**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**POLICÍA NACIONAL**
**DIRECCION DE SANIDAD**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, Nro. 66-7-20241-24, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 214/2024 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y EL CONTRATISTA** PROFESIONALES DE LA SALUD S.A, NIT. 8 0 0 1 7 6 8 0 7- 4, **CUYO OBJETO ES LA *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO".***

Entre los suscritos, de una parte, la Policía Nacional quien actúa a través del Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO,** mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula Nro. 7.318.436 Expedida en Chiquinquira-Boyaca, obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud No.4, delegado para contratar mediante resolución **0579** del 28 de febrero del 2.024, expedida por el director general de la policía nacional, y en calidad de jefe de la Regional de Aseguramiento en salud No.4 según orden interna Nro **176** del 16 de noviembre de 2.022, y por la otra: PROFESIONALES DE LA SALUD S.A, **NIT 8 0 0 1 7 6 8 0 7- 4,** quien actúa a través de la señora **OLGA LUCIA CALVACHI GUERRERO,** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **30.727.343 de Pasto - Nariño**, debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: **a)** Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 **b)** Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. **c)** Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA SERVICIOS DE SALUD** y teniendo en cuenta los preceptos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas y Decretos complementarios **d)** Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 de la Policía Nacional. **e)** Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO. - EL CONTRATISTA** se obliga para con LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4, a la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO"**. De acuerdo a los pliegos de condiciones, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista que hacen parte integral del presente contrato, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4. **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de medio. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **TERCERA. VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL

CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO: TARIFAS-** Los servicios prestados serán facturados de acuerdo a la oferta economica del contratista **PROFESIONALES DE LA SALUD S.A**. Porcentaje único de descuento para **SERVICIOS DE SALUD 1%, PARA INSUMOS Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EL DESCUENTO DEL 1% Y PARA MEDICAMENTOS EL DESCUENTO DEL 1%,** este tarifario hace parte integral del presente contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4.** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA**: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA de este contrato. **DECIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL**: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA, DECIMA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA CUARTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA**, éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: **a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Por el Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, viegente por un término igual a la vigencia del contrato y sesenta (60) días calendario mas. **En la póliza deberá quedar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, con la suficiencia que se requiera hasta la liquidación del mismo, de conformidad al Artículo 2.2.1.2.3.1.1.2. del decreto 1082 de 2015. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Por el cincuenta por ciento (50 %) del valor del contrato vigente por un término igual a la vigencia del contrato y un (1) año más. **c) PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. **d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL**: por 200 SMMLV, vigente por el término de ejecución del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador; **En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015. APROBACIÓN DE LA GARANTÍA. -** La Garantía deberá ser presentada para su correspondiente aprobación, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo del contrato, siendo requisito la aprobación de la misma para la legalización del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** Si el **CONTRATISTA** se niega a constituir las Garantías, ampliarlas o prorrogarlas, se aplicarán las sanciones que trata la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015 y/o demás que lo reglamenten o se dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho la Regional

de Aseguramiento en Salud No. 4, deba reconocer o pagar indemnización alguna al **CONTRATISTA**, debiendo este último pagarle al **CONTRATANTE** el valor de los perjuicios causados. En este caso, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 mediante Acto Administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes al Contratista calificado en segundo lugar siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** - El **CONTRATANTE** aprobará o no la garantía a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA**. En el evento que la garantía no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **En la póliza de cumplimiento deberá contar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.** **DÉCIMA QUINTA- CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. **DECIMA SEXTA: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD:** Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. **DECIMA SEPTIMA: CUMPLIMIENTO DE NORMATIVIDAD:** El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. **DECIMA OCTAVA: TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**: En caso de que en desarrollo del presente acuerdo se involucre el tratamiento de datos personales, LAS PARTES pactan las siguientes reglas; si no existe ese tratamiento, la cláusula se considerará no aplicable: a) Usarán los datos personales específica y exclusivamente para aquellas actividades indispensables para la ejecución del Contrato; b) Los datos personales revelados recíprocamente se considerarán información confidencial y se prohíbe su revelación salvo que medie autorización previa y expresa de la otra parte. En el evento en que una autoridad requiera el suministro de este tipo de información La Parte requerida se compromete a informarle a la otra parte dentro de las (24) horas siguientes a haber recibido la solicitud; c) Adoptarán todas las medidas de seguridad que garanticen la integridad de la información, entre ellas las que obliguen al personal que tiene acceso a la misma a guardar reserva y a darle el tratamiento que corresponda al servicio contratado. Así mismo, implementarán las medidas de seguridad física y lógicas suficientes y acordes con la naturaleza de la información tratada, y designarán a los funcionarios responsables de supervisar el cumplimiento de las políticas de tratamiento, indicando su nombre, e informando en un término no superior a tres (3) días hábiles cuando haya lugar a cambios en la persona designada; d) Se obligan a reportar los incidentes de seguridad que se presenten en un lapso no superior a (48) horas. El funcionario designado para supervisar el cumplimiento de las políticas por cada parte será el encargado de informar a su homólogo, con el fin de evaluar de manera pronta y diligente la situación y de tomar las medidas a que haya lugar; e) Se obligan a contar con un manual de políticas y procedimientos, que incluirá entre otros los procesos previstos para cumplir con sus deberes, siendo muy importante el referido a la atención de las consultas y reclamos que presenten los titulares de los datos, de tal manera que se garantice la oportunidad y la calidad de la respuesta. Este proceso deberá expresar los canales de contacto con el responsable que permitan hacer efectivos los derechos de los titulares en los tiempos establecidos por la Ley 1581 de 2012; f) Una vez termine la relación contractual, las partes se obligan a devolver o destruir toda la información confidencial conforme a las disposiciones legales que rigen la materia; g) Las partes se obligan a dar cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013, así como cualquier nueva medida que sea expedida sobre este tema. En particular, el responsable se compromete a conservar el original de la autorización y a suministrar copia de la misma cuando el encargado lo requiera en razón a un requerimiento, consulta o reclamo que deba atender. **DÉCIMA NOVENA - INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **VIGECIMA SANCIONES: a) La** Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al medio (0.5%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a

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

reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. **d.** En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el jefe de Contratista o su delegado, podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, ello resulte en su criterio necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, ello resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En todo caso el adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia. El Contratista podrá dar por terminado el procedimiento en cualquier momento, si por algún medio tiene conocimiento de la cesación a que se refiere esta cláusula, el CONTRATISTA autoriza a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 para que se descuente de las sumas que se adeuden al contratista por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, o de la Garantía Única o podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **PARAGRAFO SEGUNDO. - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el CONTRATISTA dispondrá de quince (15 días calendario para proceder de manera voluntaria para su pago. Las multas no serán reintegrables aun en el supuesto que el CONTRATISTA dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del CONTRATISTA si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. **VIGESIMA PRIMERA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **VIGESIMA SEGUNDA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios prestados contratados con plena autonomía e independencia y con su propio personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** y el personal al que **EL CONTRATISTA** encomiende la prestación de los servicios incluidos dentro del objeto del presente contrato. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de la Empresa son de responsabilidad exclusiva del **CONTRATISTA. VIGESIMA TERCERA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL** – Este Contrato está sujeto a las Cláusulas de Modificación, Terminación e Interpretación Unilaterales, por parte del **CONTRATANTE**, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA CUARTA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS** – En el evento que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución del Contrato se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015. **VIGÉSIMA QUINTA: SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA** – Para todos los efectos, este Contrato estará sujeto al régimen señalado por la Ley Colombiana. **VIGÉSIMA SEXTA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA SEPTIMA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA OCTAVA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: El CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA NOVENA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **PARAGRAFO**: En caso de sobrevenir alguna inhabilidad e incompatibilidad con posterioridad, se procederá en la forma establecida en el articulo 9 de la Ley 80 de 1993. **TRIGECIMA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la

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

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

**LA POLICÍA NACIONAL,**

Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
C.C. N° 7.318.436 Expedida en Chiquinquira– Boyaca
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

**CONTRATISTA,**

**OLGA LUCIA CALVACHI GUERRERO**
Cedula de Ciudadanía No. 30.727.343 de Pasto - Nariño
Representante Legal
**PROFESIONALES DE LA SALUD S.A**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMAS |
|---|---|---|---|
| ELABORO | GRUCO UPRES DENAR | APA-12 LUIS FELIPE TAMAYO MONTENGRO | |
| REVISO | JEFE GRUCO RASES4 | Capitán. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA | |
| REVISO | JEFE ARLOF RASES4 | Mayor. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ | |
| REVISO | ASJUR RASES4 | ABOG. ESP SULY AIDE CORTES GRAJALES | |
| LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 DE LA POLICIA NACIONAL. | | | |

reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. **d.** En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el jefe de Contratista o su delegado, podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, ello resulte en su criterio necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, ello resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En todo caso al adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia. El Contratista podrá dar por terminado el procedimiento en cualquier momento, si por algún medio tiene conocimiento de la cesación a que se refiere esta cláusula, el CONTRATISTA autoriza a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 para que se descuente de las sumas que se adeuden al contratista por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, o de la Garantía Única o podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **PARAGRAFO SEGUNDO. - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el CONTRATISTA dispondrá de quince (15 días calendario para proceder de manera voluntaria para su pago. Las multas no serán reintegrables aun en el supuesto que el CONTRATISTA dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del CONTRATISTA si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. **VIGESIMA PRIMERA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **VIGESIMA SEGUNDA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios prestados contratados con plena autonomía e independencia y con su propio personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** y el personal al que **EL CONTRATISTA** encomiende la prestación de los servicios incluidos dentro del objeto del presente contrato. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de la Empresa son de responsabilidad exclusiva del **CONTRATISTA. VIGESIMA TERCERA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL** – Este Contrato está sujeto a las Cláusulas de Modificación, Terminación e Interpretación Unilaterales, por parte del **CONTRATANTE**, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA CUARTA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS** – En el evento que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución del Contrato se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015. **VIGÉSIMA QUINTA: SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA** – Para todos los efectos, este Contrato estará sujeto al régimen señalado por la Ley Colombiana. **VIGÉSIMA SEXTA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA SEPTIMA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA OCTAVA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: El CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA NOVENA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **PARAGRAFO:** En caso de sobrevenir alguna inhabilidad e incompatibilidad con posterioridad, se procederá en la forma establecida en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993. **TRIGECIMA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la

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

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

**LA POLICÍA NACIONAL,**

Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
C.C. N° 7.318.436 Expedida en Chiquinquira– Boyaca
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

**CONTRATISTA,**

**OLGA LUCIA CALVACHI GUERRERO**
Cedula de Ciudadanía No. 30.727.343 de Pasto - Nariño
Representante Legal
**PROFESIONALES DE LA SALUD S.A**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMAS |
|---|---|---|---|
| ELABORO | GRUCO UPRES DENAR | APA-12 LUIS FELIPE TAMAYO MONTENGRO | |
| REVISO | JEFE GRUCO RASES4 | Capitán. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA | |
| REVISO | JEFE ARLOF RASES4 | Mayor. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ | |
| REVISO | ASJUR RASES4 | ABOG. ESP SULY AIDE CORTES GRAJALES | |
| LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 DE LA POLICIA NACIONAL. | | | |

## ANEXO 1
## "DATOS DEL CONTRATO"

| | |
|---|---|
| **CONTRATO** | **No. 66-7-20241-24** |
| **CONTRATANTE** | POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 |
| **NIT** | 805.022.186-6 |
| **REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO** | **Mayor. CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO** |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.** | 7.318.436 Expedida en Chinquiquira-Boyaca |
| **CARGO** | Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 |
| **DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO** | **RESOLUCION No. 0579 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024 Y ORDEN INTERNA NO. 176 DEL 16 DE NOVIEMBRE DE 2022.** |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE:** PROFESIONALES DE LA SALUD S.A<br>**NIT:** 8 0 0 1 7 6 8 0 7-4<br>**REPRESENTANTE LEGAL:** OLGA LUCIA CALVACHI GUERRERO<br>**DOC. IDENTIDAD**: 30.727.343 de Pasto - Nariño<br>**CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Pasto - Nariño<br>**DIRECCIÓN:** Calle 14 No. 34-24 Barrio san Ignacio<br>**TELÉFONO: 6 0 2 7 3 3 6 2 0 0 - 3 1 7 6 4 8 7 1 0 7**<br>**CORREO: proinsaludips@proinsalud.co** |
| **CONSIDERANDOS** | Que el presente contrato se deriva del PROCESO No **PN RASES4 SA MC SS 214/2024, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO".** |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | El supervisor del contrato a celebrar estará a cargo de jefe del GRUPO PRESTADOR DE ATENCIONES EN SALUD de la UNIDAD PRESTADORA EN SALUD NARIÑO TIPO B, o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, este será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional "y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente. |

**CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO**

El objeto del presente contrato **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO".**

| CLASIFICACIÓN UNSPSC | Segmento | Familia | Clase |
|---|---|---|---|
| 85121600 | Servicios de Salud | Practica medica | Servicios médicos de doctores especialistas |

**CLAUSULA TERCERA. - VALOR**

Para efectos legales y presupuestales, El valor total estimado del presente proceso de contratación corresponde a TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS **($350.000.000,00),**

**Vigencia 2024:** CINCO MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS **($5.000.000),** amparado en el certificado de disponibilidad presupuestal No. **69324** del 04 de noviembre de 2.024, expedido por la responsable de presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.

**Vigencia 2025:** TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS **($345.000.000),** autorizados mediante comunicado oficial No GS-2024-050341 DISAN del 12 de julio de 2024 y MINISTERIO de HACIENDA No 2-2024-037162 del 09 de julio de 2024 y CDP No 17624.

**CLAUSULA CUARTA- FORMA DE PAGO**

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. El RECIBO A SATISFACCIÓN (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes.

Una vez radicada la factura por parte del Oferente, el Coordinador de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.
Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

| | |
|---|---|
| | **AUDITORIA DE CUENTAS:** Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual iniciará en el momento que se realice la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.<br><br>**TRÁMITE DE GLOSAS**: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones". En su artículo 57 "Trámite de Glosas", cuyo texto es el siguiente:<br><br>"**ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS**. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.<br><br>El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.<br><br>Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.<br><br>Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.<br><br>Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.<br><br>El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.".<br><br>**FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS**<br>La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes en el horario de 8:00 am 12 pm y de 02:00 a 06:00 pm, la cual como mínimo debe cumplir con:<br>La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.<br>La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.<br>Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).<br>Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6. |

Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).
Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.
Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.
Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).
Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.
Orden medica
Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.
La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta debe contener máximo 200 folios.
Cada envío, relación o cuenta de cobro debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14).
Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co

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

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.
Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.
Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.
Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.
NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

**CAUSALES DE NO PAGO**
Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

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

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente riesgo para la vida del paciente.

La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una

| | |
|---|---|
| | vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres).<br><br>Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el Oferente maneje ajustado a lo normado). La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.<br>Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.<br>Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.<br>Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.<br>NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.<br><br>Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago)<br>Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.<br>Para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta<br><br>**PLATAFORMA SECOP II**<br>El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.<br>La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.<br><br>Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria.<br>En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.<br>El CONTRATISTA: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Nro: **0560106869999800** del Banco **DAVIVIENDA** en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.<br>Los pagos se harán a la siguiente cuenta:<br>NOMBRE BENEFICIARIO: **PROFESIONALES DE LA** |

| | |
|---|---|
| | **SALUD SA**<br>BANCO: **DAVIVIENDA**<br>TIPO DE CUENTA: **CORRIENTE**<br>NUMERO DE CUENTA: **0560106869999800** |
| **CLAUSULA QUINTA APROPIACION PRESUPUESTAL** | El pago del presente contrato se encuentra financiado con la certificación plan de adquisiciones gastos de funcionamiento No. **531,** de fecha 24/09/2024.<br><br>certificado de disponibilidad presupuestal No. 69324 del 04 de noviembre de 2.024, expedido por la responsable de presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4. |
| **CLAUSULA SEXTA.- PLAZO Y FORMA DE EJECUCION** | **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**<br><br>El plazo de ejecución del contrato será a partir de la expedición de la carta de inicio y la aprobación de la póliza del contratista hasta el **31 de marzo de 2025**. Previa aprobación de la garantía única y previa registró presupuestal correspondiente.<br><br>**FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**<br><br>El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo. de acuerdo a las especificaciones técnicas que el contratista debe cumplir con el objeto del contrato especificando las características generales y particulares del servicio concertadas con La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 previa coordinación con el supervisor del contrato designado en la Unidad Prestadora de Salud Nariño por el ordenador del gasto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.<br><br>**LOS OFERENTES DEBEN CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 PARA EL PRESENTE PROCESO.** |
| **CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO** | El lugar en donde se prestará el servicio de salud objeto a contratar para los usuarios de la Policía Nacional. Debe ser en la ciudad de San Juan de Pasto. en las instalaciones que ofrezca el contratista debidamente habilitadas por el Instituto Departamental de Salud de Nariño. |
| **CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA MONEDA DEL CONTRATO** | Pesos Colombianos |

## ANEXO 2
## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

| ITEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1 | Contar con constancia de inscripción en el registro especial nacional del Ministerio de Protección Social, de conformidad con el Artículo 11 del decreto 855 de 1994 y demás normas que lo sustituyan y/o deroguen. |
| 2 | EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. |
| 3 | El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. |
| 4 | Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias. |
| 5 | Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio. |

| | |
|---|---|
| 6 | Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Oferente se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias y será previamente notificado al oferente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante. |
| 7 | La atención por consulta externa y los servicios derivados de la misma deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, la cual será enviada directamente al correo establecido por la Entidad mediante aplicativo SISAP WEB; adicional a esto el usuario deberá anexa copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos. |
| 8 | Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato |
| 9 | Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. |
| 10 | El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño siempre y cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2023 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas, PARA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PRECIO DE COMPRA MAS EL 15% COSTO ADMINISTRATIVO, EN CASO QUE SE REQUIERA. |
| 11 | Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan. |
| 12 | Las atenciones en el servicio de urgencias corresponden a triage I, II y III, debidamente justificado, las atenciones que corresponden a triage IV y V deben derivarse a la Unidad Prestadora de Salud Nariño para su atención en el horario de lunes a domingo de 7am a 6pm.<br>En el triage III se tendrá en cuenta la magnitud de la patología y se definirá el seguimiento en el I nivel o III nivel de acuerdo a los exámenes diagnósticos respectivos, se deberá tener presente los criterios técnicos para el sistema de selección y clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "TRIAGE" |
| 13 | Si se requieren servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario u otro, éstos requerirán autorización por parte de la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención del paciente y debe notificarse al correo electrónico referdenar@hotmail.es denar.upres@policia.gov.co y denar.reses4-vd@policia.gov.co utilizando para ello el formato Anexo Técnico No. 3 de la resolución 3047 del 2008 y siguiendo los procedimientos y términos definidos por el Ministerio de la Protección Social, para el efecto y con base a los acuerdos realizados entre el contratista y la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 |
| 14 | El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, de acuerdo al portafolio ofertado enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato. |
| 15 | Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de **Unidad de Cuidado Intensivo e Intermedio para Adultos y Neonatal.** |
| 16 | La programación de un PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA POR PARTE DEL CONTRATANTE excepto Consulta de primera vez o revaloración del paciente. |
| 17 | Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato. |
| 18 | El oferente deberá informar al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4. si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual). |
| 19 | Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con oportunidad, eficacia, eficiencia y seguridad, teniendo en cuenta la tecnología disponible y disponibilidad de Especialidades y Subespecialidades en la Institución. |
| 20 | La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, será enviada a la ciudad de Cali, ubicada en la avenida 10N No 16N-21 barrio granada 4 piso en la ciudad de Cali, en horario administrativo. Presentar la facturación correspondiente al mes, dentro de los primeros |

| | |
|---|---|
| | CINCO (5) días hábiles del mes siguiente. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y una copia.<br>Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético. Por cada procedimiento o servicio prestado.<br>Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.<br>Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.<br><br>RIPS en medio físico y magnético al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co de atenciones prestadas QUE DEBEN SER VALIDADOS PREVIAMENTE POR LA OFICINA DE COSTOS Y ESTADISTICA, SIN ESTA VALIDACION LA CUENTA NO SERÁ RECIBIDA POR LA OFICINA DE CENTRAL DE CUENTAS.<br><br>Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas).<br>Orden de prestación de los servicios expedida por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico de Referencia y Contra referencia y el sello de dicha oficina, debidamente firmada por el usuario o acudiente.<br>Fotocopia del documento de identificación del paciente.<br>La facturación se debe relacionar en un cuadro Excel el cual se anexa, con las siguientes especificaciones: número y fecha de radicación, número de factura, fecha de atención, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 010, Diagnóstico, valor facturado.<br>La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa PACTADA según el caso.<br>No se recibirán facturas que no correspondan al mes inmediatamente anterior esto teniendo en cuenta que el contrato maneja un presupuesto y un tiempo de ejecución y que una vez se ejecute no podemos pagar servicios; sin embargo es necesario tener en cuenta servicios prestados como hospitalizaciones prolongadas o tratamientos de rehabilitación. |
| 21 | Envío durante los cinco (5) primeros días hábiles del mes a los correos electrónicos: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel:<br>Porcentaje de cirugías canceladas<br>Total, de cirugías programadas<br>Porcentaje de Contra referencia<br>Oportunidad de citas de medicina especializada<br>Oportunidad de citas de medicina especializada de Ginecología, obstetricia, medicina interna, y cirugía general<br>Promedio de Estancia hospitalaria<br>Promedio Estancia en UCI<br>Total, de egresos hospitalarios<br>Total, de pacientes Hospitalizados<br>Total, de pacientes hospitalizados en UCI neonatal<br>Total, de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio<br>Porcentaje de infecciones intrahospitalarias<br>Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 256 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel. |
| 22 | Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 080 del 2023 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 002 del 27 de abril del 2001 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos |
| 23 | Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel , debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional instructivo 009 del 2014 , con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011. |
| 24 | La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días calendario, teniendo en cuenta la oferta de las especialidades en el Departamento de Nariño. |
| 25 | La Oportunidad para Consulta Sub Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días hábiles, teniendo en cuenta la oferta de las Subespecialidades en el Departamento de Nariño de acuerdo a la red contratada |
| 26 | La Oportunidad en Programación Quirúrgica se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 10 días hábiles, previa autorización generada por la oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. |
| 27 | La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato. |
| 28 | Es indispensable que el proponente presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social. |
| 29 | El oferente deberá certificar experiencia, para lo cual deberá allegar certificaciones de máximo 3 contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o similar a Prestación de servicios de salud de II y III nivel de |

| | |
|---|---|
| | complejidad, que incluye atención en alto costo, consulta ambulatoria en medicina especializada y sub especializada, manejo del paciente incluyendo procedimientos diagnósticos y terapéuticos, exámenes diagnósticos, internación, procedimientos quirúrgicos y medicamentos, expedidas por el contratante, cuya sumatoria sea igual o superior al 50% del valor del presupuesto oficial establecido para esta invitación.<br><br>Las certificaciones deberán contener la siguiente información:<br><br>• Objeto del contrato<br>• Valor del contrato<br>• Plazo de ejecución del contrato<br>• Fecha de iniciación y finalización del contrato<br>• Nombre del contratante<br>• Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces<br><br>No se admiten:<br>• Certificaciones de Subcontrataciones.<br>• No se acepta auto certificaciones.<br><br>**No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.** |
| 30 | El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios y enviar Planes de Mejora al correo: denar.grusa@policia.gov.co |
| 31 | El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS. |
| 32 | En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y de la institución prestadora de servicios de salud |
| 33 | El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios |
| 34 | La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados y guías de manejo aceptados en salud para el manejo de los pacientes. |
| 35 | El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** en medio magnético de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co. Además se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago. |
| 36 | El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades. |
| 37 | El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, incapacidades, fórmulas médica y/o cuando el paciente lo requiera. |
| 38 | En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada. |
| 39 | El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al Instructivo 009 de 2014 "Modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional" |
| 40 | En caso de expedir incapacidades el contratista debe dar cumplimiento a la Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la Dirección de Sanidad relacionada con INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD PARA EL CONTROL O SEGUIMIENTO DE PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO: especificar el tipo de incapacidad (total o parcial), el tiempo de vigencia, recomendaciones (en caso que amerite) y se abstendrá de sugerir el lugar de cumplimiento de la misma por cuanto esta directriz es solo de competencia institucional.. |
| 41 | El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". |
| 42 | El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.<br><br>Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas. |

