SERVICIO	1		
3303	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SERVICIO	1		
3304	941101	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	1		
3305	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1		
3306	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1		
3307	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1		
3308	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	SERVICIO	1		
3309	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	SERVICIO	1		
3310	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1		
3311	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	1		
3312	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	1		
3313	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1		
3314	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1		
3315	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	1		
3316	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	1		
3317	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1		
3318	952001	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1		
3319	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	1		
3320	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	1		
3321	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1		
3322	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	1		
3323	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	SERVICIO	1		
3324	954301	LOGOAUDIOMETRIA +	SERVICIO	1		
3325	954302	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA] +	SERVICIO	1		
3326	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACUSTICA §	SERVICIO	1		
3327	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	SERVICIO	1		
3328	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	SERVICIO	1		
3329	961601	INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA	SERVICIO	1		
3330	962400	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD §	SERVICIO	1		
3331	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	SERVICIO	1		
3332	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD +	SERVICIO	1		
3333	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	SERVICIO	1		
3334	965203	CURACIÓN DE OIDO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1		
3335	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	SERVICIO	1		
3336	965901	LAVADO. IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	SERVICIO	1		
3337	965902	LAVADO. IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	SERVICIO	1		
3338	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	SERVICIO	1		
3339	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	SERVICIO	1		
3340	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	SERVICIO	1		
3341	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	SERVICIO	1		
3342	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	SERVICIO	1		
3343	972200	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD	SERVICIO	1		
3344	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	SERVICIO	1		
3345	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SERVICIO	1		
3346	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	SERVICIO	1		
3347	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	SERVICIO	1		
3348	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	SERVICIO	1		
3349	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1		

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
3350	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	1		
3351	982400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	SERVICIO	1		
3352	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	SERVICIO	1		
3353	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	SERVICIO	1		
3354	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1		
3355	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	1		
3356	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR ENFERMERIA	SERVICIO	1		
3357	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	1		
3358	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1		
3359	990202	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1		
3360	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	1		
3361	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	SERVICIO	1		
3362	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1		
3363	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD. POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	1		
3364	992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	SERVICIO	1		
3365	992901	INYECCION DE VITAMINA K	SERVICIO	1		
3366	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	SERVICIO	1		
3367	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	SERVICIO	1		
3368	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +	SERVICIO	1		
3369	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA.TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	SERVICIO	1		
3370	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B. DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE) +	SERVICIO	1		
3371	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SERVICIO	1		
3372	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	SERVICIO	1		
3373	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SERVICIO	1		
3374	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	SERVICIO	1		
3375	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	SERVICIO	1		
3376	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	SERVICIO	1		
3377	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	SERVICIO	1		
3378	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	SERVICIO	1		
3379	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	SERVICIO	1		
3380	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	SERVICIO	1		
3381	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION. PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	SERVICIO	1		
3382	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	SERVICIO	1		
3383	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	SERVICIO	1		
3384	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	SERVICIO	1		
3385	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	SERVICIO	1		
3386	997107	APLICACION DE SELLANTES	SERVICIO	1		
3387	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SERVICIO	1		
3388	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	1		
3389	592204	CISTOLITOTOMIA ENDOSCOPICA LASER	SERVICIO	1		
3390	592103	URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA LASER	SERVICIO	1		
3391	SIN HOMOLOGACION	PORTÁTILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (PRACTICADO EN HABITACIÓN. UCI. RN O QUIRÓFANOS); AL VALOR DEL ESTUDIO. AGREGAR:	SERVICIO	1		
3392	873501	PORTÁTILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIRÓFANOS); AL VALOR DEL ESTUDIO. AGREGAR:	SERVICIO	1		
3393	903883	GLUCOMETRIA	SERVICIO	1		
3394	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1		
3395	715007	VULVECTOMÍA RADICAL	SERVICIO	1		
3396	405305	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1		
3397	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	SERVICIO	1		
3398	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1		
3399	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1		
3400	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	SERVICIO	1		