| | |
|---|---|
| 43 | Diligenciar y presentar junto a la oferta el Anexo: FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO adjunto. |
| 44 | el OFERENTE deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: fecha de la atención de la factura, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co, denar.upres-acm@policia.gov.co. Este contrato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al OFERENTE. |
| 44 | El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades. |
| 46 | En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato. |
| 47 | Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el oferente debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO a través del correo electrónico referdenar@hotmail.es o al teléfono avantel 3505633843 no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o urgencias vitales. |
| 48 | El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB para el cargue de RIPS, implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato. Previo socialización y aceptación del mismo para no generar reprocesos en la ejecución del futuro contrato. |
| 49 | No se permiten subcontrataciones de ningún tipo |
| 50 | La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrareferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico referdenar@hotmail.es, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co.disan.refer-nal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define la resolución 3047 del 2008. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 3047 del 2008, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviara un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128.<br>Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo referdenar@hotmail.es , solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrareferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad. |
| 51 | Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia, por tal razón no se facturara la consulta de urgencia previamente facturada en la primera atención. |
| 52 | Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del oferente. |
| 53 | El oferente deberá aceptar que para la realización de procedimientos incruentos que no requieran anestesia general, LA POLICIA NACIONAL reconocerá el de acuerdo con lo determinado en el decreto 2423 de 1996. |
| 54 | El oferente facturará los medicamentos de acuerdo al listado de precios ofertados exceptuándose aquellos que sean regulados para los cuales aplicará la tarifa máxima definida en la regulación, todo ajuste tarifario deberá ser notificado y concertado con antelación. |
| 55 | El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que Para el valor de los dispositivos médicos LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconocerá HASTA EL 11% por encima del precio de factura de compra. |
| 56 | El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconoce le aplicación de medicamentos en su denominación genérica, de acuerdo a la dosis formulada y a las tarifas pactadas siempre y cuando se encuentren formuladas y registradas en la historia clínica y su administración sea pertinente para el diagnóstico de cada paciente. |
| 57 | El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que No se reconoce el cobro de insumos facturados por técnica fallida de profesionales en entrenamiento por convenio docente asistencial. |
| 58 | El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión con recambio cada 72 horas de acuerdo a protocolo de seguridad y cada 24 horas en los casos de equipos para suministro de TPN. Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión para medicamentos fotosensibles solo cuando el medicamento haya sido colocado. |
| 59 | EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS A SU OCURRENCIA, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES PRESENTADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE MEJORA; AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ORDENADOR DEL GASTO, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO. SIEMPRE Y CUANDO MEDIE UNA ORDEN JUDICIAL |

| ITEM | CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES |
|---|---|
| 1 | **CERTIFICADO DE DECLARATORIA DE REQUISITOS ESENCIALES POR EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD**: oferente debe cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y la Protección Social las normas generales vigentes. Presentar el Certificado de declaratoria de requisitos esenciales del Instituto Departamental de Salud de Nariño, certificado de habilitación. |

| | |
|---|---|
| 2 | **SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD**: El oferente debe Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden Nacional como Territorial |

## CONDICIONES AMBIENTALES

| | |
|---|---|
| 1 | Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. |
| 2 | Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista. |
| 3 | Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente. |

## ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

## PROCEDIMIENTOS

| ÍTEM | CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 1 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA |
| 2 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL |
| 3 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA |
| 4 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS |
| 5 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS |
| 6 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| 7 | 601T01 | TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO PASTO |
| 8 | 601T01 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO |
| 9 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA) |
| 10 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA) |
| 11 | 39500 | PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD |
| 12 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA |
| 13 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA |
| 14 | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA |
| 15 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA |
| 16 | 911012 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO |
| 17 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA |
| 18 | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA |
| 19 | 911024 | ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO |
| 20 | 911026 | FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO |
| 21 | 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS |
| 22 | 911110 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS |
| 23 | 911115 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) |
| 24 | 911116 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) |
| 25 | 912002 | APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO |
| 26 | 912003 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS |
| 27 | 890428 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA |
| 28 | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD |
| 29 | 52001 | SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA |
| 30 | 52601 | RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO |
| 31 | 52602 | RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL |
| 32 | 61301 | BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA |
| 33 | 62001 | TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA |
| 34 | 64101 | TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA |

| | | |
|---|---|---|
| 35 | 65101 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA |
| 36 | 65201 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA |
| 37 | 69301 | SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA |
| 38 | 273201 | ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO |
| 39 | 300401 | RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA] |
| 40 | 306004 | LARINGOSCOPIA |
| 41 | 380701 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA |
| 42 | 383304 | RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES |
| 43 | 383803 | RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES |
| 44 | 388903 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA |
| 45 | 397801 | EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR |
| 46 | 404001 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA |
| 47 | 404003 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICALO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA |
| 48 | 446604 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA |
| 49 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA + |
| 50 | 469401 | REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA |
| 51 | 487602 | CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL |
| 52 | 494004 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS |
| 53 | 494005 | RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS |
| 54 | 512101 | COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA |
| 55 | 512104 | COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA |
| 56 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA |
| 57 | 530301 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD |
| 58 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA |
| 59 | 531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA |
| 60 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA |
| 61 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA |
| 62 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA |
| 63 | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA |
| 64 | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA |
| 65 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA |
| 66 | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA |
| 67 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA |
| 68 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA |
| 69 | 547403 | EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA |
| 70 | 631010 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA |
| 71 | 653101 | OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA |
| 72 | 713501 | RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL |
| 73 | 766701 | GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA |
| 74 | 850201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA |
| 75 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD |
| 76 | 852100 | RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD |
| 77 | 852401 | ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO |
| 78 | 853103 | MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL |
| 79 | 854502 | MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL |
| 80 | 858101 | SUTURA DE HERIDA DE MAMA |
| 81 | 862103 | RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA) |
| 82 | 862900 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD |
| 83 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL |
| 84 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL |
| 85 | 890735 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL |
| 86 | 241101 | BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA |
| 87 | 250002 | BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA) |
| 88 | 260201 | EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA |
| 89 | 270101 | INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL |
| 90 | 274305 | RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL |
| 91 | 275901 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO |
| 92 | 275902 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO |
| 93 | 275903 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR |
| 94 | 44211 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA |
| 95 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR |
| 96 | 83805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA |
| 97 | 161101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA |
| 98 | 168401 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA |
| 99 | 168402 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL |
| 100 | 168405 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA |
| 101 | 218914 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL |
| 102 | 222108 | ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL |
| 103 | 223901 | ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL |
| 104 | 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL |
| 105 | 274101 | FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA |

| | | |
|---|---|---|
| 106 | 274302 | RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO |
| 107 | 760901 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO |
| 108 | 762101 | ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA |
| 109 | 763101 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL |
| 110 | 763902 | CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA |
| 111 | 765301 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO |
| 112 | 765401 | REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA |
| 113 | 766201 | OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA |
| 114 | 766202 | OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA |
| 115 | 766403 | OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA |
| 116 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA |
| 117 | 766602 | OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA |
| 118 | 766603 | OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA |
| 119 | 766604 | OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA |
| 120 | 766903 | OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES |
| 121 | 767201 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA |
| 122 | 767202 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO |
| 123 | 767203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA |
| 124 | 767301 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION |
| 125 | 767302 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION |
| 126 | 767303 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION |
| 127 | 767304 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION |
| 128 | 767401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA |
| 129 | 767402 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA |
| 130 | 767403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA |
| 131 | 767404 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA |
| 132 | 767502 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR |
| 133 | 767603 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA |
| 134 | 767604 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA |
| 135 | 767701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN |
| 136 | 767702 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION |
| 137 | 767802 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION |
| 138 | 767901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL |
| 139 | 767902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO |
| 140 | 767903 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO |
| 141 | 767904 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO |
| 142 | 767908 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO |
| 143 | 768301 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR |
| 144 | 768702 | RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR |
| 145 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL |
| 146 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL |
| 147 | 890436 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL |
| 148 | 20203 | REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA |
| 149 | 182100 | RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD |
| 150 | 275303 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL- CON COLGAJO PALATINO -LINGUAL O BUCAL |
| 151 | 864103 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS |
| 152 | 867108 | COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA) |
| 153 | 83803 | CANTOPLASTIA |
| 154 | 185104 | PLASTIA EN LOBULO DE OREJA |
| 155 | 187101 | RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA |
| 156 | 262001 | MARSUPIALIZACION DE LA RANULA |
| 157 | 263101 | PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL |
| 158 | 263201 | PAROTIDECTOMIA TOTAL |
| 159 | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION |
| 160 | 862001 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO |
| 161 | 862002 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL- HUECOS POPLITEOS- INGUINAL) |
| 162 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL |
| 163 | 862008 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL |

| | | |
|---|---|---|
| 164 | 862510 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO |
| 165 | 862601 | DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA |
| 166 | 862602 | SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA |
| 167 | 864101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS |
| 168 | 864102 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS |
| 169 | 864104 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS |
| 170 | 864105 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO) |
| 171 | 864201 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO |
| 172 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL |
| 173 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA |
| 174 | 865205 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS |
| 175 | 865206 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES |
| 176 | 866102 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL |
| 177 | 866103 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL |
| 178 | 866201 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL |
| 179 | 866300 | INJERTO CONDREOCUTANEO |
| 180 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS |
| 181 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS |
| 182 | 868101 | RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL |
| 183 | 868103 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL |
| 184 | 868104 | TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS |
| 185 | 868401 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS |
| 186 | 868402 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO |
| 187 | 868501 | PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIONGENITALES) ENTRE UNO A DOS |
| 188 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA |
| 189 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA |
| 190 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA |
| 191 | 890440 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR |
| 192 | 53101 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO |
| 193 | 53102 | BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL |
| 194 | 53114 | BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR) |
| 195 | 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS |
| 196 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS |
| 197 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL |
| 198 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE |
| 199 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA |
| 200 | 870005 | RADIOGRAFIA DIE MASTOIDES COMPARATIVAS |
| 201 | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS |
| 202 | 870007 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO |
| 203 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) |
| 204 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS |
| 205 | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS |
| 206 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR |
| 207 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO |
| 208 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES |
| 209 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES |
| 210 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR |
| 211 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR |
| 212 | 870114 | RADIOGRAFIA PANORAMICADE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA] |
| 213 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] |
| 214 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL |
| 215 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL |
| 216 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA |
| 217 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR |
| 218 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA |
| 219 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX |
| 220 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL |
| 221 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS |
| 222 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL |
| 223 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON |
| 224 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.PY LATERAL DECUBITO LATERALOBLICUAS O LATERAL) |
| 225 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE |

| | | |
|---|---|---|
| 226 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) |
| 227 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO |
| 228 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA |
| 229 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO |
| 230 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO |
| 231 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS |
| 232 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO |
| 233 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO |
| 234 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA |
| 235 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO |
| 236 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] |
| 237 | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) |
| 238 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL |
| 239 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL) |
| 240 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL) |
| 241 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL |
| 242 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA) |
| 243 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) |
| 244 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL) |
| 245 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) |
| 246 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) |
| 247 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA |
| 248 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) |
| 249 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS) |
| 250 | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS |
| 251 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS |
| 252 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO-PÁNCREAS-VESÍCULA VÍAS BILIARES-RIÑONES-BAZO-GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) |
| 253 | 881510 | ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ |
| 254 | 881601 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES |
| 255 | 881602 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES |
| 256 | 881640 | ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO § |
| 257 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD |
| 258 | 10M001 | HABITACION UNIPERSONAL |
| 259 | 10M002 | HABITACION BIPERSONAL |
| 260 | 860201 | PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA |
| 261 | 898103 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA |
| 262 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO |
| 263 | 898801 | ESTUDIO POR CONGELACIÓN |
| 264 | 901201 | CULTIVO PARA HONGOS |
| 265 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL |
| 266 | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233) |
| 267 | 902215 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA |
| 268 | 903045 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA |
| 269 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA |
| 270 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO |
| 271 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA |
| 272 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) |
| 273 | 903846 | HIERRO TOTAL |
| 274 | 904806 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) |
| 275 | 904920 | TIROGLOBULINA |
| 276 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE |
| 277 | 904926 | TIROXINA NORMALIZADA |
| 278 | 906612 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 279 | 908856 | IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES |
| 280 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO |
| 281 | 911016 | HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] ENLAMINA O TUBO |
| 282 | 911017 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA |
| 283 | 911021 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA |
| 284 | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO |
| 285 | 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA |
| 286 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL |
| 287 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL |
| 288 | 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL |
| 289 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA |
| 290 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA |
| 291 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA |
| 292 | 40719 | RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS |

| | | |
|---|---|---|
| 293 | 40715 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA |
| 294 | 40717 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA |
| 295 | 40721 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA |
| 296 | 40725 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA |
| 297 | 40726 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA |
| 298 | 40727 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA |
| 299 | 40729 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA |
| 300 | 42310 | NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA |
| 301 | 42312 | NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA |
| 302 | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA |
| 303 | 42315 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA |
| 304 | 42316 | NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA |
| 305 | 42322 | NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA |
| 306 | 42323 | NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA |
| 307 | 42324 | NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA |
| 308 | 43103 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO |
| 309 | 43104 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO |
| 310 | 43105 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO |
| 311 | 43106 | NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO |
| 312 | 43107 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO |
| 313 | 43108 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA |
| 314 | 43109 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE |
| 315 | 44301 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA |
| 316 | 44303 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA |
| 317 | 44304 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA |
| 318 | 44401 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA |
| 319 | 44518 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO |
| 320 | 44520 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO |
| 321 | 44512 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA |
| 322 | 44516 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA |
| 323 | 44519 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA |
| 324 | 46103 | TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA |
| 325 | 51100 | BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD |
| 326 | 53301 | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS - POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION |
| 327 | 380803 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES |
| 328 | 471102 | APENDICECTOMIA VIA ABIERTA |
| 329 | 5DS002 | DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES |
| 330 | 5DS004 | DERECHOS DE SALA DE YESOS |
| 331 | 5DSM01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA |
| 332 | 760902 | DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL |
| 333 | 762301 | ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR |
| 334 | 763901 | RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION |
| 335 | 766605 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA) |
| 336 | 766902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA) |
| 337 | 768101 | INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL |
| 338 | 768701 | RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL |
| 339 | 770100 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD |
| 340 | 770200 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD |
| 341 | 770301 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO |
| 342 | 770401 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) |
| 343 | 770402 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS) |
| 344 | 770501 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD |
| 345 | 770601 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD |
| 346 | 770701 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE |
| 347 | 770702 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE |
| 348 | 770801 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO) |
| 349 | 770802 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO) |
| 350 | 770901 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO) |
| 351 | 770902 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS) |
| 352 | 770920 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS |
| 353 | 772101 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] |
| 354 | 772102 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA |
| 355 | 772104 | OSTEOTOMIA DE ESCAPULA |
| 356 | 772105 | OSTEOTOMIA DE ESTERNON |
| 357 | 772203 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA |
| 358 | 772204 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA |
| 359 | 772304 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA |
| 360 | 772305 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA |
| 361 | 772306 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA |
| 362 | 772307 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA |
| 363 | 772403 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA |
| 364 | 772406 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA |

| | | |
|---|---|---|
| 365 | 772507 | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA |
| 366 | 772508 | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA |
| 367 | 772509 | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA |
| 368 | 772510 | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA |
| 369 | 772511 | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA |
| 370 | 772512 | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA |
| 371 | 772513 | OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA |
| 372 | 772704 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA |
| 373 | 772705 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA |
| 374 | 772706 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA |
| 375 | 772707 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA |
| 376 | 772708 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA |
| 377 | 772709 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA |
| 378 | 772710 | OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA |
| 379 | 772712 | OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA |
| 380 | 772713 | OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE |
| 381 | 772715 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION |
| 382 | 772804 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA |
| 383 | 772806 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA |
| 384 | 772809 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION |
| 385 | 772903 | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA |
| 386 | 772904 | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA |
| 387 | 772905 | OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA |
| 388 | 772909 | OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA |
| 389 | 774001 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA |
| 390 | 775106 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA |
| 391 | 775107 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA |
| 392 | 775401 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA |
| 393 | 775402 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA |
| 394 | 775403 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA |
| 395 | 776001 | RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) |
| 396 | 776101 | ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA |
| 397 | 776201 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO |
| 398 | 776301 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO |
| 399 | 776401 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS |
| 400 | 776501 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR |
| 401 | 776601 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA |
| 402 | 776901 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO |
| 403 | 776920 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS |
| 404 | 778102 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA |
| 405 | 778103 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA |
| 406 | 778201 | RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL |
| 407 | 778202 | HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO |
| 408 | 778301 | RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA) |
| 409 | 778302 | RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO |
| 410 | 778305 | RESECCION DE OLECRANON |
| 411 | 778306 | RESECCION DE CABEZA DE RADIO |
| 412 | 778405 | RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA |
| 413 | 778403 | RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA |
| 414 | 778501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR |
| 415 | 778702 | RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA) |
| 416 | 778703 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE |
| 417 | 778800 | RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD + |
| 418 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS) |
| 419 | 778902 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS) |
| 420 | 778911 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS) |
| 421 | 778912 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS) |
| 422 | 778921 | RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS |
| 423 | 779402 | CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA |
| 424 | 779404 | METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS) |
| 425 | 779600 | RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD |
| 426 | 779802 | ASTRAGALECTOMIA |
| 427 | 780101 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA |
| 428 | 780102 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA |
| 429 | 780103 | INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA |
| 430 | 780201 | INJERTO OSEO EN HUMERO |
| 431 | 780300 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD |
| 432 | 780401 | INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES) |

| | | |
|---|---|---|
| 433 | 780402 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES |
| 434 | 780403 | INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS) |
| 435 | 780501 | INJERTO OSEO EN FEMUR |
| 436 | 780701 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE |
| 437 | 780800 | INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD |
| 438 | 780901 | APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO |
| 439 | 780902 | INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS) |
| 440 | 780903 | INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA |
| 441 | 780920 | INJERTO OSEO EN PELVIS |
| 442 | 781201 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO |
| 443 | 781301 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO |
| 444 | 781302 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO |
| 445 | 781304 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA |
| 446 | 781401 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO |
| 447 | 781501 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR |
| 448 | 781502 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO |
| 449 | 781601 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA |
| 450 | 781701 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE |
| 451 | 781702 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE |
| 452 | 781703 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE |
| 453 | 781801 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE |
| 454 | 781920 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR |
| 455 | 781930 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL |
| 456 | 782213 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO |
| 457 | 782404 | ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) |
| 458 | 782513 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE |
| 459 | 783202 | ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA |
| 460 | 783502 | ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA |
| 461 | 783705 | ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA) |
| 462 | 783803 | ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA |
| 463 | 783911 | ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA |
| 464 | 786101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96) |
| 465 | 786102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA |
| 466 | 786201 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO |
| 467 | 786202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA |
| 468 | 786301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN RADIO O CUBITO(96) |
| 469 | 786302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA |
| 470 | 786401 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOENCARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)(96) |
| 471 | 786501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR |
| 472 | 786502 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA |
| 473 | 786602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA |
| 474 | 786701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOENTIBIA O PERONE(96) |
| 475 | 786702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA |
| 476 | 786801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) |
| 477 | 786802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA(96) |
| 478 | 786901 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO(96) |
| 479 | 786902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA(96) |
| 480 | 786910 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE |
| 481 | 786920 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS |
| 482 | 786921 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA |
| 483 | 790100 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD |
| 484 | 790200 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD |
| 485 | 790302 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO |
| 486 | 790401 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) |
| 487 | 790402 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) |
| 488 | 790500 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD |
| 489 | 790600 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD |
| 490 | 790703 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA |
| 491 | 790704 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE |
| 492 | 790801 | REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO |
| 493 | 790901 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS) |
| 494 | 790902 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS) |
| 495 | 790920 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS |

| | | |
|---|---|---|
| 496 | 791101 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) |
| 497 | 791301 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION |
| 498 | 791702 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA |
| 499 | 791703 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA |
| 500 | 792102 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA |
| 501 | 792401 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO |
| 502 | 792500 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD |
| 503 | 792600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD |
| 504 | 792801 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) |
| 505 | 793101 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA |
| 506 | 793102 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA |
| 507 | 793203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 508 | 793210 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 509 | 793301 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA |
| 510 | 793302 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA |
| 511 | 793303 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] |
| 512 | 793305 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] |
| 513 | 793307 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA |
| 514 | 793403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA |
| 515 | 793405 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA |
| 516 | 793501 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 517 | 793502 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 518 | 793600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD |
| 519 | 793707 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA |
| 520 | 793708 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA |
| 521 | 793709 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA |
| 522 | 793710 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA |
| 523 | 793711 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA |
| 524 | 793712 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA |
| 525 | 793713 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA |
| 526 | 793714 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA |
| 527 | 793715 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA |
| 528 | 793716 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA |
| 529 | 793717 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA |
| 530 | 793718 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA |
| 531 | 793719 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA |
| 532 | 793801 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] |
| 533 | 793802 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 534 | 793804 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA |
| 535 | 793901 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA |
| 536 | 793902 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA |
| 537 | 793920 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 538 | 793921 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 539 | 794101 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION |
| 540 | 794501 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION |
| 541 | 794602 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION |
| 542 | 795102 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO |
| 543 | 795202 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION |
| 544 | 795203 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION |
| 545 | 795204 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION |
| 546 | 795502 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR |
| 547 | 795602 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION |
| 548 | 795604 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION |
| 549 | 796301 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) + |
| 550 | 797100 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD |
| 551 | 797200 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD |

| | | |
|---|---|---|
| 552 | 797401 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA |
| 553 | 797402 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA |
| 554 | 797403 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) |
| 555 | 797404 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS) |
| 556 | 797501 | REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL) |
| 557 | 797502 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA |
| 558 | 797503 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS |
| 559 | 797601 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA |
| 560 | 797603 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA |
| 561 | 797701 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE) |
| 562 | 797801 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS |
| 563 | 797803 | REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE |
| 564 | 798101 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR |
| 565 | 798102 | REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL |
| 566 | 798106 | FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA) |
| 567 | 798302 | REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA |
| 568 | 798405 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA |
| 569 | 798501 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA |
| 570 | 798502 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA |
| 571 | 798601 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA |
| 572 | 798602 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA |
| 573 | 798701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA) |
| 574 | 798801 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS)CON DISPOSITIVO DE FIJACION |
| 575 | 799202 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO |
| 576 | 799203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 577 | 799204 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) |
| 578 | 799301 | REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET |
| 579 | 799302 | REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET |
| 580 | 799401 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES) |
| 581 | 799602 | REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA |
| 582 | 799701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS |
| 583 | 799702 | REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO |
| 584 | 799703 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO |
| 585 | 799704 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO |
| 586 | 799803 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO) |
| 587 | 799804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO) |
| 588 | 800101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA |
| 589 | 800202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA |
| 590 | 800301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA |
| 591 | 800302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA |
| 592 | 800401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA |
| 593 | 800501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMIA |
| 594 | 800502 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA |
| 595 | 800601 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA |
| 596 | 800602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA |
| 597 | 800701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA |
| 598 | 800702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA |
| 599 | 800801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN PIE Y DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA |
| 600 | 800802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA |
| 601 | 801101 | ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR |
| 602 | 801200 | ARTROTOMIA DE CODO SOD |
| 603 | 801300 | ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD |
| 604 | 801400 | ARTROTOMIA EN MANO SOD |
| 605 | 801500 | ARTROTOMIA DE PELVIS SOD |
| 606 | 801600 | ARTROTOMIA DE RODILLA SOD |
| 607 | 801700 | ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD |
| 608 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE SOD |
| 609 | 802101 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO |
| 610 | 802502 | ARTROSCOPIA DE CADERA |
| 611 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA |
| 612 | 802701 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO |
| 613 | 803101 | BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA |
| 614 | 804101 | DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA |

| | | |
|---|---|---|
| 615 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) |
| 616 | 804302 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) |
| 617 | 804303 | DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA |
| 618 | 804802 | CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG] |
| 619 | 806101 | MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA |
| 620 | 806103 | MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 621 | 806104 | MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 622 | 807401 | SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA |
| 623 | 807402 | SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA |
| 624 | 807403 | SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA |
| 625 | 807404 | SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA |
| 626 | 807601 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA |
| 627 | 807602 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA |
| 628 | 807603 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA(101) |
| 629 | 807604 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA |
| 630 | 807707 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA |
| 631 | 807801 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA |
| 632 | 808062 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 633 | 808071 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA |
| 634 | 808073 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA |
| 635 | 808074 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA |
| 636 | 808075 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA |
| 637 | 808112 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA |
| 638 | 808202 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA |
| 639 | 808204 | REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA |
| 640 | 808302 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA |
| 641 | 808402 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA |
| 642 | 808502 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA |
| 643 | 808601 | RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA |
| 644 | 808602 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 645 | 808604 | RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 646 | 808704 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA |
| 647 | 808802 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA |
| 648 | 811101 | ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA |
| 649 | 811205 | ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA |
| 650 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA |
| 651 | 811212 | ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA |
| 652 | 812100 | ARTRODESIS DE CADERA SOD |
| 653 | 812200 | ARTRODESIS DE RODILLA SOD |
| 654 | 812301 | ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA |
| 655 | 812401 | ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL |
| 656 | 812402 | ARTRODESIS DE CODO |
| 657 | 812503 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA |
| 658 | 812602 | ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA |
| 659 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD |
| 660 | 812801 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS) |
| 661 | 812802 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS) |
| 662 | 812903 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA |
| 663 | 812908 | ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA |
| 664 | 813102 | ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS |
| 665 | 814220 | REPARACION TRIADA DE RODILLA MINISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADOP ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL |
| 666 | 814221 | CAPSULORRAFIA DE RODILLA |
| 667 | 814410 | REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS |
| 668 | 814502 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA |
| 669 | 814601 | OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR |
| 670 | 814602 | OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL |
| 671 | 814704 | CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA |
| 672 | 814705 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA |
| 673 | 814706 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 674 | 814708 | FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 675 | 814709 | FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 676 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 677 | 814721 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA |
| 678 | 814722 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 679 | 814723 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 680 | 814725 | CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA |
| 681 | 814726 | REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA |
| 682 | 814727 | REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO |
| 683 | 814907 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA |

| | | |
|---|---|---|
| 684 | 814909 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA |
| 685 | 814911 | CAPSULORRAFIA DE TOBILLO |
| 686 | 815201 | REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA |
| 687 | 815301 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA |
| 688 | 815302 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL) |
| 689 | 815303 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR |
| 690 | 815304 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL |
| 691 | 815503 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL |
| 692 | 815504 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL |
| 693 | 815505 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR |
| 694 | 815506 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR) |
| 695 | 815601 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA |
| 696 | 815603 | REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA |
| 697 | 815810 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO |
| 698 | 817102 | REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA |
| 699 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA |
| 700 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS) |
| 701 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA |
| 702 | 817206 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA |
| 703 | 817207 | CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA |
| 704 | 817208 | ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) |
| 705 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO) |
| 706 | 818010 | REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO |
| 707 | 818020 | REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO |
| 708 | 818101 | REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA |
| 709 | 818201 | REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD |
| 710 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA |
| 711 | 818302 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA |
| 712 | 818307 | REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA |
| 713 | 818400 | REEMPLAZO TOTAL PROTESICODE CODO SOD |
| 714 | 818500 | REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD |
| 715 | 818606 | CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA |
| 716 | 818607 | CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA |
| 717 | 818608 | CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA |
| 718 | 818609 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA |
| 719 | 818610 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA |
| 720 | 818701 | REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO |
| 721 | 818702 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO |
| 722 | 818704 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO |
| 723 | 819010 | REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR |
| 724 | 819101 | ASPIRACIÓN ARTICULAR |
| 725 | 819310 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA |
| 726 | 819330 | SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA |
| 727 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA |
| 728 | 819332 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA |
| 729 | 819401 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA |
| 730 | 819403 | RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS |
| 731 | 819404 | RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA |
| 732 | 819406 | RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA |
| 733 | 819520 | REPARACION O RECONSTRUCCIONDEL TENDON ROTULIANO |
| 734 | 819702 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO |
| 735 | 819703 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO |
| 736 | 819704 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL |
| 737 | 820200 | MIOTOMIA DE MANO SOD |
| 738 | 821101 | TENOTOMIA DE MANO PALMAR |
| 739 | 821200 | FASCIOTOMIA DE MANO SOD |
| 740 | 822101 | RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO |
| 741 | 822104 | RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA |
| 742 | 822106 | RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA |
| 743 | 822201 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO |
| 744 | 823100 | BURSECTOMIA DE MANO SOD |
| 745 | 823301 | TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 746 | 823303 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS) |
| 747 | 823307 | TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] |
| 748 | 823502 | ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS |
| 749 | 824201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA |
| 750 | 824202 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION |
| 751 | 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA |
| 752 | 824213 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA |
| 753 | 824215 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA |

| | | |
|---|---|---|
| 754 | 824301 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO) |
| 755 | 824321 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 756 | 824601 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 757 | 824611 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 758 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS) |
| 759 | 825306 | REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS) |
| 760 | 825307 | TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS) |
| 761 | 825501 | ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS) |
| 762 | 826100 | PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD |
| 763 | 827901 | INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS) |
| 764 | 827902 | INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS) |
| 765 | 827910 | INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) |
| 766 | 828200 | REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITASDE LA MANO SOD |
| 767 | 828302 | CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS) |
| 768 | 828310 | CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA |
| 769 | 828320 | CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS) |
| 770 | 828340 | CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS) |
| 771 | 828350 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION |
| 772 | 828351 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE |
| 773 | 828401 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA |
| 774 | 828402 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE |
| 775 | 828403 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO |
| 776 | 828404 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE] |
| 777 | 828501 | TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) |
| 778 | 829111 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS) |
| 779 | 829115 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS) |
| 780 | 829121 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 781 | 829125 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) |
| 782 | 829901 | DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EN MANO SOD + |
| 783 | 829910 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO |
| 784 | 829912 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS) |
| 785 | 830301 | EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS |
| 786 | 831101 | TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS) |
| 787 | 831205 | TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA |
| 788 | 831207 | CAPSULORRAFIA DE CADERA |
| 789 | 831308 | TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) |
| 790 | 831450 | FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA |
| 791 | 831461 | FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES |
| 792 | 831902 | LIBERACION DE MUSCULO |
| 793 | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA |
| 794 | 833001 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL |
| 795 | 833101 | ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO |
| 796 | 833201 | ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE |
| 797 | 833901 | ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO |
| 798 | 834601 | RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA |
| 799 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO |
| 800 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA |
| 801 | 835100 | BURSECTOMIA ABIERTA SOD |
| 802 | 836001 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA |
| 803 | 836002 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA |
| 804 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS) |
| 805 | 836202 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS) |
| 806 | 836301 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA |
| 807 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA |
| 808 | 837502 | TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL |
| 809 | 837602 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO(106) |
| 810 | 837603 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO |
| 811 | 837606 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO |
| 812 | 837608 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA |
| 813 | 837702 | TRANSPOSICION DE MUSCULO |
| 814 | 838502 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES |
| 815 | 838505 | REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION |
| 816 | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA |
| 817 | 838602 | CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA |
| 818 | 838830 | TENODESIS |
| 819 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS] |
| 820 | 839600 | INYECCIONO INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD |
| 821 | 839902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL) |
| 822 | 839908 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL) |
| 823 | 840100 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD |

| | | |
|---|---|---|
| 824 | 840200 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD |
| 825 | 840300 | AMPUTACION DE LA MANO |
| 826 | 840400 | DESARTICULACION DE MUÑECA SOD |
| 827 | 840500 | AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD |
| 828 | 840600 | DESARTICULACION DE CODO SOD |
| 829 | 840701 | AMPUTACION DE BRAZO |
| 830 | 840800 | DESARTICULACION DE HOMBRO SOD |
| 831 | 840900 | AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD |
| 832 | 841101 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO) |
| 833 | 841201 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE |
| 834 | 841203 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE |
| 835 | 841300 | DESARTICULACION DE TOBILLO SOD |
| 836 | 841500 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD |
| 837 | 841600 | DESARTICULACION DE RODILLA SOD |
| 838 | 841700 | AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD |
| 839 | 841800 | DESARTICULACION DE CADERA SOD |
| 840 | 843100 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD |
| 841 | 843200 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD |
| 842 | 843300 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD |
| 843 | 843400 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD |
| 844 | 843500 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD |
| 845 | 843600 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD |
| 846 | 843700 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD |
| 847 | 843800 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD |
| 848 | 843900 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD |
| 849 | 849001 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES |
| 850 | 849002 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES |
| 851 | 849003 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS |
| 852 | 849400 | CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD |
| 853 | 861201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION |
| 854 | 861401 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES |
| 855 | 862003 | DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS |
| 856 | 862004 | DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES |
| 857 | 862006 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL |
| 858 | 862701 | ONICECTOMIA |
| 859 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS |
| 860 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS |
| 861 | 868507 | PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE |
| 862 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO |
| 863 | 881620 | ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA |
| 864 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| 865 | 890281 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA |
| 866 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| 867 | 890381 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA |
| 868 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| 869 | 890481 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA |
| 870 | 890502 | JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION) |
| 871 | 890780 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA |
| 872 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR ( EXCEPTO MANO)(50) |
| 873 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO(50) |
| 874 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO) |
| 875 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DEYESO EN PIE(50) |
| 876 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX |
| 877 | 936800 | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD |
| 878 | 978801 | EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO |
| 879 | 982700 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO |
| 880 | 181102 | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO |
| 881 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL |
| 882 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA |
| 883 | 218604 | RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA |
| 884 | 218915 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL |
| 885 | 219302 | TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL |
| 886 | 219502 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA |
| 887 | 221101 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL |

| | | |
|---|---|---|
| 888 | 221102 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL |
| 889 | 221103 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA |
| 890 | 225301 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL |
| 891 | 225302 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA |
| 892 | 226307 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL |
| 893 | 226309 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL ENDOSCOPICA |
| 894 | 282101 | AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA |
| 895 | 286101 | ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA |
| 896 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA |
| 897 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA |
| 898 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA |
| 899 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA |
| 900 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA |
| 901 | 601T02 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO |
| 902 | 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL |
| 903 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD |
| 904 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL |
| 905 | 890702 | CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS |
| 906 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION |
| 907 | 891509 | NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) |
| 908 | 891515 | REFLEJO H (POR NERVIO) |
| 909 | 891514 | ONDA F (POR NERVIO) |
| 910 | 930801 | ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA |
| 911 | 861411 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) |
| 912 | 30211 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA |
| 913 | 31104 | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA |
| 914 | 31105 | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCOPICA |
| 915 | 774910 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA |
| 916 | 774911 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA |
| 917 | 774912 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA |
| 918 | 780931 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR |
| 919 | 780932 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR |
| 920 | 786935 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR |
| 921 | 805106 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA |
| 922 | 805107 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO |
| 923 | 805124 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA |
| 924 | 805128 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA |
| 925 | 805903 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA |
| 926 | 805904 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA |
| 927 | 805905 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA |
| 928 | 805906 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA |
| 929 | 805907 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA |
| 930 | 805908 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA |
| 931 | 805909 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA |
| 932 | 805910 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA |
| 933 | 805911 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA |
| 934 | 805912 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA |
| 935 | 805913 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA |
| 936 | 805914 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA |
| 937 | 805915 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA |
| 938 | 805916 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA |
| 939 | 805917 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA |
| 940 | 805918 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA |
| 941 | 805919 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA |
| 942 | 805920 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA |
| 943 | 810115 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION |
| 944 | 810116 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION |
| 945 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION |
| 946 | 810205 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION |
| 947 | 810605 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 948 | 810606 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 949 | 810607 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA |
| 950 | 810608 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 951 | 810609 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |

| | | |
|---|---|---|
| 952 | 810610 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA |
| 953 | 810613 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 954 | 810614 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 955 | 810615 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA |
| 956 | 810616 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 957 | 810617 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 958 | 810618 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA |
| 959 | 810817 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 960 | 810818 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 961 | 810819 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 962 | 810820 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 963 | 810821 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 964 | 810822 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 965 | 810823 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA |
| 966 | 810824 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA |
| 967 | 819002 | VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL |
| 968 | 819004 | VERTEBROPLASTIA |
| 969 | 819005 | CIFOPLASTIA |
| 970 | 832103 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA |
| 971 | 832104 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA |
| 972 | 832105 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA |
| 973 | 33203 | BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES |
| 974 | 35107 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL |
| 975 | 35104 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO |
| 976 | 35105 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO |
| 977 | 35106 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS |
| 978 | 35108 | CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENODERMICO) |
| 979 | 28501 | EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO |
| 980 | 30105 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA |
| 981 | 30106 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 982 | 30108 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA |
| 983 | 30109 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 984 | 30111 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA |
| 985 | 30112 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 986 | 35402 | ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DEMENINGE ESPINAL |
| 987 | 30404 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL |
| 988 | 30407 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL |
| 989 | 30405 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA |
| 990 | 30406 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA |
| 991 | 30408 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA |
| 992 | 30409 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA |
| 993 | 31101 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA |
| 994 | 31102 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA |
| 995 | 31103 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA |
| 996 | 34208 | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA |
| 997 | 34209 | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA |
| 998 | 34212 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 999 | 34214 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1000 | 34215 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1001 | 34218 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |

| | | |
|---|---|---|
| 1002 | 34220 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1003 | 34221 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1004 | 34224 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA |
| 1005 | 34226 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1006 | 34227 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1007 | 34229 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA |
| 1008 | 34330 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA |
| 1009 | 34331 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA |
| 1010 | 34327 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1011 | 34328 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1012 | 34329 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1013 | 34315 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1014 | 34316 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1015 | 34317 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1016 | 34321 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1017 | 34322 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1018 | 34323 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1019 | 34313 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1020 | 34314 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1021 | 34318 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1022 | 34319 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1023 | 34320 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1024 | 34324 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ABIERTA |
| 1025 | 34325 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA |
| 1026 | 34326 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ENDOSCOPICA |
| 1027 | 34409 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1028 | 34410 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1029 | 34411 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1030 | 34415 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1031 | 34416 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1032 | 34417 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1033 | 34421 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1034 | 34422 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1035 | 34423 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1036 | 34424 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA |
| 1037 | 34425 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA |
| 1038 | 34403 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA |
| 1039 | 34404 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA |
| 1040 | 34405 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA |
| 1041 | 34406 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1042 | 34407 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1043 | 34408 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |

| | | |
|---|---|---|
| 1044 | 34412 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1045 | 34413 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1046 | 34414 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1047 | 34418 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA |
| 1048 | 34419 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA |
| 1049 | 34420 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA |
| 1050 | 33201 | BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS |
| 1051 | 30214 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA |
| 1052 | 30215 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANE |
| 1053 | 30217 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA |
| 1054 | 30218 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTAN |
| 1055 | 30219 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOP |
| 1056 | 30226 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA |
| 1057 | 30227 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 1058 | 30229 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA |
| 1059 | 30230 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 1060 | 30220 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA |
| 1061 | 30221 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 1062 | 30222 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA |
| 1063 | 30223 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA |
| 1064 | 30224 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 1065 | 30225 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA |
| 1066 | 36101 | LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA |
| 1067 | 32001 | CORDOTOMIA VIA ABIERTA |
| 1068 | 32304 | LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ] |
| 1069 | 32401 | MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA |
| 1070 | 32002 | CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA |
| 1071 | 32003 | CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA |
| 1072 | 38200 | NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD |
| 1073 | 39401 | RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL |
| 1074 | 39700 | REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD |
| 1075 | 39800 | RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD |
| 1076 | 10101 | PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL |
| 1077 | 10102 | PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL |
| 1078 | 10901 | PUNCION SUBDURAL |
| 1079 | 10201 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO |
| 1080 | 10202 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER) |
| 1081 | 10203 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO |
| 1082 | 30216 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS (UNO O AMBOS LADOS) POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA |
| 1083 | 805129 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIORPERCUTÁNEA |
| 1084 | 905701 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO |
| 1085 | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO |
| 1086 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1087 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1088 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA |
| 1089 | 908420 | ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) |
| 1090 | 903103 | ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1091 | 903104 | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1092 | 903105 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO |
| 1093 | 903106 | ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS |
| 1094 | 903107 | ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA |

| | | |
|---|---|---|
| 1095 | 903109 | ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1096 | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO |
| 1097 | 908347 | ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA |
| 1098 | 905801 | NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA) |
| 1099 | 908308 | ÁCIDO ORÓTICO |
| 1100 | 908341 | ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO |
| 1101 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1102 | 903877 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL |
| 1103 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1104 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO |
| 1105 | 903113 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1106 | 903114 | ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS |
| 1107 | 903101 | ÁCIDOS BILIARES TOTALES |
| 1108 | 908329 | ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO |
| 1109 | 908423 | ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS) |
| 1110 | 908424 | ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) |
| 1111 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA |
| 1112 | 907104 | RECUENTO DE ADDIS |
| 1113 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] |
| 1114 | 906301 | Adenovirus ANTÍGENO |
| 1115 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] |
| 1116 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1117 | 903804 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1118 | 905704 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO |
| 1119 | 905706 | ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO |
| 1120 | 905707 | ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL |
| 1121 | 903402 | ALDOLASA |
| 1122 | 904802 | ALDOSTERONA EN ORINA |
| 1123 | 904801 | ALDOSTERONA |
| 1124 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA |
| 1125 | 903407 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE |
| 1126 | 903001 | ALFA 2 MACROGLOBULINA |
| 1127 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1128 | 903424 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA |
| 1129 | 905759 | SUSTANCIAS ALUCINOGENAS |
| 1130 | 906113 | Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1131 | 906315 | Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1132 | 905401 | AMIKACINA AUTOMATIZADO |
| 1133 | 903871 | AMILASA EN ORINA PARCIAL |
| 1134 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1135 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1136 | 908338 | AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS |
| 1137 | 905303 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO |
| 1138 | 903602 | AMONIO |
| 1139 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1140 | 904803 | ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA |
| 1141 | 904501 | ANDROSTENEDIONA |
| 1142 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO |
| 1143 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1144 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) |
| 1145 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO |
| 1146 | 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL |
| 1147 | 902004 | ANTICOAGULANTE LÚPICO |
| 1148 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) |
| 1149 | 906447 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1150 | 906430 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1151 | 906454 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1152 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1153 | 906429 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1154 | 906453 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1155 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1156 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1157 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1158 | 906420 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1159 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO |
| 1160 | 906434 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1161 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO |
| 1162 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS |
| 1163 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1164 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1165 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL |

| | | |
|---|---|---|
| 1166 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO |
| 1167 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1168 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1169 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1170 | 906303 | ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1171 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1172 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO |
| 1173 | 902006 | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA |
| 1174 | 902007 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA |
| 1175 | 903411 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA |
| 1176 | 903412 | APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA |
| 1177 | 908330 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD |
| 1178 | 908324 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD |
| 1179 | 905709 | ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO |
| 1180 | 906138 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1181 | 906139 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1182 | 906102 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL |
| 1183 | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1184 | 906136 | Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1185 | 905711 | ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1186 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES |
| 1187 | 907101 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA |
| 1188 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] |
| 1189 | 905204 | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1190 | 905203 | BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1191 | 905724 | COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL |
| 1192 | 905306 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1193 | 905305 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO |
| 1194 | 906480 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1195 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1196 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1197 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1198 | 903003 | BICARBONATO |
| 1199 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA |
| 1200 | 906103 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1201 | 906004 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO |
| 1202 | 906006 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO |
| 1203 | 906008 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1204 | 906009 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1205 | 908434 | BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA |
| 1206 | 908412 | ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES |
| 1207 | 906823 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1208 | 906906 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO |
| 1209 | 906908 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO |
| 1210 | 906605 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1211 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1212 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1213 | 905714 | CAFEÍNA AUTOMATIZADO |
| 1214 | 903603 | CALCIO AUTOMATIZADO |
| 1215 | 903604 | CALCIO IÓNICO |
| 1216 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1217 | 906621 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1218 | 905717 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1219 | 905716 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO |
| 1220 | 908433 | BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA |
| 1221 | 908435 | PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA |
| 1222 | 906104 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1223 | 906106 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1224 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO |
| 1225 | 905719 | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1226 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA |
| 1227 | 908318 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS |
| 1228 | 905737 | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO |
| 1229 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1230 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1231 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1232 | 908406 | CARIOTIPO CON BANDEO C |
| 1233 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G |
| 1234 | 908405 | CARIOTIPO CON BANDEO Q |
| 1235 | 908407 | CARIOTIPO CON BANDEO RT |
| 1236 | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS |
| 1237 | 908408 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE] |
| 1238 | 908410 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA |
| 1239 | 908439 | CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA |

| | | |
|---|---|---|
| 1240 | 908409 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL |
| 1241 | 908610 | CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA |
| 1242 | 903006 | CAROTENOS |
| 1243 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H |
| 1244 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA |
| 1245 | 903010 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA |
| 1246 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] |
| 1247 | 902101 | CÉLULAS L.E. |
| 1248 | 906411 | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1249 | 903417 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA |
| 1250 | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE |
| 1251 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 |
| 1252 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1253 | 906018 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1254 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1255 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1256 | 906308 | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL |
| 1257 | 905720 | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1258 | 905502 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1259 | 906107 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1260 | 906108 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1261 | 908314 | CISTINA CUANTITATIVA |
| 1262 | 908805 | Citomegalovirus CARGA VIRAL |
| 1263 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1264 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1265 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN |
| 1266 | 898106 | ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA |
| 1267 | 903813 | CLORO |
| 1268 | 903880 | CLORO EN ORINA PARCIAL |
| 1269 | 903814 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1270 | 905307 | CLORPROMAZINA |
| 1271 | 905726 | COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO |
| 1272 | 906111 | Coccidioides ANTICUERPOS |
| 1273 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD |
| 1274 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO |
| 1275 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO |
| 1276 | 903818 | COLESTEROL TOTAL |
| 1277 | 903420 | COLINESTERASA SERICA |
| 1278 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] |
| 1279 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1280 | 911009 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA |
| 1281 | 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA |
| 1282 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA |
| 1283 | 901206 | COPROCULTIVO |
| 1284 | 907002 | COPROLÓGICO |
| 1285 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN |
| 1286 | 903422 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA |
| 1287 | 907004 | COPROSCÓPICO |
| 1288 | 904812 | CORTISOL AM |
| 1289 | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS |
| 1290 | 904813 | CORTISOL PM |
| 1291 | 904302 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA |
| 1292 | 901207 | Corynebacterium difteriae CULTIVO |
| 1293 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] |
| 1294 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA |
| 1295 | 903881 | CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1296 | 903822 | CREATINA |
| 1297 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1298 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL |
| 1299 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1300 | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL |
| 1301 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO |
| 1302 | 901102 | COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA |
| 1303 | 908421 | ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS) |
| 1304 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA |
| 1305 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES |
| 1306 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA |
| 1307 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL |

| | | |
|---|---|---|
| 1308 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO |
| 1309 | 901233 | Neisseria meningitidis CULTIVO |
| 1310 | 903886 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) |
| 1311 | 903887 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) |
| 1312 | 903889 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS) |
| 1313 | 903890 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) |
| 1314 | 904808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA |
| 1315 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA |
| 1316 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G |
| 1317 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M |
| 1318 | 906209 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES |
| 1319 | 906416 | DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO |
| 1320 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN |
| 1321 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA |
| 1322 | 903829 | DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS |
| 1323 | 905727 | DROGAS DE ABUSO |
| 1324 | 905601 | DIGITOXINA AUTOMATIZADO |
| 1325 | 905603 | DIGOXINA AUTOMATIZADO |
| 1326 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO |
| 1327 | 906520 | ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE) |
| 1328 | 903423 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN |
| 1329 | 906110 | Echinococcus ANTICUERPOS |
| 1330 | 904720 | ELASTASA PANCREÁTICA |
| 1331 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO |
| 1332 | 906810 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO |
| 1333 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO |
| 1334 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1335 | 908419 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO) |
| 1336 | 906622 | ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1337 | 906210 | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1338 | 904002 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA |
| 1339 | 902218 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA |
| 1340 | 902219 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL |
| 1341 | 905213 | FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA |
| 1342 | 906211 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1343 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1344 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1345 | 906213 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1346 | 906216 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1347 | 906217 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1348 | 906214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1349 | 902106 | ERITROPOYETINA |
| 1350 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA |
| 1351 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO |
| 1352 | 903013 | ESPERMOGRAMA COMPLETO |
| 1353 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO |
| 1354 | 907015 | ESTEATOCRITO ÁCIDO |
| 1355 | 904503 | ESTRADIOL |
| 1356 | 904505 | ESTRIOL LIBRE |
| 1357 | 905208 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA |
| 1358 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS |
| 1359 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA |
| 1360 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA] |
| 1361 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC] |
| 1362 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA] |
| 1363 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] |
| 1364 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN |
| 1365 | 902020 | FACTOR X [STUART PROWER] |
| 1366 | 902021 | FACTOR XI [PTA] |
| 1367 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] |
| 1368 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO] |
| 1369 | 906623 | FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1370 | 902019 | ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND |
| 1371 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1372 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL |
| 1373 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN |
| 1374 | 905308 | FENCICLIDINA |
| 1375 | 908316 | FENILALANINA CUANTITATIVA |
| 1376 | 903202 | FENILALANINA CUALITATIVA |
| 1377 | 905210 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA |
| 1378 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO |

| | | |
|---|---|---|
| 1379 | 905310 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1380 | 911011 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO |
| 1381 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA |
| 1382 | 903016 | FERRITINA |
| 1383 | 902024 | FIBRINÓGENO |
| 1384 | 902031 | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO |
| 1385 | 901324 | Filaria EXAMEN DIRECTO |
| 1386 | 908418 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS) |
| 1387 | 908403 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO |
| 1388 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA |
| 1389 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA |
| 1390 | 903832 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA |
| 1391 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA |
| 1392 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO |
| 1393 | 903017 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA |
| 1394 | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1395 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1396 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1397 | 903836 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1398 | 903837 | FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO |
| 1399 | 902107 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS |
| 1400 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] |
| 1401 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA |
| 1402 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) |
| 1403 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS) |
| 1404 | 903305 | FRUCTOSA |
| 1405 | 903425 | FRUCTOSAMINA |
| 1406 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE |
| 1407 | 908320 | GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD |
| 1408 | 903301 | GALACTOSA CUANTITATIVA |
| 1409 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA |
| 1410 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1411 | 905404 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA |
| 1412 | 906316 | Giardia lamblia MANUAL |
| 1413 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL |
| 1414 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA |
| 1415 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA |
| 1416 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA |
| 1417 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1418 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA |
| 1419 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA |
| 1420 | 907105 | RECUENTO HAMBURGUER |
| 1421 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA |
| 1422 | 906628 | PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1423 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1424 | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1425 | 902211 | HEMATOCRITO |
| 1426 | 911019 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA |
| 1427 | 908428 | HFE (HEMOCROMATOSIS) |
| 1428 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA |
| 1429 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA |
| 1430 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA |
| 1431 | 902213 | HEMOGLOBINA |
| 1432 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 |
| 1433 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA |
| 1434 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA |
| 1435 | 902113 | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA |
| 1436 | 907102 | HEMOGLOBINURIA |
| 1437 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA |
| 1438 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA |
| 1439 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1440 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1441 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1442 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1443 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1444 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1445 | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA |
| 1446 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1447 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] |
| 1448 | 908806 | Hepatitis B CARGA VIRAL |
| 1449 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1450 | 908807 | Hepatitis C CARGA VIRAL |

| | | |
|---|---|---|
| 1451 | 906818 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1452 | 906227 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1453 | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1454 | 906319 | Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1455 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1456 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1457 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1458 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1459 | 908332 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD |
| 1460 | 905722 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO |
| 1461 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 |
| 1462 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA |
| 1463 | 904402 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA |
| 1464 | 903023 | HIDROXIPROLINA EN ORINA |
| 1465 | 906424 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1466 | 906118 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1467 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1468 | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL |
| 1469 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS |
| 1470 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA |
| 1471 | 906302 | ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 |
| 1472 | 906512 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A |
| 1473 | 906503 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B |
| 1474 | 906517 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 |
| 1475 | 906518 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C |
| 1476 | 906514 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ |
| 1477 | 906504 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR |
| 1478 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] |
| 1479 | 904205 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA |
| 1480 | 904202 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA |
| 1481 | 904207 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA |
| 1482 | 904201 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA |
| 1483 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE |
| 1484 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1485 | 906233 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1486 | 906426 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1487 | 901240 | IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO |
| 1488 | 901313 | Mycobacterium IDENTIFICACIÓN |
| 1489 | 906825 | INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA |
| 1490 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO |
| 1491 | 906833 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1492 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO |
| 1493 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO |
| 1494 | 906830 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1495 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO |
| 1496 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA) |
| 1497 | 906425 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1498 | 904702 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA |
| 1499 | 904711 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) |
| 1500 | 904712 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) |
| 1501 | 904703 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS) |
| 1502 | 903605 | IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] |
| 1503 | 911020 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO |
| 1504 | 908422 | ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS) |
| 1505 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1506 | 906842 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1507 | 903024 | LACTÓGENO PLACENTARIO |
| 1508 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1509 | 906028 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO |
| 1510 | 906322 | Legionella spp ANTÍGENO |
| 1511 | 906121 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1512 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1513 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1514 | 901311 | Leptospira SEROTIPIFICACIÓN |
| 1515 | 903430 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA |
| 1516 | 904106 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA |
| 1517 | 905001 | NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1518 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1519 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |

| | | |
|---|---|---|
| 1520 | 906762 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1521 | 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1522 | 908402 | BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18) |
| 1523 | 903847 | LIPASA |
| 1524 | 903431 | LIPOPROTEÍNA A |
| 1525 | 903849 | LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO) |
| 1526 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) |
| 1527 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS) |
| 1528 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) |
| 1529 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) |
| 1530 | 907203 | LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO) |
| 1531 | 903853 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA) |
| 1532 | 903504 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA) |
| 1533 | 901312 | Listeria SEROTIPIFICACIÓN |
| 1534 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO |
| 1535 | 906525 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I |
| 1536 | 906526 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II |
| 1537 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1538 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1539 | 903879 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL |
| 1540 | 905731 | MERCURIO AUTOMATIZADO |
| 1541 | 905734 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1542 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA |
| 1543 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1544 | 903059 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1545 | 903067 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1546 | 903068 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1547 | 908426 | METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN |
| 1548 | 905504 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1549 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL |
| 1550 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1551 | 906485 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1552 | 903031 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO |
| 1553 | 907108 | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA |
| 1554 | 908328 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS |
| 1555 | 906438 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1556 | 906033 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1557 | 906034 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1558 | 906036 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1559 | 905749 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1560 | 901317 | Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX |
| 1561 | 903857 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1562 | 903856 | NITRÓGENO UREICO |
| 1563 | 903069 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1564 | 908333 | OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS |
| 1565 | 905739 | OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1566 | 905741 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1567 | 905742 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1568 | 907106 | UROANÁLISIS |
| 1569 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA |
| 1570 | 903034 | OSMOLARIDAD EN SUERO |
| 1571 | 905712 | BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO |
| 1572 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA |
| 1573 | 908305 | PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD |
| 1574 | 906445 | PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1575 | 906443 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1576 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL |
| 1577 | 902029 | PLASMINÓGENO |
| 1578 | 898006 | ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN |
| 1579 | 903038 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS |
| 1580 | 903039 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE |
| 1581 | 903041 | PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1582 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1583 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1584 | 903878 | POTASIO EN ORINA PARCIAL |
| 1585 | 906521 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO |
| 1586 | 906523 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO |
| 1587 | 906522 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO |
| 1588 | 906524 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO |

| | | |
|---|---|---|
| 1589 | 905003 | NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1590 | 904510 | PROGESTERONA |
| 1591 | 904108 | PROLACTINA |
| 1592 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) |
| 1593 | 905751 | PROPOXIFENO AUTOMATIZADO |
| 1594 | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO |
| 1595 | 902033 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD |
| 1596 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO |
| 1597 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO |
| 1598 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL |
| 1599 | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE |
| 1600 | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL |
| 1601 | 902035 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD |
| 1602 | 903042 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] |
| 1603 | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] |
| 1604 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS |
| 1605 | 906486 | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1606 | 903874 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL |
| 1607 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1608 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A |
| 1609 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO |
| 1610 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) |
| 1611 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] |
| 1612 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] |
| 1613 | 903011 | DEOXIPIRIDINOLINA |
| 1614 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1615 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO |
| 1616 | 904004 | RENINA TOTAL |
| 1617 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA |
| 1618 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN |
| 1619 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) |
| 1620 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL |
| 1621 | 902041 | RETRACCIÓN DE COÁGULO |
| 1622 | 906327 | Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL |
| 1623 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO |
| 1624 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO |
| 1625 | 905756 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO |
| 1626 | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO |
| 1627 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] |
| 1628 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1629 | 906246 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1630 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL |
| 1631 | 903435 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS |
| 1632 | 903434 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA |
| 1633 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS |
| 1634 | 903872 | SODIO EN ORINA PARCIAL |
| 1635 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1636 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] |
| 1637 | 906331 | Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO |
| 1638 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III] |
| 1639 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL |
| 1640 | 904923 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN) |
| 1641 | 904921 | TIROXINA LIBRE |
| 1642 | 904922 | TIROXINA TOTAL |
| 1643 | 905760 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO |
| 1644 | 905608 | TEOFILINA AUTOMATIZADO |
| 1645 | 902115 | HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM] |
| 1646 | 907202 | MOCO CERVICAL ANÁLISIS |
| 1647 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN |
| 1648 | 903884 | TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS) |
| 1649 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE |
| 1650 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL |
| 1651 | 902046 | TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE] |
| 1652 | 902047 | TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO |
| 1653 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA |
| 1654 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA |
| 1655 | 906502 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) |
| 1656 | 906501 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) |
| 1657 | 906506 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) |
| 1658 | 905409 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO |
| 1659 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |

| | | |
|---|---|---|
| 1660 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1661 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO |
| 1662 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO |
| 1663 | 906614 | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO |
| 1664 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] |
| 1665 | 903046 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA |
| 1666 | 908605 | ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA |
| 1667 | 908417 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO |
| 1668 | 906040 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1669 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA |
| 1670 | 906041 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1671 | 903868 | TRIGLICERIDOS |
| 1672 | 903050 | ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR |
| 1673 | 903047 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL |
| 1674 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA |
| 1675 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA |
| 1676 | 906132 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL |
| 1677 | 906133 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1678 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES |
| 1679 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE |
| 1680 | 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE |
| 1681 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS |
| 1682 | 907107 | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL |
| 1683 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) |
| 1684 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) |
| 1685 | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO |
| 1686 | 911024 | ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO |
| 1687 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1688 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1689 | 906618 | ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1690 | 906252 | Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |
| 1691 | 906329 | Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO |
| 1692 | 903701 | VITAMINA A [RETINOL] |
| 1693 | 903702 | VITAMINA B1 [TIAMINA] |
| 1694 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] |
| 1695 | 903704 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] |
| 1696 | 903705 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] |
| 1697 | 903709 | VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] |
| 1698 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] |
| 1699 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] |
| 1700 | 903708 | VITAMINA E [TOCOFEROL] |
| 1701 | 903711 | VITAMINA K |
| 1702 | 905102 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA |
| 1703 | 905103 | WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA |
| 1704 | 903609 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS |
| 1705 | 903608 | ZINC |
| 1706 | 903433 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA |

## MATERIALES E INSUMOS

| ITEM | SERVICIOS |
|---|---|
| | **CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO** |
| CBF1436 | CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM |
| | **TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR** |
| TBF6430 | TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM |
| TPF13M | TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I |
| | **CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"** |
| CBT827 | CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM |
| | **TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA** |
| TBT4520 | TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm |
| TPT12M | TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I |
| | **CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO** |
| CBH 718 | CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm |
| TBH410 | TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm |
| THMI | TAPON PARA HUMERO |

| | |
|---|---|
| **PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR** | |
| **PLACA DHS DE 135° PARA CADERA** | |
| DHS381354 | PLACA DHS DE 135° * 4 a 16 AGUJEROS |
| **PLACA DCS DE 95°** | |
| PCS956 | PLACA DCS DE 95° * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS |
| **PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO** | |
| DHSBC1351 | PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16 |
| DCSBC0951 | PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16 |
| **PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS** | |
| PTBCDHS01 | PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14 |
| PTBCDCS01 | PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16 |
| **TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135° Y DCS DE 95°** | |
| **TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS** | |
| **PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM** | |
| DCPH4 | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H |
| DCPH10 | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H |
| **PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM** | |
| DCPA4 | PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS |
| DCPA8 | PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS |
| DCPA12 | PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS |
| **PLACAS DCP DE 3,5** | |
| DCP4 | PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS |
| DCP8 | PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS |
| **PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO** | |
| PTHT3H | PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H |
| **PLACAS TOMOFIX DE TIBIA** | |
| PTT4O | PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 4O |
| PABPT | PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL |
| IMP01 | IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm |
| **PLACAS CONDILARES 95°** | |
| PCN95550 | PLACA CONDILAR DE 95° 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80 |
| **PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5** | |
| PCBBP45 | PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15 |
| **PLACA CONDILAR EN TITANIO 45** | |
| PCT4501 | PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 °7 A 15 |
| **PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL** | |
| PCTBP4501 | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 °7 A 15 |
| **PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL** | |
| PCTBP4501 | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 °7 A 15 |
| **PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45** | |
| **PLACAS Y TORNILLO RADIO** | |
| **PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL** | |
| **PLACAS 1/3 DE CAÑA** | |
| P1/34 | PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H |
| **GRAPAS COVENTRY** | |
| **GRAPAS DE BLOUNT LISAS** | |
| **GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS** | |
| **PLACA ACROMIOCLAVICULAR** | |
| PACRD3 | PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H |
| **PINES CLAVOS Y TORNILLOS** | |
| **PINES DE KIRSCHNER** | |
| PKR2008 | PIN 0.80mm * 300mm |
| **PINES DE STEINMANN** | |
| PST2320 | PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm |
| PST10720 | PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm |
| **PINES PUNTA ROSCADOS** | |
| PPR1020 | PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA |
| **CLAVOS DE SCHANZ** | |
| SH2512 | CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm |
| SH3012 | CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm |
| **TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL** | |
| TERT6525 | TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110 |
| **TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL** | |

| | |
|---|---|
| TER166525 | TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110 |
| | **TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0** |
| TE4012 | TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50 |
| | **TORNILLO CORTICAL DE 2,7** |
| TC276 | TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32 |
| | **TORNILLO CORTICAL DE 3,5** |
| TC3510 | TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50 |
| | **TORNILLO CORTICAL DE 4,5** |
| TC4514 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60 |
| TC4562 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76 |
| | **TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM** |
| TC4577 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38 |
| TC4590 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60 |
| TC45101 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76 |
| | **TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM** |
| TCN3520 | TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm |
| | **PLACAS Y TORNILLOS** |
| | **PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS** |
| PRC356 | PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS |
| | **PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5** |
| LCDCPH456 | PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18 |
| | **PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA** |
| LCDCPA452 | PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14 |
| | **PLACA LC DCP DE 3.5** |
| LCDCP354 | PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12 |
| | **PLACA EPICONDILARES** |
| PEHD6 | PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS |
| | **PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO** |
| PRH3 | PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS |
| | **PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO** |
| PRCL | PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5 |
| | **MINI PLACA EN TITANIO** |
| PRCMT | PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2 |
| PRCMT | PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2 |
| | **TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2** |
| TMINIP1 | TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12 |
| TMINIP2 | TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24 |
| TMINIH1 | TORNILLO MINIHERVER |
| | **TUTORES** |
| TUMN | TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON |
| TUAO | TUTOR LINEAL TIPO AO |
| TUES | TUTOR TIPO ESCALIBER |
| TTTE | TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm |
| | **ALAMBRE DE CERCLAJE** |
| 01-05-P | ALAMBRE * METRO 16 - 25 |
| | **SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX** |
| OATS | SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX |
| | **TORNILLOS BIODEGRADABLES** |
| A20002445 | TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE |
| | **SUTURAS Y ANCLAJES** |
| SU01 | FIBERLOOP |
| SU02 | TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm doble |
| | **TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS** |
| INJ01 | CABEZA FEMORAL |
| INJ02 | LAJA DE FEMUR |
| INJ03 | LAJA DE TIBIA |
| INJ11 | CHIPS |
| INJ12 | CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms |
| INJ15 | CABEZA FEMORAL CON CARTILAGO |

## MEDICAMENTOS

| NO. | SERVICIO |
|---|---|
| 1 | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE |
| 2 | ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS |
| 3 | ADRENALINA 1MG/ML SLN INYECTABLE |
| 4 | AGUA OXIGENADA 3% SLN ANTISÉPTICA |
| 5 | AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE |
| 6 | AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE |
| 7 | AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL |
| 8 | ATROPINA 1MG/ML SLN INYECTABLE |
| 9 | BETAMENTASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE |
| 10 | BETAMETASONA 4MG/2ML SLN INYECTABLE |
| 11 | BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/ML SLN INYECTABLE |
| 12 | CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE |
| 13 | CEFALEXINA 250MG/5ML SLN ORAL |
| 14 | CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS |
| 15 | CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL |
| 16 | CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INYECTABLE |
| 17 | CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INYECTABLE |
| 18 | CLORHEXIDINA JABON 2% 100ML |
| 19 | CLORHEXIDINA SOLUCION 2.3% 100ML |
| 20 | DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE |
| 21 | DEXTROSA 10% SLN INYECTABLE X 500ML |
| 22 | DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO 0.9% SLN INYECTABLE X 500ML |
| 23 | DEXTROSA 5% SLN INYECTABLE X 500ML |
| 24 | DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE |
| 25 | DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INYECTABLE |
| 26 | DIPIRONA SODICA 1G/2ML SLN INYECTABLE |
| 27 | DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SLN INYECTABLE |
| 28 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE |
| 29 | ETILEFRINA HCL 10MG/ML SLN INYECTABLE |
| 30 | FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE |
| 31 | FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE |
| 32 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE |
| 33 | GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE |
| 34 | HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL |
| 35 | HIOSCINA 20MG/ML SLN INYECTABLE |
| 36 | HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE |
| 37 | KETAMINA 500MG/10ML SLN INYECTABLE |
| 38 | MEPERIDINA 100MG/2ML SLN INYECTABLE |
| 39 | MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL |
| 40 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE |
| 41 | METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INYECTABLE |
| 42 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INYECTABLE |
| 43 | MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML |
| 44 | NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE |
| 45 | NAPROXENO 250MG CÁPSULA |
| 46 | NAPROXENO 25MG/ML SUSPENCIÓN ORAL x 80ML |
| 47 | NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE |
| 48 | NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENCIÓN ORAL |
| 49 | NOREPINEFRINA 4MG SLN INYECTABLE |
| 50 | OMEPRAZOL 40MG/ML SLN INYECTABLE |
| 51 | OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL |
| 52 | PENICILINA G 5000000UI POLVO ESTÉRIL |
| 53 | POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SLN INYECTABLE |
| 54 | PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE |
| 55 | REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTÉRIL |
| 56 | RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION |
| 57 | RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE |
| 58 | SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE |
| 59 | SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE |
| 60 | SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE |
| 61 | SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE |
| 62 | SUCRALFATO 1G TABLETA |
| 63 | TOXOIDE TETÁNICO 150U.I. POLVO INYECTABLE |
| 64 | TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE |

| | |
|---|---|
| 65 | TRANEXÁMICO ÁCIDO 500MG/5ML SLN INYECTABLE |
| 66 | VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE |
| 67 | VASOPRESINA 20U/ML SOLUCIÓN INYECTABLE |
| 68 | VITAMINA K 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE |
| 69 | ONDASETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE |
| 70 | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 |
| 71 | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2 |
| 72 | AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2 |
| 73 | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 |
| 74 | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2 |
| 75 | AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1 |
| 76 | AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2 |
| 77 | AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 |
| 78 | BAJALENGUAS DE MADERA |
| 79 | CAMPO EN U |
| 80 | CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM |
| 81 | CANULA DE GUEDEL # 2 X 70MM |
| 82 | CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM |
| 83 | CANULA DE GUEDEL # 4 X 90MM |
| 84 | CANULA DE GUEDEL# 5 X 100MM |
| 85 | CANULA NASAL ADULTO |
| 86 | CANULA NASAL PEDIATRICO |
| 87 | CATETER ANESTESIA EPIDURAL CONTINU. SET (PERIFIX) |
| 88 | CATETER INTRAVENOSO 16G X 2 |
| 89 | CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 |
| 90 | CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4 |
| 91 | CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4 |
| 92 | CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4 |
| 93 | CATGUT CROMADO 0 924T |
| 94 | CATGUT CROMADO 2-0 811T |
| 95 | CATGUT CROMADO 2-0 G123T GASTROINTESTINAL. |
| 96 | CATGUT CROMADO 3-0 G 122T GASTROINTESTINAL |
| 97 | ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD |
| 98 | EQUIPO BURETROL |
| 99 | EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA |
| 100 | EQUIPO MACROGOTEO |
| 101 | EQUIPO MICROGOTEO |
| 102 | EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION |
| 103 | EQUIPO PARA TRANSFUCIÓN DE SANGRE |
| 104 | ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552 |
| 105 | FERULA DE ZIMMER |
| 106 | GUANTE ESTERIL 6 1/2 |
| 107 | GUANTE ESTERIL 7 |
| 108 | GUANTE ESTERIL 7 1/2 |
| 109 | GUANTE ESTERIL 8 |
| 110 | HOJA DE BISTURI # 10 |
| 111 | HOJA DE BISTURI # 11 |
| 112 | HOJA DE BISTURI # 12 |
| 113 | HOJA DE BISTURI # 15 |
| 114 | HOJA DE BISTURI # 20 |
| 115 | HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO |
| 116 | JERINGA 1 CC INSULINA |
| 117 | JERINGA 10 CC |
| 118 | JERINGA 20 CC |
| 119 | JERINGA 5 CC |
| 120 | JERINGA 50 CC |
| 121 | LAPIZ ELECTROBISTURI |
| 122 | MASCARA DE OXIGENO ADULTO |
| 123 | MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY |
| 124 | MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA |
| 125 | MASCARA LARINGEA # 2 |
| 126 | MASCARA LARINGEA # 2.5 |
| 127 | MASCARA LARINGEA # 3 |
| 128 | MASCARA LARINGEA # 4 |
| 129 | MASCARA LARINGEA # 5 |
| 130 | MASCARA P/ ANESTESIA # 2 |
| 131 | MASCARA P/ ANESTESIA # 3 |
| 132 | MASCARA P/ ANESTESIA # 4 |
| 133 | MASCARA P/ ANESTESIA # 5 |
| 134 | MONOCRYL PLUS MCP MCP936H |
| 135 | PLACAS ELECTROBISTURÍ |
| 136 | PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM |
| 137 | PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL |
| 138 | PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR |

| | |
|---|---|
| 139 | PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA |
| 140 | PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR |
| 141 | PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA |
| 142 | PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA |
| 143 | PROLENE 6-0 P-1 REF: P8697T PLASTICA |
| 144 | SEDA-SILK 1 K835H GASTROINTESTINAL |
| 145 | SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR |
| 146 | SEDA-SILK 2-0 REF: SA85T SUTUPAK |
| 147 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10 |
| 148 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12 |
| 149 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14 |
| 150 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16 |
| 151 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18 |
| 152 | SONDA NASOGASTRICA 10 |
| 153 | SONDA NASOGASTRICA 12 |
| 154 | SONDA NASOGASTRICA 14 |
| 155 | SONDA NASOGASTRICA 16 |
| 156 | SONDA NASOGASTRICA 18 |
| 157 | SONDA NASOGASTRICA 20 |
| 158 | SONDA NELATON 10 |
| 159 | SONDA NELATON 12 |
| 160 | SONDA NELATON 14 |
| 161 | SONDA NELATON 16 |
| 162 | SONDA NELATON 18 |
| 163 | SONDA NELATON 6 |
| 164 | SONDA NELATON 8 |
| 165 | TAPON HEPARINIZADO |
| 166 | TUBO AL VACIO TAPA LILA |
| 167 | TUBO DE LATEX EN T 14 |
| 168 | TUBO DE LATEX EN T 16 |
| 169 | TUBO DE LATEX EN T 18 |
| 170 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3 |
| 171 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5 |
| 172 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4 |
| 173 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5 |
| 174 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5 |
| 175 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5 |
| 176 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7 |
| 177 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5 |
| 178 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3 |
| 179 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4 |
| 180 | VENDA DE YESO 4 X 5 YDS |
| 181 | VENDA DE YESO 5 X 5 YDS |
| 182 | VENDA DE YESO 6 X 5 YDS |
| 183 | VENDAJE DE ALGODON 4 X 5 |
| 184 | VENDAJE DE ALGODON 5 X 5 |
| 185 | VENDAJE DE ALGODON 6 X 5 |
| 186 | VENDAJE ELASTICO 4 X 5 |
| 187 | VENDAJE ELASTICO 5 X 5 |
| 188 | VENDAJE ELASTICO 6 X 5 |
| 189 | VICRYL PLUS 0 VCP340H |
| 190 | VICRYL PLUS 1 VCP347H |
| 191 | VICRYL PLUS 2-0 VCP339H |
| 192 | VICRYL PLUS 3-0 VCP311H |

## ANEXO No. 2.1
## FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

### 1. CONSULTAS DE PRIMERA VEZ Y CONTROL EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

El proponente que oferté de manera **mensual SIN COSTO** mayor número de CONSULTAS DE PRIMERA VEZ Y CONTROL EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, así

| ITEM | | CANTIDAD DE CONSULTAS | Marcar una (1) opcion |
|---|---|---|---|
| 1 | 4.1.7.1 CONSULTAS DE PRIMERA VEZ EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 5 A 6 | X |
| | | 3 A 4 | |
| | | 1 A 2 | |

| ITEM | | CANTIDAD DE CONSULTAS | Marcar una (1) opcion |
|---|---|---|---|
| 2 | 4.1.7.1.1 CONSULTAS DE CONTROL EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 5 A 6 | X |
| | | 3 A 4 | |
| | | 1 A 2 | |

## 2. ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD

| DESCRIPCION | OFERTA SI/NO |
|---|---|
| SI OFERTA MODULO DE ATENCION PREFERENCIAL PARA LOS USURIOS DE LA POLICIA NACIONAL | SI |

## 3. OPORTUNIDAD DE LA CONSULTA ESPECIALIZADA.

| DESCRIPCION | DIAS OFERTADOS |
|---|---|
| OPORTUNIDAD DE LA CONSULTA ESPECIALIZADA | 2 DIAS |

## 4. OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

| DESCRIPCION | DIAS OFERTADOS |
|---|---|
| OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS | 02 DIAS |

**Medicamentos, Insumos y Medios de Contraste (máximo 200 puntos)**

En concordancia con la normativa vigente en materia de medicamentos, medios de contraste e insumos, entre las cuales se contempla las Leyes 100 de 1993, artículo 245; resolución 1438 de 2011, artículo 86 al 87; y la ley 1753 de 2015, artículo 72, así como lo(a)s demás leyes o resoluciones que las complementen y que estén vigentes con el fin de establecer precios equitativos en el mercado y se garantice el acceso a los medicamentos a la población, bajo el entendido que la libre competencia no es un derecho absoluto, sino que encuentra límites en el bien común y debe ejercerse en armonía con las finalidades sociales del Estado.

Actualmente, el ejercicio de la CNPMDM, frente a la regulación de los precios máximos de venta de medicamentos permitidos, se hace con base en la metodología establecida en la Circular 03 de 2013, la cual establece la metodología de control de precios de medicamentos a partir del referenciación internacional.

Por lo cual estos elementos, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, se evaluarán con referencia al precio promedio de mercado vigente establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, más el incremento legal como precio techo correspondiente a la gestión farmacéutica o de los insumos. Las entidades podrán ofertar un porcentaje sobre dicho descuento, asignándole el puntaje máximo (**200 puntos)** a la entidad que **Mayor porcentaje de descuento** otorgue, para lo cual se aplicará lo siguiente:

**FORMATO OBLIGATORIO**

| ITEM | DESCRIPCION | PORCENTAJE DE DESCUENTO | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO |
|---|---|---|---|
| 5 | Medicamentos, Insumos y medios de contraste precio de adquisición menos | 7% | |
| 5.1 | Medicamentos, Insumos y medios de contraste precio de adquisición menos | 4 A 6% | |
| 5.2 | Medicamentos, Insumos y medios de contraste precio de adquisición menos | 1 A 3% | X |

**Nota 1:** Este numeral no aplicará para los medicamentos regulados por el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**Nota 2:** Los oferentes deben presentar listado de los medicamentos y/o medios de contraste con la tarifa a la cual se va a ofertar (sin que esta sea la tarifa definitiva a pagar si se observa mayores valores cobrados con respecto al referente) y se realizará comparativo con los precios de los medicamentos y/o medios de contraste que oferta el mercado en general, para aceptación o no de los mismos, lo que será facultativo de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.-Unidad Prestadora de Salud Nariño, para objeto de verificación por parte de auditoría de cuentas médicas una vez sea adjudicado este proceso.
**Nota 3:** La entidad deberá remitir en su propuesta relación de medios de contraste y/o medicamentos de uso general en los procedimientos para establecer el estudio. Este numeral no aplicará para los medicamentos regulados por el Sistema General de Seguridad Social en Salud sobre los cuales el mismo sistema establece su metodología.

**FORMATO OBLIGATORIO**
**MATERIAL DE OSTEOSINTESIS**

| ITEM | DESCRIPCION | ADICIONAL | ADICIONAL OFERTADO |
|---|---|---|---|
| 5 | MATERIAL DE OSTEOSITESIS PRECIO DE MERCADO, MAS | 1 A 3% | X |

**Nota 1:** La entidad a la cual se le adjudique el proceso deberá de enviar con la facturación de cada periodo copia de la factura de compra del material de osteosíntesis, para efectos de cancelación de la facturación, acorde a lo prescrito en el presente proceso, con el incremento mencionado más arriba.

## Anexo No.3
## OFERTA ECONOMICA

### OFERTA ECONÓMICA

Santiago de Cali,

Señor
**JEFE GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**
**POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4**
Ciudad

REF: PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA **PN RASES4 SA MC SS 214/2024**.

El suscrito OLGA LUCIA CALVACHI GUERRERO, obrando en nombre y representación de PROINSALUD S.A, de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones, del presente proceso de contratación, adelantado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4- DE LA POLICÍA NACIONAL, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable Los porcentaje de descuento a cada uno de los ítems dando un descuento que se establecerá como precio fijo, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los Servicios correspondientes previstos en el pliego.

| ITEM | DESCRIPCION | PORCENTAJE DE DESCUENTO |
|---|---|---|
| 1 | PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO | ___1__% |

| | | |
|---|---|---|
| 2 | INSUMOS Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS | ___1__% |
| 3 | MEDICAMENTOS | __1__% |

**NOTA 1:** El porcentaje de descuento será aplicado en el momento de la elaboración del contrato.

**NOTA 2:** el presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto que es **TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($350.000.000)**, incluido IVA.

**NOTA 3: NOTA 3:** el oferente deberá diligenciar en la plataforma **SECOP II** en la oferta económica el valor indicado por la entidad que es de **$350.000.000**. EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACION.

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

Firma del representante legal del proponente

**NOMBRE DEL PROPONENTE:** PROINSALUD S.A
**NIT:** 800176807-4
**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** OLGA LUCIA CALVACHI GUERRERO
**C.C.:** 30.727.343



**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**
**DIRECCIÓN:** CALLE 14 34 24 SAN IGNACIO
**TELÉFONO:** 3176487107
**E-MAIL:** proinsaludips@proinsalud.co

## VALOR OFERTADO INCLUIDO DESCUENTO 1%

### PROCEDIMIENTOS

| ÍTEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | PRECIO TECHO | % DE DESCUENTO | VALOR APLICADO EL DESCUENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA | $ 49.049 | 1% | $ 48.559 |
| 2 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL | $ 49.049 | 1% | $ 48.559 |
| 3 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA | $ 49.049 | 1% | $ 48.559 |
| 4 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | $ 41.017 | 1% | $ 40.607 |
| 5 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | $ 41.017 | 1% | $ 40.607 |
| 6 | 890602 | CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ 49.049 | 1% | $ 48.559 |
| 7 | 601T01 | TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO PASTO | $ 340.872 | 1% | $ 337.463 |
| 8 | 601T01 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO | $ 340.872 | 1% | $ 337.463 |
| 9 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA) | $ 41.017 | 1% | $ 40.607 |
| 10 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA) | $ 41.017 | 1% | $ 40.607 |
| 11 | 39500 | PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD | $ 604.476 | 1% | $ 598.431 |
| 12 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 13 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 14 | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | $ 63.293 | 1% | $ 62.660 |
| 15 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA | $ 12.209 | 1% | $ 12.087 |
| 16 | 911012 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO | $ 29.451 | 1% | $ 29.156 |
| 17 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA | $ 29.451 | 1% | $ 29.156 |
| 18 | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA | $ 26.131 | 1% | $ 25.870 |
| 19 | 911024 | ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO | $ 26.131 | 1% | $ 25.870 |
| 20 | 911026 | FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO | $ 9.210 | 1% | $ 9.118 |
| 21 | 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS | $ 429.341 | 1% | $ 425.048 |
| 22 | 911110 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS | $ 447.716 | 1% | $ 443.239 |
| 23 | 911115 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) | $ 71.860 | 1% | $ 71.141 |
| 24 | 911116 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) | $ 331.564 | 1% | $ 328.248 |
| 25 | 912002 | APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO | $ 88.781 | 1% | $ 87.893 |
| 26 | 912003 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS | $ 50.334 | 1% | $ 49.831 |
| 27 | 890428 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | $ 63.293 | 1% | $ 62.660 |
| 28 | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 29 | 52001 | SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 30 | 52601 | RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO | $ 1.771.167 | 1% | $ 1.753.455 |
| 31 | 52602 | RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL | $ 1.823.429 | 1% | $ 1.805.195 |
| 32 | 61301 | BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 33 | 62001 | TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 34 | 64101 | TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 35 | 65101 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 65201 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 37 | 69301 | SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 38 | 273201 | ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 39 | 300401 | RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA] | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 40 | 306004 | LARINGOSCOPIA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 41 | 380701 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA | $ 2.686.238 | 1% | $ 2.659.376 |
| 42 | 383304 | RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES | $ 2.686.238 | 1% | $ 2.659.376 |
| 43 | 383803 | RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES | $ 1.758.549 | 1% | $ 1.740.964 |
| 44 | 388903 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 45 | 397801 | EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 46 | 404001 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 47 | 404003 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICALO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 48 | 446604 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 49 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA + | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 50 | 469401 | REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 51 | 487602 | CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 52 | 494004 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 53 | 494005 | RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 54 | 512101 | COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 55 | 512104 | COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | $ 5.116.466 | 1% | $ 5.065.301 |
| 56 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 57 | 530301 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 58 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 59 | 531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 60 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 61 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 62 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 63 | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 64 | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 65 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 66 | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 67 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 68 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 69 | 547403 | EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 70 | 631010 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 71 | 653101 | OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 72 | 713501 | RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 73 | 766701 | GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA | $ 1.521.016 | 1% | $ 1.505.806 |
| 74 | 850201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 75 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 76 | 852100 | RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 77 | 852401 | ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 78 | 853103 | MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 79 | 854502 | MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 80 | 858101 | SUTURA DE HERIDA DE MAMA | $ 413.147 | 1% | $ 409.016 |
| 81 | 862103 | RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 82 | 862900 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 83 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 84 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 85 | 890735 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | $ 65.328 | 1% | $ 64.675 |
| 86 | 241101 | BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA | $ 402.139 | 1% | $ 398.118 |
| 87 | 250002 | BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA) | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 88 | 260201 | EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 89 | 270101 | INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 90 | 274305 | RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL | $ 706.573 | 1% | $ 699.507 |
| 91 | 275901 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 92 | 275902 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 93 | 275903 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 94 | 44211 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA | $ 4.861.443 | 1% | $ 4.812.829 |
| 95 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 96 | 83805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 97 | 161101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 98 | 168401 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 99 | 168402 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 100 | 168405 | DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 101 | 218914 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 102 | 222108 | ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |
| 103 | 223901 | ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 104 | 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 105 | 274101 | FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 106 | 274302 | RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 107 | 760901 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 108 | 762101 | ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 109 | 763101 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 110 | 763902 | CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 111 | 765301 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 112 | 765401 | REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 113 | 766201 | OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 114 | 766202 | OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 115 | 766403 | OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 116 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 117 | 766602 | OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 118 | 766603 | OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 119 | 766604 | OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 120 | 766903 | OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 121 | 767201 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 122 | 767202 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 123 | 767203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 124 | 767301 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION | $ 1.427.224 | 1% | $ 1.412.952 |
| 125 | 767302 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 126 | 767303 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 127 | 767304 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 128 | 767401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 129 | 767402 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 130 | 767403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 131 | 767404 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 132 | 767502 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 133 | 767603 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 134 | 767604 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 135 | 767701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 136 | 767702 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 137 | 767802 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 138 | 767901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 139 | 767902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 140 | 767903 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 141 | 767904 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 142 | 767908 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 143 | 768301 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 144 | 768702 | RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR | $ 1.128.513 | 1% | $ 1.117.228 |
| 145 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 146 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 147 | 890436 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | $ 63.293 | 1% | $ 62.660 |
| 148 | 20203 | REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 149 | 182100 | RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 150 | 275303 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL-CON COLGAJO PALATINO -LINGUAL O BUCAL | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 151 | 864103 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 152 | 867108 | COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA) | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 153 | 83803 | CANTOPLASTIA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 154 | 185104 | PLASTIA EN LOBULO DE OREJA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 155 | 187101 | RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURÍCULA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 156 | 262001 | MARSUPIALIZACION DE LA RANULA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 157 | 263101 | PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 158 | 263201 | PAROTIDECTOMIA TOTAL | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 159 | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 160 | 862001 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO | $ 1.427.224 | 1% | $ 1.412.952 |
| 161 | 862002 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL-HUECOS POPLITEOS- INGUINAL) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 162 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | $ 1.427.224 | 1% | $ 1.412.952 |
| 163 | 862008 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL | $ 2.057.260 | 1% | $ 2.036.687 |
| 164 | 862510 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 165 | 862601 | DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA | $ 492.956 | 1% | $ 488.026 |
| 166 | 862602 | SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA | $ 492.956 | 1% | $ 488.026 |
| 167 | 864101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 168 | 864102 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 169 | 864104 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 170 | 864105 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 171 | 864201 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 172 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 173 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 174 | 865205 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 175 | 865206 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 176 | 866102 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 177 | 866103 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 178 | 866201 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 179 | 866300 | INJERTO CONDREOCUTANEO | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 180 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 181 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 182 | 868101 | RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 183 | 868103 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 184 | 868104 | TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS | $ 401.827 | 1% | $ 397.809 |
| 185 | 868401 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 186 | 868402 | PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 187 | 868501 | PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIONGENITALES) ENTRE UNO A DOS | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 188 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 189 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 190 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 63.293 | 1% | $ 62.660 |
| 191 | 890440 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | $ 63.293 | 1% | $ 62.660 |
| 192 | 53101 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO | $ 119.946 | 1% | $ 118.747 |
| 193 | 53102 | BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL | $ 119.946 | 1% | $ 118.747 |
| 194 | 53114 | BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR) | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 195 | 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 196 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 197 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | $ 25.488 | 1% | $ 25.233 |
| 198 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | $ 81.820 | 1% | $ 81.002 |
| 199 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 200 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | $ 93.708 | 1% | $ 92.771 |
| 201 | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS | $ 93.708 | 1% | $ 92.771 |
| 202 | 870007 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ 93.708 | 1% | $ 92.771 |
| 203 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 204 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 205 | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 206 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 207 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 208 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 209 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 210 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 211 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 212 | 870114 | RADIOGRAFIA PANORAMICADE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA] | $ 114.270 | 1% | $ 113.127 |
| 213 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 214 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | $ 91.780 | 1% | $ 90.862 |
| 215 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | $ 89.745 | 1% | $ 88.848 |
| 216 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA | $ 89.745 | 1% | $ 88.848 |
| 217 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | $ 89.745 | 1% | $ 88.848 |
| 218 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $ 112.021 | 1% | $ 110.901 |
| 219 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | $ 87.175 | 1% | $ 86.303 |
| 220 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | $ 41.017 | 1% | $ 40.607 |
| 221 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | $ 61.579 | 1% | $ 60.963 |
| 222 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | $ 79.464 | 1% | $ 78.669 |
| 223 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | $ 71.860 | 1% | $ 71.141 |
| 224 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.PY LATERAL DECUBITO LATERALOBLICUAS O LATERAL) | $ 79.464 | 1% | $ 78.669 |
| 225 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | $ 92.744 | 1% | $ 91.817 |
| 226 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) | $ 123.159 | 1% | $ 121.927 |
| 227 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 228 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 229 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 230 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 231 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | $ 32.771 | 1% | $ 32.443 |
| 232 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 233 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 234 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 235 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 236 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] | $ 72.182 | 1% | $ 71.460 |
| 237 | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | $ 32.771 | 1% | $ 32.443 |
| 238 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL | $ 88.781 | 1% | $ 87.893 |
| 239 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL) | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 240 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL) | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 241 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 242 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA) | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 243 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 244 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL) | $ 29.451 | 1% | $ 29.156 |
| 245 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) | $ 61.579 | 1% | $ 60.963 |
| 246 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 247 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA | $ 83.748 | 1% | $ 82.911 |
| 248 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 249 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS) | $ 29.451 | 1% | $ 29.156 |
| 250 | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | $ 58.366 | 1% | $ 57.782 |
| 251 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | $ 132.583 | 1% | $ 131.257 |
| 252 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO-PÁNCREAS-VESÍCULA VÍAS BILIARES-RIÑONES-BAZO-GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) | $ 257.348 | 1% | $ 254.775 |
| 253 | 881510 | ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ | $ 132.583 | 1% | $ 131.257 |
| 254 | 881601 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES | $ 139.116 | 1% | $ 137.725 |
| 255 | 881602 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES | $ 139.116 | 1% | $ 137.725 |
| 256 | 881640 | ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO § | $ 139.116 | 1% | $ 137.725 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 257 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | $ 54.297 | 1% | $ 53.754 |
| 258 | 10M001 | HABITACION UNIPERSONAL | $ 278.231 | 1% | $ 275.449 |
| 259 | 10M002 | HABITACION BIPERSONAL | $ 278.231 | 1% | $ 275.449 |
| 260 | 860201 | PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA | $ 428.592 | 1% | $ 424.306 |
| 261 | 898103 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 262 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 135.474 | 1% | $ 134.119 |
| 263 | 898801 | ESTUDIO POR CONGELACIÓN | $ 277.027 | 1% | $ 274.257 |
| 264 | 901201 | CULTIVO PARA HONGOS | $ 39.089 | 1% | $ 38.698 |
| 265 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL | $ 6.211 | 1% | $ 6.149 |
| 266 | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233) | $ 27.523 | 1% | $ 27.248 |
| 267 | 902215 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | $ 14.244 | 1% | $ 14.102 |
| 268 | 903045 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 269 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | $ 60.615 | 1% | $ 60.009 |
| 270 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 23.561 | 1% | $ 23.325 |
| 271 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA | $ 35.770 | 1% | $ 35.412 |
| 272 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | $ 46.693 | 1% | $ 46.226 |
| 273 | 903846 | HIERRO TOTAL | $ 47.550 | 1% | $ 47.075 |
| 274 | 904806 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | $ 78.500 | 1% | $ 77.715 |
| 275 | 904920 | TIROGLOBULINA | $ 90.600 | 1% | $ 89.694 |
| 276 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | $ 64.899 | 1% | $ 64.250 |
| 277 | 904926 | TIROXINA NORMALIZADA | $ 90.600 | 1% | $ 89.694 |
| 278 | 906612 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 157.000 | 1% | $ 155.430 |
| 279 | 908856 | IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES | $ 206.300 | 1% | $ 204.237 |
| 280 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO | $ 12.209 | 1% | $ 12.087 |
| 281 | 911016 | HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] ENLAMINA O TUBO | $ 26.131 | 1% | $ 25.870 |
| 282 | 911017 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA | $ 14.565 | 1% | $ 14.419 |
| 283 | 911021 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA | $ 47.014 | 1% | $ 46.544 |
| 284 | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO | $ 47.014 | 1% | $ 46.544 |
| 285 | 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA | $ 63.293 | 1% | $ 62.660 |
| 286 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | $ 39.732 | 1% | $ 39.335 |
| 287 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | $ 39.732 | 1% | $ 39.335 |
| 288 | 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL | $ 46.693 | 1% | $ 46.226 |
| 289 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 290 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 291 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA | $ 27.845 | 1% | $ 27.567 |
| 292 | 40719 | RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 293 | 40715 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 294 | 40717 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA | $ 1.527.304 | 1% | $ 1.512.031 |
| 295 | 40721 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 296 | 40725 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 297 | 40726 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA | $ 1.662.359 | 1% | $ 1.645.735 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 298 | 40727 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 299 | 40729 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 300 | 42310 | NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 301 | 42312 | NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 302 | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 303 | 42315 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 304 | 42316 | NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA | $ 1.437.385 | 1% | $ 1.423.011 |
| 305 | 42322 | NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA | $ 1.437.385 | 1% | $ 1.423.011 |
| 306 | 42323 | NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 307 | 42324 | NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 308 | 43103 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 309 | 43104 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 310 | 43105 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 311 | 43106 | NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 312 | 43107 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 313 | 43108 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 314 | 43109 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 315 | 44301 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 316 | 44303 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 317 | 44304 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 318 | 44401 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 319 | 44518 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO | $ 1.208.011 | 1% | $ 1.195.931 |
| 320 | 44520 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 321 | 44512 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 322 | 44516 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 323 | 44519 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 324 | 46103 | TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 325 | 51100 | BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 326 | 53301 | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS - POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 327 | 380803 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 328 | 471102 | APENDICECTOMIA VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 329 | 5DS002 | DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES | $ 23.561 | 1% | $ 23.325 |
| 330 | 5DS004 | DERECHOS DE SALA DE YESOS | $ 76.894 | 1% | $ 76.125 |
| 331 | 5DSM01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA | $ 93.708 | 1% | $ 92.771 |
| 332 | 760902 | DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 333 | 762301 | ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR | $ 134.511 | 1% | $ 133.166 |
| 334 | 763901 | RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 335 | 766605 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA) | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 336 | 766902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA) | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 337 | 768101 | INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 338 | 768701 | RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 339 | 770100 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 340 | 770200 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 341 | 770301 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 342 | 770401 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 343 | 770402 | DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 344 | 770501 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 345 | 770601 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 346 | 770701 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 347 | 770702 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 348 | 770801 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 349 | 770802 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 350 | 770901 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO) | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 351 | 770902 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS) | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 352 | 770920 | SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 353 | 772101 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 354 | 772102 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 355 | 772104 | OSTEOTOMIA DE ESCAPULA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 356 | 772105 | OSTEOTOMIA DE ESTERNON | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 357 | 772203 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 358 | 772204 | OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 359 | 772304 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 360 | 772305 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 361 | 772306 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 362 | 772307 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 363 | 772403 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 364 | 772406 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 365 | 772507 | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 366 | 772508 | OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 367 | 772509 | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 368 | 772510 | OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 369 | 772511 | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 370 | 772512 | OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 371 | 772513 | OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 372 | 772704 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 373 | 772705 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 374 | 772706 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 375 | 772707 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 376 | 772708 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 377 | 772709 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 378 | 772710 | OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 379 | 772712 | OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 380 | 772713 | OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 381 | 772715 | OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 382 | 772804 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 383 | 772806 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 384 | 772809 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 385 | 772903 | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA | $ 1.208.011 | 1% | $ 1.195.931 |
| 386 | 772904 | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA | $ 1.208.011 | 1% | $ 1.195.931 |
| 387 | 772905 | OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 388 | 772909 | OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 389 | 774001 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 390 | 775106 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 391 | 775107 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 392 | 775401 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 393 | 775402 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 394 | 775403 | REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 395 | 776001 | RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 396 | 776101 | ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 397 | 776201 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 398 | 776301 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 399 | 776401 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 400 | 776501 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 401 | 776601 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 402 | 776901 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 403 | 776920 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 404 | 778102 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 405 | 778103 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 406 | 778201 | RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 407 | 778202 | HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 408 | 778301 | RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA) | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 409 | 778302 | RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 410 | 778305 | RESECCION DE OLECRANON | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 411 | 778306 | RESECCION DE CABEZA DE RADIO | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 412 | 778405 | RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA | $ 1.208.011 | 1% | $ 1.195.931 |
| 413 | 778403 | RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 414 | 778501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 415 | 778702 | RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA) | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 416 | 778703 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 417 | 778800 | RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD + | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 418 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 419 | 778902 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 420 | 778911 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 421 | 778912 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS) | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 422 | 778921 | RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 423 | 779402 | CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 424 | 779404 | METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 425 | 779600 | RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 426 | 779802 | ASTRAGALECTOMIA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 427 | 780101 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 428 | 780102 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 429 | 780103 | INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 430 | 780201 | INJERTO OSEO EN HUMERO | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 431 | 780300 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 432 | 780401 | INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 433 | 780402 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 434 | 780403 | INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS) | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 435 | 780501 | INJERTO OSEO EN FEMUR | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 436 | 780701 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 437 | 780800 | INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 438 | 780901 | APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 439 | 780902 | INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS) | $ 1.427.224 | 1% | $ 1.412.952 |
| 440 | 780903 | INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 441 | 780920 | INJERTO OSEO EN PELVIS | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 442 | 781201 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 443 | 781301 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 444 | 781302 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 445 | 781304 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 446 | 781401 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 447 | 781501 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 448 | 781502 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 449 | 781601 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 450 | 781701 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 451 | 781702 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 452 | 781703 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 453 | 781801 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 454 | 781920 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 455 | 781930 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 456 | 782213 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 457 | 782404 | ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 458 | 782513 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 459 | 783202 | ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 460 | 783502 | ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 461 | 783705 | ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA) | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 462 | 783803 | ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 463 | 783911 | ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 464 | 786101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 465 | 786102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 466 | 786201 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 467 | 786202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 468 | 786301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN RADIO O CUBITO(96) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 469 | 786302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 470 | 786401 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOENCARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)(96) | $ 1.063.239 | 1% | $ 1.052.607 |
| 471 | 786501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 472 | 786502 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 473 | 786602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 474 | 786701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOENTIBIA O PERONE(96) | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 475 | 786702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 476 | 786801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 477 | 786802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA(96) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 478 | 786901 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO(96) | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 479 | 786902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA(96) | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 480 | 786910 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 481 | 786920 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 482 | 786921 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 483 | 790100 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 484 | 790200 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 485 | 790302 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 486 | 790401 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 487 | 790402 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 488 | 790500 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 489 | 790600 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 490 | 790703 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 491 | 790704 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 492 | 790801 | REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 493 | 790901 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 494 | 790902 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS) | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 495 | 790920 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 496 | 791101 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 497 | 791301 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 498 | 791702 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 499 | 791703 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 500 | 792102 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 501 | 792401 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 502 | 792500 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 503 | 792600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 504 | 792801 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 505 | 793101 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 506 | 793102 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 507 | 793203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 508 | 793210 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 509 | 793301 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 510 | 793302 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 511 | 793303 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 512 | 793305 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 513 | 793307 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 514 | 793403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 515 | 793405 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 516 | 793501 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 517 | 793502 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 518 | 793600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 519 | 793707 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 520 | 793708 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 521 | 793709 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 522 | 793710 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 523 | 793711 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 524 | 793712 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 525 | 793713 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 526 | 793714 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 527 | 793715 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 528 | 793716 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 529 | 793717 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 530 | 793718 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 531 | 793719 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 532 | 793801 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 533 | 793802 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 534 | 793804 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 535 | 793901 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 536 | 793902 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 537 | 793920 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 538 | 793921 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 539 | 794101 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 540 | 794501 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 541 | 794602 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 542 | 795102 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 543 | 795202 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 544 | 795203 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 545 | 795204 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 546 | 795502 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 547 | 795602 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 548 | 795604 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 549 | 796301 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) + | $ 629.134 | 1% | $ 622.843 |
| 550 | 797100 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 551 | 797200 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 552 | 797401 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 553 | 797402 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 554 | 797403 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 555 | 797404 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 556 | 797501 | REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL) | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 557 | 797502 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 558 | 797503 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 559 | 797601 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 560 | 797603 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 561 | 797701 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 562 | 797801 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS | $ 167.924 | 1% | $ 166.245 |
| 563 | 797803 | REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE | $ 157.429 | 1% | $ 155.855 |
| 564 | 798101 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 565 | 798102 | REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 566 | 798106 | FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA) | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 567 | 798302 | REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 568 | 798405 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 569 | 798501 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 570 | 798502 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 571 | 798601 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA | $ 1.990.097 | 1% | $ 1.970.196 |
| 572 | 798602 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 573 | 798701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA) | $ 2.521.444 | 1% | $ 2.496.230 |
| 574 | 798801 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS)CON DISPOSITIVO DE FIJACION | $ 600.907 | 1% | $ 594.898 |
| 575 | 799202 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 576 | 799203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 577 | 799204 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 578 | 799301 | REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 579 | 799302 | REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 580 | 799401 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES) | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 581 | 799602 | REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 582 | 799701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 583 | 799702 | REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 584 | 799703 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 585 | 799704 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 586 | 799803 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO) | $ 1.883.809 | 1% | $ 1.864.971 |
| 587 | 799804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO) | $ 1.883.809 | 1% | $ 1.864.971 |
| 588 | 800101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 589 | 800202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 590 | 800301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA | $ 906.506 | 1% | $ 897.441 |
| 591 | 800302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 592 | 800401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA | $ 906.506 | 1% | $ 897.441 |
| 593 | 800501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 594 | 800502 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA | $ 1.816.298 | 1% | $ 1.798.135 |
| 595 | 800601 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 596 | 800602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 597 | 800701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 598 | 800702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 599 | 800801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN PIE Y DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 600 | 800802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 601 | 801101 | ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 602 | 801200 | ARTROTOMIA DE CODO SOD | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 603 | 801300 | ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 604 | 801400 | ARTROTOMIA EN MANO SOD | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 605 | 801500 | ARTROTOMIA DE PELVIS SOD | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 606 | 801600 | ARTROTOMIA DE RODILLA SOD | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 607 | 801700 | ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 608 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 609 | 802101 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 610 | 802502 | ARTROSCOPIA DE CADERA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 611 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 612 | 802701 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 613 | 803101 | BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 614 | 804101 | DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 615 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 616 | 804302 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 617 | 804303 | DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 618 | 804802 | CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG] | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 619 | 806101 | MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 620 | 806103 | MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 621 | 806104 | MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 622 | 807401 | SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 623 | 807402 | SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 624 | 807403 | SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 625 | 807404 | SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 626 | 807601 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 627 | 807602 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 628 | 807603 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA(101) | $ 2.681.900 | 1% | $ 2.655.081 |
| 629 | 807604 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 630 | 807707 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 631 | 807801 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 632 | 808062 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 633 | 808071 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 634 | 808073 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 635 | 808074 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 636 | 808075 | DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 637 | 808112 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 638 | 808202 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 639 | 808204 | REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 640 | 808302 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 641 | 808402 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 642 | 808502 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 643 | 808601 | RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 644 | 808602 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 645 | 808604 | RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 646 | 808704 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA | $ 1.977.368 | 1% | $ 1.957.594 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 647 | 808802 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 648 | 811101 | ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 649 | 811205 | ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 650 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 651 | 811212 | ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 652 | 812100 | ARTRODESIS DE CADERA SOD | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 653 | 812200 | ARTRODESIS DE RODILLA SOD | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 654 | 812301 | ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 655 | 812401 | ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 656 | 812402 | ARTRODESIS DE CODO | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 657 | 812503 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 658 | 812602 | ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 659 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 660 | 812801 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 661 | 812802 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS) | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 662 | 812903 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 663 | 812908 | ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 664 | 813102 | ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 665 | 814220 | REPARACION TRIADA DE RODILLA MINISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADOP ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 666 | 814221 | CAPSULORRAFIA DE RODILLA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 667 | 814410 | REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 668 | 814502 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 669 | 814601 | OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 670 | 814602 | OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 671 | 814704 | CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA | $ 3.439.658 | 1% | $ 3.405.261 |
| 672 | 814705 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA | $ 2.516.963 | 1% | $ 2.491.793 |
| 673 | 814706 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 674 | 814708 | FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 675 | 814709 | FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 676 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 677 | 814721 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 678 | 814722 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 679 | 814723 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 680 | 814725 | CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 681 | 814726 | REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 682 | 814727 | REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 683 | 814907 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA | $ 2.044.879 | 1% | $ 2.024.430 |
| 684 | 814909 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 685 | 814911 | CAPSULORRAFIA DE TOBILLO | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 686 | 815201 | REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 687 | 815301 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 688 | 815302 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL) | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 689 | 815303 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 690 | 815304 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 691 | 815503 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 692 | 815504 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 693 | 815505 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 694 | 815506 | REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR) | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 695 | 815601 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 696 | 815603 | REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 697 | 815810 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 698 | 817102 | REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 699 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 700 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS) | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 701 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 702 | 817206 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 703 | 817207 | CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 704 | 817208 | ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 705 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO) | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 706 | 818010 | REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 707 | 818020 | REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 708 | 818101 | REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 709 | 818201 | REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 710 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA | $ 1.527.304 | 1% | $ 1.512.031 |
| 711 | 818302 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 712 | 818307 | REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 713 | 818400 | REEMPLAZO TOTAL PROTESICODE CODO SOD | $ 2.771.760 | 1% | $ 2.744.042 |
| 714 | 818500 | REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 715 | 818606 | CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 716 | 818607 | CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 717 | 818608 | CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 718 | 818609 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 719 | 818610 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 720 | 818701 | REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 721 | 818702 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 722 | 818704 | REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 723 | 819010 | REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 724 | 819101 | ASPIRACIÓN ARTICULAR | $ 58.366 | 1% | $ 57.782 |
| 725 | 819310 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 726 | 819330 | SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 727 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 728 | 819332 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 729 | 819401 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 730 | 819403 | RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 731 | 819404 | RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 732 | 819406 | RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 733 | 819520 | REPARACION O RECONSTRUCCIONDEL TENDON ROTULIANO | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 734 | 819702 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 735 | 819703 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 736 | 819704 | REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 737 | 820200 | MIOTOMIA DE MANO SOD | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 738 | 821101 | TENOTOMIA DE MANO PALMAR | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 739 | 821200 | FASCIOTOMIA DE MANO SOD | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 740 | 822101 | RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 741 | 822104 | RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 742 | 822106 | RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 743 | 822201 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 744 | 823100 | BURSECTOMIA DE MANO SOD | $ 1.273.285 | 1% | $ 1.260.552 |
| 745 | 823301 | TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 746 | 823303 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS) | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 747 | 823307 | TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 748 | 823502 | ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 749 | 824201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 750 | 824202 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 751 | 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 752 | 824213 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 753 | 824215 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 754 | 824301 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO) | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 755 | 824321 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 756 | 824601 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 757 | 824611 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 758 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS) | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 759 | 825306 | REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS) | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 760 | 825307 | TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS) | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 761 | 825501 | ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 762 | 826100 | PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD | $ 2.752.219 | 1% | $ 2.724.697 |
| 763 | 827901 | INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS) | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 764 | 827902 | INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS) | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 765 | 827910 | INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 766 | 828200 | REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITASDE LA MANO SOD | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 767 | 828302 | CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS) | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 768 | 828310 | CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 769 | 828320 | CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS) | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 770 | 828340 | CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS) | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 771 | 828350 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 772 | 828351 | CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 773 | 828401 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 774 | 828402 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 775 | 828403 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 776 | 828404 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE] | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 777 | 828501 | TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 778 | 829111 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 779 | 829115 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS) | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 780 | 829121 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 781 | 829125 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 782 | 829901 | DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EN MANO SOD + | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 783 | 829910 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 784 | 829912 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS) | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 785 | 830301 | EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 786 | 831101 | TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS) | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 787 | 831205 | TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 788 | 831207 | CAPSULORRAFIA DE CADERA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 789 | 831308 | TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 790 | 831450 | FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 791 | 831461 | FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 792 | 831902 | LIBERACION DE MUSCULO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 793 | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 794 | 833001 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 795 | 833101 | ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 796 | 833201 | ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 797 | 833901 | ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 798 | 834601 | RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA | $ 906.506 | 1% | $ 897.441 |
| 799 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 800 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 801 | 835100 | BURSECTOMIA ABIERTA SOD | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 802 | 836001 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 803 | 836002 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 804 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS) | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 805 | 836202 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 806 | 836301 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 807 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 808 | 837502 | TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 809 | 837602 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO(106) | $ 1.759.900 | 1% | $ 1.742.301 |
| 810 | 837603 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 811 | 837606 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 812 | 837608 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 813 | 837702 | TRANSPOSICION DE MUSCULO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 814 | 838502 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 815 | 838505 | REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 816 | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 817 | 838602 | CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 818 | 838830 | TENODESIS | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 819 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS] | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 820 | 839600 | INYECCIONO INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD | $ 21.526 | 1% | $ 21.311 |
| 821 | 839902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL) | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 822 | 839908 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL) | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 823 | 840100 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 824 | 840200 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 825 | 840300 | AMPUTACION DE LA MANO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 826 | 840400 | DESARTICULACION DE MUÑECA SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 827 | 840500 | AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 828 | 840600 | DESARTICULACION DE CODO SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 829 | 840701 | AMPUTACION DE BRAZO | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 830 | 840800 | DESARTICULACION DE HOMBRO SOD | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 831 | 840900 | AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 832 | 841101 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO) | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 833 | 841201 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE | $ 1.427.224 | 1% | $ 1.412.952 |
| 834 | 841203 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE | $ 1.427.224 | 1% | $ 1.412.952 |
| 835 | 841300 | DESARTICULACION DE TOBILLO SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 836 | 841500 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 837 | 841600 | DESARTICULACION DE RODILLA SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 838 | 841700 | AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 839 | 841800 | DESARTICULACION DE CADERA SOD | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 840 | 843100 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 841 | 843200 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 842 | 843300 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 843 | 843400 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 844 | 843500 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 845 | 843600 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 846 | 843700 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 847 | 843800 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 848 | 843900 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD | $ 1.492.146 | 1% | $ 1.477.225 |
| 849 | 849001 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 850 | 849002 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 851 | 849003 | CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 852 | 849400 | CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 853 | 861201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 854 | 861401 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES | $ 173.921 | 1% | $ 172.182 |
| 855 | 862003 | DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 856 | 862004 | DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 857 | 862006 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 858 | 862701 | ONICECTOMIA | $ 402.139 | 1% | $ 398.118 |
| 859 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 860 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 861 | 868507 | PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 862 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | $ 139.116 | 1% | $ 137.725 |
| 863 | 881620 | ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA | $ 139.116 | 1% | $ 137.725 |
| 864 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 865 | 890281 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 866 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 867 | 890381 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 868 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | $ 63.293 | 1% | $ 62.660 |
| 869 | 890481 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA | $ 63.293 | 1% | $ 62.660 |
| 870 | 890502 | JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION) | $ 115.555 | 1% | $ 114.399 |
| 871 | 890780 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | $ 65.328 | 1% | $ 64.675 |
| 872 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR ( EXCEPTO MANO)(50) | $ 62.329 | 1% | $ 61.706 |
| 873 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO(50) | $ 62.329 | 1% | $ 61.706 |
| 874 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO) | $ 62.329 | 1% | $ 61.706 |
| 875 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DEYESO EN PIE(50) | $ 116.626 | 1% | $ 115.460 |
| 876 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX | $ 116.626 | 1% | $ 115.460 |
| 877 | 936800 | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 878 | 978801 | EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO | $ 73.100 | 1% | $ 72.369 |
| 879 | 982700 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 880 | 181102 | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 881 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 882 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 883 | 218604 | RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 884 | 218915 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 885 | 219302 | TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 886 | 219502 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 887 | 221101 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 888 | 221102 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 889 | 221103 | BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 890 | 225301 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 891 | 225302 | INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 892 | 226307 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 893 | 226309 | MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL ENDOSCOPICA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 894 | 282101 | AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 895 | 286101 | ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA | $ 1.048.133 | 1% | $ 1.037.652 |
| 896 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 897 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 898 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | $ 27.202 | 1% | $ 26.930 |
| 899 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA | $ 27.202 | 1% | $ 26.930 |
| 900 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA | $ 24.525 | 1% | $ 24.280 |
| 901 | 601T02 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO | $ 260.611 | 1% | $ 258.005 |
| 902 | 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 903 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | $ 58.366 | 1% | $ 57.782 |
| 904 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL | $ 65.328 | 1% | $ 64.675 |
| 905 | 890702 | CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS | $ 65.328 | 1% | $ 64.675 |
| 906 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 907 | 891509 | NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) | $ 58.045 | 1% | $ 57.465 |
| 908 | 891515 | REFLEJO H (POR NERVIO) | $ 70.575 | 1% | $ 69.869 |
| 909 | 891514 | ONDA F (POR NERVIO) | $ 70.575 | 1% | $ 69.869 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 910 | 930801 | ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA | $ 110.307 | 1% | $ 109.204 |
| 911 | 861411 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) | $ 471.751 | 1% | $ 467.033 |
| 912 | 30211 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 913 | 31104 | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 914 | 31105 | RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCOPICA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 915 | 774910 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 916 | 774911 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 917 | 774912 | BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 918 | 780931 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 919 | 780932 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 920 | 786935 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR | $ 1.361.598 | 1% | $ 1.347.982 |
| 921 | 805106 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 922 | 805107 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 923 | 805124 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 924 | 805128 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 925 | 805903 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 926 | 805904 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 927 | 805905 | ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 928 | 805906 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 929 | 805907 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 930 | 805908 | ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 931 | 805909 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 932 | 805910 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 933 | 805911 | ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 934 | 805912 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 935 | 805913 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 936 | 805914 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA | $ 3.439.658 | 1% | $ 3.405.261 |
| 937 | 805915 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 938 | 805916 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 939 | 805917 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA | $ 3.439.658 | 1% | $ 3.405.261 |
| 940 | 805918 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 941 | 805919 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 942 | 805920 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA | $ 3.439.658 | 1% | $ 3.405.261 |
| 943 | 810115 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 944 | 810116 | ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 945 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 946 | 810205 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 947 | 810605 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 948 | 810606 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 949 | 810607 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 950 | 810608 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 951 | 810609 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 952 | 810610 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 953 | 810613 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 954 | 810614 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 955 | 810615 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 956 | 810616 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 957 | 810617 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 958 | 810618 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 959 | 810817 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 960 | 810818 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 961 | 810819 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 962 | 810820 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 963 | 810821 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 964 | 810822 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 965 | 810823 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 966 | 810824 | ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 967 | 819002 | VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL | $ 3.439.658 | 1% | $ 3.405.261 |
| 968 | 819004 | VERTEBROPLASTIA | $ 3.439.658 | 1% | $ 3.405.261 |
| 969 | 819005 | CIFOPLASTIA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 970 | 832103 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 971 | 832104 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 972 | 832105 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA | $ 475.285 | 1% | $ 470.532 |
| 973 | 33203 | BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 974 | 35107 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 975 | 35104 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 976 | 35105 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 977 | 35106 | CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 978 | 35108 | CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENODERMICO) | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 979 | 28501 | EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO | $ 1.615.000 | 1% | $ 1.598.850 |
| 980 | 30105 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 981 | 30106 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 982 | 30108 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 983 | 30109 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 984 | 30111 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 985 | 30112 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 986 | 35402 | ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DEMENINGE ESPINAL | $ 1.925.106 | 1% | $ 1.905.855 |
| 987 | 30404 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL | $ 2.384.809 | 1% | $ 2.360.961 |
| 988 | 30407 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL | $ 2.384.809 | 1% | $ 2.360.961 |
| 989 | 30405 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA | $ 2.384.809 | 1% | $ 2.360.961 |
| 990 | 30406 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA | $ 2.384.809 | 1% | $ 2.360.961 |
| 991 | 30408 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA | $ 2.384.809 | 1% | $ 2.360.961 |
| 992 | 30409 | DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA | $ 2.384.809 | 1% | $ 2.360.961 |
| 993 | 31101 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 994 | 31102 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 995 | 31103 | RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 996 | 34208 | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 997 | 34209 | RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 998 | 34212 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 999 | 34214 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1000 | 34215 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1001 | 34218 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1002 | 34220 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1003 | 34221 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1004 | 34224 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1005 | 34226 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1006 | 34227 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1007 | 34229 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1008 | 34330 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1009 | 34331 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1010 | 34327 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1011 | 34328 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1012 | 34329 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1013 | 34315 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1014 | 34316 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1015 | 34317 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1016 | 34321 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1017 | 34322 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1018 | 34323 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1019 | 34313 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1020 | 34314 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1021 | 34318 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1022 | 34319 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1023 | 34320 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1024 | 34324 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1025 | 34325 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1026 | 34326 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1027 | 34409 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1028 | 34410 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1029 | 34411 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1030 | 34415 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1031 | 34416 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1032 | 34417 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1033 | 34421 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1034 | 34422 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1035 | 34423 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1036 | 34424 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1037 | 34425 | RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1038 | 34403 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1039 | 34404 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1040 | 34405 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1041 | 34406 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1042 | 34407 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1043 | 34408 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1044 | 34412 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1045 | 34413 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1046 | 34414 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1047 | 34418 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1048 | 34419 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1049 | 34420 | RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA | $ 2.487.910 | 1% | $ 2.463.031 |
| 1050 | 33201 | BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 1051 | 30214 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1052 | 30215 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANE | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1053 | 30217 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1054 | 30218 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTAN | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1055 | 30219 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOP | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1056 | 30226 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1057 | 30227 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1058 | 30229 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1059 | 30230 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1060 | 30220 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1061 | 30221 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1062 | 30222 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1063 | 30223 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1064 | 30224 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1065 | 30225 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1066 | 36101 | LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA | $ 3.439.658 | 1% | $ 3.405.261 |
| 1067 | 32001 | CORDOTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1068 | 32304 | LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ] | $ 3.267.211 | 1% | $ 3.234.539 |
| 1069 | 32401 | MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA | $ 3.439.658 | 1% | $ 3.405.261 |
| 1070 | 32002 | CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1071 | 32003 | CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1072 | 38200 | NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD | $ 2.247.040 | 1% | $ 2.224.570 |
| 1073 | 39401 | RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL | $ 2.592.434 | 1% | $ 2.566.510 |
| 1074 | 39700 | REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD | $ 2.270.294 | 1% | $ 2.247.591 |
| 1075 | 39800 | RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD | $ 1.692.306 | 1% | $ 1.675.383 |
| 1076 | 10101 | PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 1077 | 10102 | PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 1078 | 10901 | PUNCION SUBDURAL | $ 639.139 | 1% | $ 632.748 |
| 1079 | 10201 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 1080 | 10202 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER) | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 1081 | 10203 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO | $ 808.670 | 1% | $ 800.583 |
| 1082 | 30216 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS (UNO O AMBOS LADOS) POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.972.619 | 1% | $ 2.942.893 |
| 1083 | 805129 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIORPERCUTÁNEA | $ 2.430.615 | 1% | $ 2.406.309 |
| 1084 | 905701 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO | $ 52.048 | 1% | $ 51.528 |
| 1085 | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | $ 83.748 | 1% | $ 82.911 |
| 1086 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.748 | 1% | $ 82.911 |
| 1087 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.748 | 1% | $ 82.911 |
| 1088 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA | $ 10.281 | 1% | $ 10.178 |
| 1089 | 908420 | ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1090 | 903103 | ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 46.051 | 1% | $ 45.590 |
| 1091 | 903104 | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS | $ 81.820 | 1% | $ 81.002 |
| 1092 | 903105 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO | $ 70.575 | 1% | $ 69.869 |
| 1093 | 903106 | ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS | $ 70.575 | 1% | $ 69.869 |
| 1094 | 903107 | ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA | $ 185.809 | 1% | $ 183.951 |
| 1095 | 903109 | ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 121.231 | 1% | $ 120.019 |
| 1096 | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | $ 48.085 | 1% | $ 47.604 |
| 1097 | 908347 | ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA | $ 48.085 | 1% | $ 47.604 |
| 1098 | 905801 | NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA) | $ 50.977 | 1% | $ 50.467 |
| 1099 | 908308 | ÁCIDO OROTICO | $ 76.144 | 1% | $ 75.383 |
| 1100 | 908341 | ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO | $ 50.013 | 1% | $ 49.513 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1101 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 1102 | 903877 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 1103 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 1104 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | $ 69.611 | 1% | $ 68.915 |
| 1105 | 903113 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | $ 69.212 | 1% | $ 68.520 |
| 1106 | 903114 | ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1107 | 903101 | ÁCIDOS BILIARES TOTALES | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1108 | 908329 | ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | $ 560.104 | 1% | $ 554.503 |
| 1109 | 908423 | ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS) | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1110 | 908424 | ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1111 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA | $ 75.180 | 1% | $ 74.428 |
| 1112 | 907104 | RECUENTO DE ADDIS | $ 18.206 | 1% | $ 18.024 |
| 1113 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 1114 | 906301 | Adenovirus ANTÍGENO | $ 83.748 | 1% | $ 82.911 |
| 1115 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | $ 28.808 | 1% | $ 28.520 |
| 1116 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 11.245 | 1% | $ 11.133 |
| 1117 | 903804 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 11.245 | 1% | $ 11.133 |
| 1118 | 905704 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO | $ 61.579 | 1% | $ 60.963 |
| 1119 | 905706 | ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 45.087 | 1% | $ 44.636 |
| 1120 | 905707 | ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL | $ 45.087 | 1% | $ 44.636 |
| 1121 | 903402 | ALDOLASA | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |
| 1122 | 904802 | ALDOSTERONA EN ORINA | $ 148.433 | 1% | $ 146.949 |
| 1123 | 904801 | ALDOSTERONA | $ 148.433 | 1% | $ 146.949 |
| 1124 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | $ 50.334 | 1% | $ 49.831 |
| 1125 | 903407 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE | $ 28.808 | 1% | $ 28.520 |
| 1126 | 903001 | ALFA 2 MACROGLOBULINA | $ 27.202 | 1% | $ 26.930 |
| 1127 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93.172 | 1% | $ 92.240 |
| 1128 | 903424 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA | $ 68.326 | 1% | $ 67.643 |
| 1129 | 905759 | SUSTANCIAS ALUCINOGENAS | $ 53.976 | 1% | $ 53.436 |
| 1130 | 906113 | Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 20.562 | 1% | $ 20.356 |
| 1131 | 906315 | Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 98.741 | 1% | $ 97.754 |
| 1132 | 905401 | AMIKACINA AUTOMATIZADO | $ 47.014 | 1% | $ 46.544 |
| 1133 | 903871 | AMILASA EN ORINA PARCIAL | $ 21.526 | 1% | $ 21.311 |
| 1134 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 21.526 | 1% | $ 21.311 |
| 1135 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 21.526 | 1% | $ 21.311 |
| 1136 | 908338 | AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS | $ 560.104 | 1% | $ 554.503 |
| 1137 | 905303 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO | $ 52.369 | 1% | $ 51.845 |
| 1138 | 903602 | AMONIO | $ 43.052 | 1% | $ 42.621 |
| 1139 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 88.781 | 1% | $ 87.893 |
| 1140 | 904803 | ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA | $ 200.695 | 1% | $ 198.688 |
| 1141 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | $ 96.389 | 1% | $ 95.425 |
| 1142 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | $ 69.183 | 1% | $ 68.491 |
| 1143 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 69.183 | 1% | $ 68.491 |
| 1144 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | $ 34.484 | 1% | $ 34.139 |
| 1145 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | $ 34.484 | 1% | $ 34.139 |
| 1146 | 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL | $ 103.346 | 1% | $ 102.313 |
| 1147 | 902004 | ANTICOAGULANTE LÚPICO | $ 70.254 | 1% | $ 69.551 |
| 1148 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | $ 39.089 | 1% | $ 38.698 |
| 1149 | 906447 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 126.586 | 1% | $ 125.320 |
| 1150 | 906430 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 79.098 | 1% | $ 78.307 |
| 1151 | 906454 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86.972 | 1% | $ 86.102 |
| 1152 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 84.819 | 1% | $ 83.971 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1153 | 906429 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 78.821 | 1% | $ 78.033 |
| 1154 | 906453 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 79.098 | 1% | $ 78.307 |
| 1155 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 81.800 | 1% | $ 80.982 |
| 1156 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 79.098 | 1% | $ 78.307 |
| 1157 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 115.555 | 1% | $ 114.399 |
| 1158 | 906420 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 89.103 | 1% | $ 88.212 |
| 1159 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | $ 81.499 | 1% | $ 80.684 |
| 1160 | 906434 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 56.332 | 1% | $ 55.769 |
| 1161 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO | $ 78.821 | 1% | $ 78.033 |
| 1162 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | $ 70.575 | 1% | $ 69.869 |
| 1163 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 21.847 | 1% | $ 21.629 |
| 1164 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 52.369 | 1% | $ 51.845 |
| 1165 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | $ 39.089 | 1% | $ 38.698 |
| 1166 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | $ 46.693 | 1% | $ 46.226 |
| 1167 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.522 | 1% | $ 82.687 |
| 1168 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 92.131 | 1% | $ 91.210 |
| 1169 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 106.997 | 1% | $ 105.927 |
| 1170 | 906303 | ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 68.326 | 1% | $ 67.643 |
| 1171 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |
| 1172 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO | $ 58.045 | 1% | $ 57.465 |
| 1173 | 902006 | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA | $ 81.499 | 1% | $ 80.684 |
| 1174 | 902007 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA | $ 81.499 | 1% | $ 80.684 |
| 1175 | 903411 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA | $ 93.383 | 1% | $ 92.449 |
| 1176 | 903412 | APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA | $ 91.385 | 1% | $ 90.471 |
| 1177 | 908330 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD | $ 87.175 | 1% | $ 86.303 |
| 1178 | 908324 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD | $ 134.511 | 1% | $ 133.166 |
| 1179 | 905709 | ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 39.732 | 1% | $ 39.335 |
| 1180 | 906138 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1181 | 906139 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1182 | 906102 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1183 | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1184 | 906136 | Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1185 | 905711 | ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 52.048 | 1% | $ 51.528 |
| 1186 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | $ 12.209 | 1% | $ 12.087 |
| 1187 | 907101 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA | $ 12.209 | 1% | $ 12.087 |
| 1188 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | $ 17.563 | 1% | $ 17.387 |
| 1189 | 905204 | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 61.579 | 1% | $ 60.963 |
| 1190 | 905203 | BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 61.579 | 1% | $ 60.963 |
| 1191 | 905724 | COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL | $ 62.650 | 1% | $ 62.024 |
| 1192 | 905306 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 56.974 | 1% | $ 56.404 |
| 1193 | 905305 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | $ 56.974 | 1% | $ 56.404 |
| 1194 | 906480 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 1195 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1196 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 77.858 | 1% | $ 77.079 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1197 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60.615 | 1% | $ 60.009 |
| 1198 | 903003 | BICARBONATO | $ 46.693 | 1% | $ 46.226 |
| 1199 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 11.566 | 1% | $ 11.450 |
| 1200 | 906103 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1201 | 906004 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | $ 182.810 | 1% | $ 180.982 |
| 1202 | 906006 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | $ 69.933 | 1% | $ 69.234 |
| 1203 | 906008 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 138.473 | 1% | $ 137.088 |
| 1204 | 906009 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 67.255 | 1% | $ 66.582 |
| 1205 | 908434 | BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1206 | 908412 | ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1207 | 906823 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 58.045 | 1% | $ 57.465 |
| 1208 | 906906 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO | $ 112.985 | 1% | $ 111.855 |
| 1209 | 906908 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO | $ 112.985 | 1% | $ 111.855 |
| 1210 | 906605 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95.127 | 1% | $ 94.176 |
| 1211 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97.008 | 1% | $ 96.038 |
| 1212 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 157.000 | 1% | $ 155.430 |
| 1213 | 905714 | CAFEÍNA AUTOMATIZADO | $ 50.334 | 1% | $ 49.831 |
| 1214 | 903603 | CALCIO AUTOMATIZADO | $ 23.561 | 1% | $ 23.325 |
| 1215 | 903604 | CALCIO IÓNICO | $ 53.012 | 1% | $ 52.482 |
| 1216 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 23.561 | 1% | $ 23.325 |
| 1217 | 906621 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 157.000 | 1% | $ 155.430 |
| 1218 | 905717 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 33.735 | 1% | $ 33.398 |
| 1219 | 905716 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO | $ 33.735 | 1% | $ 33.398 |
| 1220 | 908433 | BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA | $ 1.960.149 | 1% | $ 1.940.548 |
| 1221 | 908435 | PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA | $ 1.960.149 | 1% | $ 1.940.548 |
| 1222 | 906104 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1223 | 906106 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1224 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO | $ 46.693 | 1% | $ 46.226 |
| 1225 | 905719 | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 58.902 | 1% | $ 58.313 |
| 1226 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | $ 103.346 | 1% | $ 102.313 |
| 1227 | 908318 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | $ 37.804 | 1% | $ 37.426 |
| 1228 | 905737 | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO | $ 40.053 | 1% | $ 39.652 |
| 1229 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 123.159 | 1% | $ 121.927 |
| 1230 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 137.000 | 1% | $ 135.630 |
| 1231 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 137.000 | 1% | $ 135.630 |
| 1232 | 908406 | CARIOTIPO CON BANDEO C | $ 176.599 | 1% | $ 174.833 |
| 1233 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G | $ 176.599 | 1% | $ 174.833 |
| 1234 | 908405 | CARIOTIPO CON BANDEO Q | $ 176.599 | 1% | $ 174.833 |
| 1235 | 908407 | CARIOTIPO CON BANDEO RT | $ 176.599 | 1% | $ 174.833 |
| 1236 | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS | $ 457.507 | 1% | $ 452.932 |
| 1237 | 908408 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE] | $ 522.728 | 1% | $ 517.501 |
| 1238 | 908410 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | $ 419.703 | 1% | $ 415.506 |
| 1239 | 908439 | CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA | $ 457.507 | 1% | $ 452.932 |
| 1240 | 908409 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL | $ 457.507 | 1% | $ 452.932 |
| 1241 | 908610 | CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA | $ 70.254 | 1% | $ 69.551 |
| 1242 | 903006 | CAROTENOS | $ 30.522 | 1% | $ 30.217 |
| 1243 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | $ 43.695 | 1% | $ 43.258 |
| 1244 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | $ 43.695 | 1% | $ 43.258 |
| 1245 | 903010 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | $ 82.463 | 1% | $ 81.638 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1246 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | $ 12.209 | 1% | $ 12.087 |
| 1247 | 902101 | CÉLULAS L.E. | $ 7.925 | 1% | $ 7.846 |
| 1248 | 906411 | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 78.500 | 1% | $ 77.715 |
| 1249 | 903417 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | $ 55.047 | 1% | $ 54.497 |
| 1250 | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE | $ 10.281 | 1% | $ 10.178 |
| 1251 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 | $ 85.783 | 1% | $ 84.925 |
| 1252 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 76.465 | 1% | $ 75.700 |
| 1253 | 906018 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 59.652 | 1% | $ 59.055 |
| 1254 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 47.764 | 1% | $ 47.286 |
| 1255 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 54.618 | 1% | $ 54.072 |
| 1256 | 906308 | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL | $ 73.253 | 1% | $ 72.520 |
| 1257 | 905720 | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO | $ 40.053 | 1% | $ 39.652 |
| 1258 | 905502 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102.704 | 1% | $ 101.677 |
| 1259 | 906107 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 70.575 | 1% | $ 69.869 |
| 1260 | 906108 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 70.575 | 1% | $ 69.869 |
| 1261 | 908314 | CISTINA CUANTITATIVA | $ 78.500 | 1% | $ 77.715 |
| 1262 | 908805 | Citomegalovirus CARGA VIRAL | $ 582.701 | 1% | $ 576.874 |
| 1263 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 73.467 | 1% | $ 72.732 |
| 1264 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 73.467 | 1% | $ 72.732 |
| 1265 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN | $ 38.126 | 1% | $ 37.745 |
| 1266 | 898106 | ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA | $ 158.714 | 1% | $ 157.127 |
| 1267 | 903813 | CLORO | $ 12.637 | 1% | $ 12.511 |
| 1268 | 903880 | CLORO EN ORINA PARCIAL | $ 12.637 | 1% | $ 12.511 |
| 1269 | 903814 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 12.637 | 1% | $ 12.511 |
| 1270 | 905307 | CLORPROMAZINA | $ 47.014 | 1% | $ 46.544 |
| 1271 | 905726 | COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO | $ 62.650 | 1% | $ 62.024 |
| 1272 | 906111 | Coccidioides ANTICUERPOS | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1273 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | $ 27.845 | 1% | $ 27.567 |
| 1274 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO | $ 32.771 | 1% | $ 32.443 |
| 1275 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | $ 32.771 | 1% | $ 32.443 |
| 1276 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | $ 33.735 | 1% | $ 33.398 |
| 1277 | 903420 | COLINESTERASA SERICA | $ 40.053 | 1% | $ 39.652 |
| 1278 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | $ 40.053 | 1% | $ 39.652 |
| 1279 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 84.497 | 1% | $ 83.652 |
| 1280 | 911009 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA | $ 20.562 | 1% | $ 20.356 |
| 1281 | 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA | $ 20.562 | 1% | $ 20.356 |
| 1282 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA | $ 12.209 | 1% | $ 12.087 |
| 1283 | 901206 | COPROCULTIVO | $ 87.817 | 1% | $ 86.939 |
| 1284 | 907002 | COPROLÓGICO | $ 10.924 | 1% | $ 10.815 |
| 1285 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | $ 16.493 | 1% | $ 16.328 |
| 1286 | 903422 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | $ 33.735 | 1% | $ 33.398 |
| 1287 | 907004 | COPROSCÓPICO | $ 43.052 | 1% | $ 42.621 |
| 1288 | 904812 | CORTISOL AM | $ 78.500 | 1% | $ 77.715 |
| 1289 | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | $ 78.500 | 1% | $ 77.715 |
| 1290 | 904813 | CORTISOL PM | $ 78.500 | 1% | $ 77.715 |
| 1291 | 904302 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA | $ 100.026 | 1% | $ 99.026 |
| 1292 | 901207 | Corynebacterium difteriae CULTIVO | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1293 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | $ 25.488 | 1% | $ 25.233 |
| 1294 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA | $ 35.770 | 1% | $ 35.412 |
| 1295 | 903881 | CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 1296 | 903822 | CREATINA | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 1297 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 15.957 | 1% | $ 15.797 |
| 1298 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | $ 15.957 | 1% | $ 15.797 |
| 1299 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 15.957 | 1% | $ 15.797 |
| 1300 | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1301 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |
| 1302 | 901102 | COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | $ 17.563 | 1% | $ 17.387 |
| 1303 | 908421 | ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS) | $ 2.178.182 | 1% | $ 2.156.400 |
| 1304 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA | $ 73.467 | 1% | $ 72.732 |
| 1305 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES | $ 64.899 | 1% | $ 64.250 |
| 1306 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | $ 39.089 | 1% | $ 38.698 |
| 1307 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | $ 39.089 | 1% | $ 38.698 |
| 1308 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | $ 67.255 | 1% | $ 66.582 |
| 1309 | 901233 | Neisseria meningitidis CULTIVO | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |
| 1310 | 903886 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | $ 76.144 | 1% | $ 75.383 |
| 1311 | 903887 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | $ 76.144 | 1% | $ 75.383 |
| 1312 | 903889 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS) | $ 76.144 | 1% | $ 75.383 |
| 1313 | 903890 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) | $ 76.144 | 1% | $ 75.383 |
| 1314 | 904808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | $ 128.835 | 1% | $ 127.547 |
| 1315 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | $ 78.500 | 1% | $ 77.715 |
| 1316 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |
| 1317 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |
| 1318 | 906209 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |
| 1319 | 906416 | DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO | $ 139.116 | 1% | $ 137.725 |
| 1320 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN | $ 25.488 | 1% | $ 25.233 |
| 1321 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA | $ 19.491 | 1% | $ 19.296 |
| 1322 | 903829 | DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS | $ 60.615 | 1% | $ 60.009 |
| 1323 | 905727 | DROGAS DE ABUSO | $ 57.617 | 1% | $ 57.041 |
| 1324 | 905601 | DIGITOXINA AUTOMATIZADO | $ 64.899 | 1% | $ 64.250 |
| 1325 | 905603 | DIGOXINA AUTOMATIZADO | $ 85.783 | 1% | $ 84.925 |
| 1326 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | $ 57.296 | 1% | $ 56.723 |
| 1327 | 906520 | ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE) | $ 2.613.931 | 1% | $ 2.587.792 |
| 1328 | 903423 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN | $ 95.100 | 1% | $ 94.149 |
| 1329 | 906110 | Echinococcus ANTICUERPOS | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |
| 1330 | 904720 | ELASTASA PANCREÁTICA | $ 61.579 | 1% | $ 60.963 |
| 1331 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 53.654 | 1% | $ 53.117 |
| 1332 | 906810 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 96.064 | 1% | $ 95.103 |
| 1333 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 70.575 | 1% | $ 69.869 |
| 1334 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 126.586 | 1% | $ 125.320 |
| 1335 | 908419 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO) | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1336 | 906622 | ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 157.000 | 1% | $ 155.430 |
| 1337 | 906210 | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60.615 | 1% | $ 60.009 |
| 1338 | 904002 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | $ 186.880 | 1% | $ 185.011 |
| 1339 | 902218 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA | $ 17.563 | 1% | $ 17.387 |
| 1340 | 902219 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL | $ 17.563 | 1% | $ 17.387 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1341 | 905213 | FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA | $ 70.763 | 1% | $ 70.055 |
| 1342 | 906211 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102.704 | 1% | $ 101.677 |
| 1343 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102.704 | 1% | $ 101.677 |
| 1344 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 67.979 | 1% | $ 67.299 |
| 1345 | 906213 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102.704 | 1% | $ 101.677 |
| 1346 | 906216 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102.704 | 1% | $ 101.677 |
| 1347 | 906217 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102.704 | 1% | $ 101.677 |
| 1348 | 906214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102.704 | 1% | $ 101.677 |
| 1349 | 902106 | ERITROPOYETINA | $ 81.178 | 1% | $ 80.366 |
| 1350 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | $ 6.211 | 1% | $ 6.149 |
| 1351 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO | $ 59.973 | 1% | $ 59.373 |
| 1352 | 903013 | ESPERMOGRAMA COMPLETO | $ 15.957 | 1% | $ 15.797 |
| 1353 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | $ 79.464 | 1% | $ 78.669 |
| 1354 | 907015 | ESTEATOCRITO ÁCIDO | $ 23.561 | 1% | $ 23.325 |
| 1355 | 904503 | ESTRADIOL | $ 58.515 | 1% | $ 57.930 |
| 1356 | 904505 | ESTRIOL LIBRE | $ 89.745 | 1% | $ 88.848 |
| 1357 | 905208 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | $ 47.014 | 1% | $ 46.544 |
| 1358 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | $ 13.601 | 1% | $ 13.465 |
| 1359 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | $ 27.845 | 1% | $ 27.567 |
| 1360 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA] | $ 16.171 | 1% | $ 16.009 |
| 1361 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC] | $ 31.486 | 1% | $ 31.171 |
| 1362 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA] | $ 31.486 | 1% | $ 31.171 |
| 1363 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] | $ 31.486 | 1% | $ 31.171 |
| 1364 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN | $ 31.486 | 1% | $ 31.171 |
| 1365 | 902020 | FACTOR X [STUART PROWER] | $ 31.486 | 1% | $ 31.171 |
| 1366 | 902021 | FACTOR XI [PTA] | $ 31.486 | 1% | $ 31.171 |
| 1367 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | $ 31.486 | 1% | $ 31.171 |
| 1368 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO] | $ 31.486 | 1% | $ 31.171 |
| 1369 | 906623 | FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 157.000 | 1% | $ 155.430 |
| 1370 | 902019 | ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | $ 31.486 | 1% | $ 31.171 |
| 1371 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 28.808 | 1% | $ 28.520 |
| 1372 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | $ 18.206 | 1% | $ 18.024 |
| 1373 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN | $ 369.369 | 1% | $ 365.675 |
| 1374 | 905308 | FENCICLIDINA | $ 37.483 | 1% | $ 37.108 |
| 1375 | 908316 | FENILALANINA CUANTITATIVA | $ 26.131 | 1% | $ 25.870 |
| 1376 | 903202 | FENILALANINA CUALITATIVA | $ 26.131 | 1% | $ 25.870 |
| 1377 | 905210 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA | $ 108.272 | 1% | $ 107.189 |
| 1378 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO | $ 74.055 | 1% | $ 73.314 |
| 1379 | 905310 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 47.014 | 1% | $ 46.544 |
| 1380 | 911011 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO | $ 29.451 | 1% | $ 29.156 |
| 1381 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA | $ 29.451 | 1% | $ 29.156 |
| 1382 | 903016 | FERRITINA | $ 63.293 | 1% | $ 62.660 |
| 1383 | 902024 | FIBRINÓGENO | $ 25.167 | 1% | $ 24.915 |
| 1384 | 902031 | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO | $ 39.089 | 1% | $ 38.698 |
| 1385 | 901324 | Filaria EXAMEN DIRECTO | $ 14.244 | 1% | $ 14.102 |
| 1386 | 908418 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS) | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1387 | 908403 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1388 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 14.244 | 1% | $ 14.102 |
| 1389 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA | $ 23.561 | 1% | $ 23.325 |
| 1390 | 903832 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA | $ 61.579 | 1% | $ 60.963 |
| 1391 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | $ 20.241 | 1% | $ 20.039 |
| 1392 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO | $ 30.522 | 1% | $ 30.217 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1393 | 903017 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA | $ 30.522 | 1% | $ 30.217 |
| 1394 | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 67.255 | 1% | $ 66.582 |
| 1395 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 67.255 | 1% | $ 66.582 |
| 1396 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 22.169 | 1% | $ 21.947 |
| 1397 | 903836 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 22.169 | 1% | $ 21.947 |
| 1398 | 903837 | FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO | $ 48.407 | 1% | $ 47.923 |
| 1399 | 902107 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS | $ 17.563 | 1% | $ 17.387 |
| 1400 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | $ 13.280 | 1% | $ 13.147 |
| 1401 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | $ 9.960 | 1% | $ 9.860 |
| 1402 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | $ 15.957 | 1% | $ 15.797 |
| 1403 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS) | $ 25.167 | 1% | $ 24.915 |
| 1404 | 903305 | FRUCTOSA | $ 93.172 | 1% | $ 92.240 |
| 1405 | 903425 | FRUCTOSAMINA | $ 30.843 | 1% | $ 30.535 |
| 1406 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE | $ 100.990 | 1% | $ 99.980 |
| 1407 | 908320 | GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | $ 83.748 | 1% | $ 82.911 |
| 1408 | 903301 | GALACTOSA CUANTITATIVA | $ 30.522 | 1% | $ 30.217 |
| 1409 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | $ 33.735 | 1% | $ 33.398 |
| 1410 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 152.074 | 1% | $ 150.553 |
| 1411 | 905404 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA | $ 71.218 | 1% | $ 70.506 |
| 1412 | 906316 | Giardia lamblia MANUAL | $ 81.820 | 1% | $ 81.002 |
| 1413 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | $ 42.088 | 1% | $ 41.667 |
| 1414 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $ 16.493 | 1% | $ 16.328 |
| 1415 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | $ 42.088 | 1% | $ 41.667 |
| 1416 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | $ 80.749 | 1% | $ 79.942 |
| 1417 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 181.525 | 1% | $ 179.710 |
| 1418 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | $ 59.973 | 1% | $ 59.373 |
| 1419 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA | $ 11.245 | 1% | $ 11.133 |
| 1420 | 907105 | RECUENTO HAMBURGUER | $ 27.845 | 1% | $ 27.567 |
| 1421 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 37.483 | 1% | $ 37.108 |
| 1422 | 906628 | PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 157.000 | 1% | $ 155.430 |
| 1423 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.771 | 1% | $ 32.443 |
| 1424 | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 55.689 | 1% | $ 55.132 |
| 1425 | 902211 | HEMATOCRITO | $ 4.926 | 1% | $ 4.877 |
| 1426 | 911019 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA | $ 31.486 | 1% | $ 31.171 |
| 1427 | 908428 | HFE (HEMOCROMATOSIS) | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1428 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 78.500 | 1% | $ 77.715 |
| 1429 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | $ 78.500 | 1% | $ 77.715 |
| 1430 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 78.500 | 1% | $ 77.715 |
| 1431 | 902213 | HEMOGLOBINA | $ 10.281 | 1% | $ 10.178 |
| 1432 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 | $ 58.366 | 1% | $ 57.782 |
| 1433 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | $ 36.412 | 1% | $ 36.048 |
| 1434 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | $ 60.615 | 1% | $ 60.009 |
| 1435 | 902113 | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA | $ 52.369 | 1% | $ 51.845 |
| 1436 | 907102 | HEMOGLOBINURIA | $ 30.522 | 1% | $ 30.217 |
| 1437 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $ 14.244 | 1% | $ 14.102 |
| 1438 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA | $ 62.650 | 1% | $ 62.024 |
| 1439 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97.777 | 1% | $ 96.799 |
| 1440 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86.310 | 1% | $ 85.447 |
| 1441 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 119.624 | 1% | $ 118.428 |
| 1442 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 119.624 | 1% | $ 118.428 |
| 1443 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 70.446 | 1% | $ 69.742 |
| 1444 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95.100 | 1% | $ 94.149 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1445 | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA | $ 74.384 | 1% | $ 73.640 |
| 1446 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMiAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 119.624 | 1% | $ 118.428 |
| 1447 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | $ 119.624 | 1% | $ 118.428 |
| 1448 | 908806 | Hepatitis B CARGA VIRAL | $ 503.879 | 1% | $ 498.840 |
| 1449 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 85.763 | 1% | $ 84.905 |
| 1450 | 908807 | Hepatitis C CARGA VIRAL | $ 382.327 | 1% | $ 378.504 |
| 1451 | 906818 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 134.511 | 1% | $ 133.166 |
| 1452 | 906227 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97.777 | 1% | $ 96.799 |
| 1453 | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97.777 | 1% | $ 96.799 |
| 1454 | 906319 | Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 64.107 | 1% | $ 63.466 |
| 1455 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 69.317 | 1% | $ 68.624 |
| 1456 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 105.381 | 1% | $ 104.327 |
| 1457 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 69.317 | 1% | $ 68.624 |
| 1458 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 69.317 | 1% | $ 68.624 |
| 1459 | 908332 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD | $ 50.334 | 1% | $ 49.831 |
| 1460 | 905722 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO | $ 36.733 | 1% | $ 36.366 |
| 1461 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | $ 43.480 | 1% | $ 43.045 |
| 1462 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | $ 65.713 | 1% | $ 65.056 |
| 1463 | 904402 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA | $ 100.990 | 1% | $ 99.980 |
| 1464 | 903023 | HIDROXIPROLINA EN ORINA | $ 109.022 | 1% | $ 107.932 |
| 1465 | 906424 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.996 | 1% | $ 164.336 |
| 1466 | 906118 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 43.480 | 1% | $ 43.045 |
| 1467 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 43.480 | 1% | $ 43.045 |
| 1468 | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | $ 344.201 | 1% | $ 340.759 |
| 1469 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | $ 95.100 | 1% | $ 94.149 |
| 1470 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | $ 462.112 | 1% | $ 457.491 |
| 1471 | 906302 | ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | $ 125.515 | 1% | $ 124.260 |
| 1472 | 906512 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A | $ 319.356 | 1% | $ 316.162 |
| 1473 | 906503 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | $ 319.356 | 1% | $ 316.162 |
| 1474 | 906517 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | $ 319.356 | 1% | $ 316.162 |
| 1475 | 906518 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C | $ 319.356 | 1% | $ 316.162 |
| 1476 | 906514 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | $ 319.356 | 1% | $ 316.162 |
| 1477 | 906504 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | $ 319.356 | 1% | $ 316.162 |
| 1478 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] | $ 101.740 | 1% | $ 100.723 |
| 1479 | 904205 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | $ 218.258 | 1% | $ 216.075 |
| 1480 | 904202 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA | $ 101.740 | 1% | $ 100.723 |
| 1481 | 904207 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA | $ 218.258 | 1% | $ 216.075 |
| 1482 | 904201 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA | $ 101.740 | 1% | $ 100.723 |
| 1483 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE | $ 115.555 | 1% | $ 114.399 |
| 1484 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95.100 | 1% | $ 94.149 |
| 1485 | 906233 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 123.159 | 1% | $ 121.927 |
| 1486 | 906426 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 84.819 | 1% | $ 83.971 |
| 1487 | 901240 | IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |
| 1488 | 901313 | Mycobacterium IDENTIFICACIÓN | $ 112.021 | 1% | $ 110.901 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1489 | 906825 | INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA | $ 109.343 | 1% | $ 108.250 |
| 1490 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1491 | 906833 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 64.899 | 1% | $ 64.250 |
| 1492 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | $ 70.254 | 1% | $ 69.551 |
| 1493 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1494 | 906830 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1495 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1496 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA) | $ 61.458 | 1% | $ 60.843 |
| 1497 | 906425 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 69.183 | 1% | $ 68.491 |
| 1498 | 904702 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1499 | 904711 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1500 | 904712 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1501 | 904703 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS) | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1502 | 903605 | IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] | $ 12.637 | 1% | $ 12.511 |
| 1503 | 911020 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO | $ 31.486 | 1% | $ 31.171 |
| 1504 | 908422 | ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS) | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1505 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 164.283 | 1% | $ 162.640 |
| 1506 | 906842 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.032 | 1% | $ 163.382 |
| 1507 | 903024 | LACTÓGENO PLACENTARIO | $ 80.535 | 1% | $ 79.730 |
| 1508 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 156.037 | 1% | $ 154.477 |
| 1509 | 906028 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 129.906 | 1% | $ 128.607 |
| 1510 | 906322 | Legionella spp ANTÍGENO | $ 129.906 | 1% | $ 128.607 |
| 1511 | 906121 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 1512 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 40.053 | 1% | $ 39.652 |
| 1513 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 40.053 | 1% | $ 39.652 |
| 1514 | 901311 | Leptospira SEROTIPIFICACIÓN | $ 40.053 | 1% | $ 39.652 |
| 1515 | 903430 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA | $ 67.577 | 1% | $ 66.901 |
| 1516 | 904106 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA | $ 223.934 | 1% | $ 221.695 |
| 1517 | 905001 | NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 47.764 | 1% | $ 47.286 |
| 1518 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90.173 | 1% | $ 89.271 |
| 1519 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 140.722 | 1% | $ 139.315 |
| 1520 | 906762 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 89.745 | 1% | $ 88.848 |
| 1521 | 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 89.745 | 1% | $ 88.848 |
| 1522 | 908402 | BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18) | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1523 | 903847 | LIPASA | $ 42.409 | 1% | $ 41.985 |
| 1524 | 903431 | LIPOPROTEÍNA A | $ 96.064 | 1% | $ 95.103 |
| 1525 | 903849 | LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO) | $ 70.254 | 1% | $ 69.551 |
| 1526 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | $ 72.610 | 1% | $ 71.884 |
| 1527 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS) | $ 64.257 | 1% | $ 63.614 |
| 1528 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) | $ 71.860 | 1% | $ 71.141 |
| 1529 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | $ 44.765 | 1% | $ 44.317 |
| 1530 | 907203 | LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO) | $ 39.089 | 1% | $ 38.698 |
| 1531 | 903853 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y | $ 70.254 | 1% | $ 69.551 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA) | | | |
| 1532 | 903504 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA) | $ 70.254 | 1% | $ 69.551 |
| 1533 | 901312 | Listeria SEROTIPIFICACIÓN | $ 49.371 | 1% | $ 48.877 |
| 1534 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO | $ 27.523 | 1% | $ 27.248 |
| 1535 | 906525 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | $ 322.675 | 1% | $ 319.448 |
| 1536 | 906526 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | $ 322.675 | 1% | $ 319.448 |
| 1537 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 25.488 | 1% | $ 25.233 |
| 1538 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 25.488 | 1% | $ 25.233 |
| 1539 | 903879 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | $ 25.488 | 1% | $ 25.233 |
| 1540 | 905731 | MERCURIO AUTOMATIZADO | $ 83.748 | 1% | $ 82.911 |
| 1541 | 905734 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 35.448 | 1% | $ 35.094 |
| 1542 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 16.493 | 1% | $ 16.328 |
| 1543 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | $ 43.695 | 1% | $ 43.258 |
| 1544 | 903059 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 43.695 | 1% | $ 43.258 |
| 1545 | 903067 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 43.695 | 1% | $ 43.258 |
| 1546 | 903068 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 43.695 | 1% | $ 43.258 |
| 1547 | 908426 | METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1548 | 905504 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 47.764 | 1% | $ 47.286 |
| 1549 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | $ 50.334 | 1% | $ 49.831 |
| 1550 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 50.334 | 1% | $ 49.831 |
| 1551 | 906485 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 88.781 | 1% | $ 87.893 |
| 1552 | 903031 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | $ 35.770 | 1% | $ 35.412 |
| 1553 | 907108 | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA | $ 9.960 | 1% | $ 9.860 |
| 1554 | 908328 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS | $ 84.819 | 1% | $ 83.971 |
| 1555 | 906438 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1556 | 906033 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 38.126 | 1% | $ 37.745 |
| 1557 | 906034 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 38.126 | 1% | $ 37.745 |
| 1558 | 906036 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 38.126 | 1% | $ 37.745 |
| 1559 | 905749 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 105.381 | 1% | $ 104.327 |
| 1560 | 901317 | Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1561 | 903857 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 13.280 | 1% | $ 13.147 |
| 1562 | 903856 | NITRÓGENO UREICO | $ 13.280 | 1% | $ 13.147 |
| 1563 | 903069 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 43.695 | 1% | $ 43.258 |
| 1564 | 908333 | OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS | $ 90.709 | 1% | $ 89.802 |
| 1565 | 905739 | OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 53.012 | 1% | $ 52.482 |
| 1566 | 905741 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 51.298 | 1% | $ 50.785 |
| 1567 | 905742 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 66.184 | 1% | $ 65.522 |
| 1568 | 907106 | UROANÁLISIS | $ 17.563 | 1% | $ 17.387 |
| 1569 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | $ 22.490 | 1% | $ 22.265 |
| 1570 | 903034 | OSMOLARIDAD EN SUERO | $ 22.490 | 1% | $ 22.265 |
| 1571 | 905712 | BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO | $ 47.014 | 1% | $ 46.544 |
| 1572 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA | $ 128.835 | 1% | $ 127.547 |
| 1573 | 908305 | PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | $ 53.012 | 1% | $ 52.482 |
| 1574 | 906445 | PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51.298 | 1% | $ 50.785 |
| 1575 | 906443 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 51.298 | 1% | $ 50.785 |
| 1576 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | $ 11.245 | 1% | $ 11.133 |
| 1577 | 902029 | PLASMINÓGENO | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1578 | 898006 | ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN | $ 22.490 | 1% | $ 22.265 |
| 1579 | 903038 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | $ 27.845 | 1% | $ 27.567 |
| 1580 | 903039 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | $ 27.845 | 1% | $ 27.567 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1581 | 903041 | PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 33.735 | 1% | $ 33.398 |
| 1582 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 39.411 | 1% | $ 39.017 |
| 1583 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 39.411 | 1% | $ 39.017 |
| 1584 | 903878 | POTASIO EN ORINA PARCIAL | $ 39.411 | 1% | $ 39.017 |
| 1585 | 906521 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO | $ 2.613.931 | 1% | $ 2.587.792 |
| 1586 | 906523 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO | $ 769.580 | 1% | $ 761.884 |
| 1587 | 906522 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO | $ 2.613.931 | 1% | $ 2.587.792 |
| 1588 | 906524 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO | $ 769.580 | 1% | $ 761.884 |
| 1589 | 905003 | NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 34.484 | 1% | $ 34.139 |
| 1590 | 904510 | PROGESTERONA | $ 93.172 | 1% | $ 92.240 |
| 1591 | 904108 | PROLACTINA | $ 55.507 | 1% | $ 54.952 |
| 1592 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | $ 89.745 | 1% | $ 88.848 |
| 1593 | 905751 | PROPOXIFENO AUTOMATIZADO | $ 61.258 | 1% | $ 60.645 |
| 1594 | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO | $ 79.464 | 1% | $ 78.669 |
| 1595 | 902033 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | $ 70.896 | 1% | $ 70.187 |
| 1596 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 16.493 | 1% | $ 16.328 |
| 1597 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | $ 55.903 | 1% | $ 55.344 |
| 1598 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 14.244 | 1% | $ 14.102 |
| 1599 | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE | $ 92.101 | 1% | $ 91.180 |
| 1600 | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL | $ 72.931 | 1% | $ 72.202 |
| 1601 | 902035 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | $ 84.176 | 1% | $ 83.334 |
| 1602 | 903042 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | $ 123.159 | 1% | $ 121.927 |
| 1603 | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | $ 70.254 | 1% | $ 69.551 |
| 1604 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ 11.245 | 1% | $ 11.133 |
| 1605 | 906486 | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 88.781 | 1% | $ 87.893 |
| 1606 | 903874 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | $ 11.245 | 1% | $ 11.133 |
| 1607 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 12.637 | 1% | $ 12.511 |
| 1608 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A | $ 447.869 | 1% | $ 443.390 |
| 1609 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | $ 21.847 | 1% | $ 21.629 |
| 1610 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | $ 40.053 | 1% | $ 39.652 |
| 1611 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | $ 40.053 | 1% | $ 39.652 |
| 1612 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | $ 22.490 | 1% | $ 22.265 |
| 1613 | 903011 | DEOXIPIRIDINOLINA | $ 77.858 | 1% | $ 77.079 |
| 1614 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.748 | 1% | $ 82.911 |
| 1615 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | $ 11.245 | 1% | $ 11.133 |
| 1616 | 904004 | RENINA TOTAL | $ 100.990 | 1% | $ 99.980 |
| 1617 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | $ 100.990 | 1% | $ 99.980 |
| 1618 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | $ 16.171 | 1% | $ 16.009 |
| 1619 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | $ 93.386 | 1% | $ 92.452 |
| 1620 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | $ 17.563 | 1% | $ 17.387 |
| 1621 | 902041 | RETRACCIÓN DE COÁGULO | $ 17.563 | 1% | $ 17.387 |
| 1622 | 906327 | Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL | $ 99.062 | 1% | $ 98.071 |
| 1623 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 91.459 | 1% | $ 90.544 |
| 1624 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 96.064 | 1% | $ 95.103 |
| 1625 | 905756 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 39.089 | 1% | $ 38.698 |
| 1626 | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | $ 39.089 | 1% | $ 38.698 |
| 1627 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | $ 8.353 | 1% | $ 8.269 |
| 1628 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 45.729 | 1% | $ 45.272 |
| 1629 | 906246 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 45.729 | 1% | $ 45.272 |
| 1630 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | $ 17.563 | 1% | $ 17.387 |
| 1631 | 903435 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS | $ 46.051 | 1% | $ 45.590 |
| 1632 | 903434 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | $ 46.051 | 1% | $ 45.590 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1633 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 32.450 | 1% | $ 32.126 |
| 1634 | 903872 | SODIO EN ORINA PARCIAL | $ 32.450 | 1% | $ 32.126 |
| 1635 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 32.450 | 1% | $ 32.126 |
| 1636 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | $ 105.832 | 1% | $ 104.774 |
| 1637 | 906331 | Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO | $ 27.523 | 1% | $ 27.248 |
| 1638 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III] | $ 23.561 | 1% | $ 23.325 |
| 1639 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | $ 64.899 | 1% | $ 64.250 |
| 1640 | 904923 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN) | $ 64.899 | 1% | $ 64.250 |
| 1641 | 904921 | TIROXINA LIBRE | $ 66.184 | 1% | $ 65.522 |
| 1642 | 904922 | TIROXINA TOTAL | $ 65.328 | 1% | $ 64.675 |
| 1643 | 905760 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 58.366 | 1% | $ 57.782 |
| 1644 | 905608 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | $ 97.028 | 1% | $ 96.058 |
| 1645 | 902115 | HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM] | $ 28.166 | 1% | $ 27.884 |
| 1646 | 907202 | MOCO CERVICAL ANÁLISIS | $ 34.484 | 1% | $ 34.139 |
| 1647 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | $ 42.088 | 1% | $ 41.667 |
| 1648 | 903884 | TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS) | $ 42.088 | 1% | $ 41.667 |
| 1649 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | $ 63.355 | 1% | $ 62.721 |
| 1650 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | $ 58.159 | 1% | $ 57.577 |
| 1651 | 902046 | TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE] | $ 6.961 | 1% | $ 6.891 |
| 1652 | 902047 | TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO | $ 6.961 | 1% | $ 6.891 |
| 1653 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | $ 12.209 | 1% | $ 12.087 |
| 1654 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA | $ 21.526 | 1% | $ 21.311 |
| 1655 | 906502 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | $ 2.686.570 | 1% | $ 2.659.704 |
| 1656 | 906501 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | $ 731.776 | 1% | $ 724.458 |
| 1657 | 906506 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | $ 319.356 | 1% | $ 316.162 |
| 1658 | 905409 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO | $ 47.764 | 1% | $ 47.286 |
| 1659 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 134.511 | 1% | $ 133.166 |
| 1660 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 75.180 | 1% | $ 74.428 |
| 1661 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 67.122 | 1% | $ 66.451 |
| 1662 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 67.122 | 1% | $ 66.451 |
| 1663 | 906614 | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO | $ 157.000 | 1% | $ 155.430 |
| 1664 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | $ 28.808 | 1% | $ 28.520 |
| 1665 | 903046 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | $ 63.457 | 1% | $ 62.822 |
| 1666 | 908605 | ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA | $ 373.331 | 1% | $ 369.598 |
| 1667 | 908417 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO | $ 1.907.175 | 1% | $ 1.888.103 |
| 1668 | 906040 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 48.407 | 1% | $ 47.923 |
| 1669 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 67.993 | 1% | $ 67.313 |
| 1670 | 906041 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51.620 | 1% | $ 51.104 |
| 1671 | 903868 | TRIGLICERIDOS | $ 18.634 | 1% | $ 18.448 |
| 1672 | 903050 | ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR | $ 243.533 | 1% | $ 241.098 |
| 1673 | 903047 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | $ 29.451 | 1% | $ 29.156 |
| 1674 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA | $ 98.098 | 1% | $ 97.117 |
| 1675 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA | $ 84.819 | 1% | $ 83.971 |
| 1676 | 906132 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL | $ 76.465 | 1% | $ 75.700 |
| 1677 | 906133 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 76.465 | 1% | $ 75.700 |
| 1678 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | $ 87.175 | 1% | $ 86.303 |
| 1679 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | $ 54.221 | 1% | $ 53.679 |
| 1680 | 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE | $ 285.942 | 1% | $ 283.083 |
| 1681 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | $ 14.565 | 1% | $ 14.419 |
| 1682 | 907107 | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL | $ 17.563 | 1% | $ 17.387 |
| 1683 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | $ 30.522 | 1% | $ 30.217 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1684 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | $ 30.522 | 1% | $ 30.217 |
| 1685 | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | $ 68.540 | 1% | $ 67.855 |
| 1686 | 911024 | ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO | $ 26.131 | 1% | $ 25.870 |
| 1687 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 52.369 | 1% | $ 51.845 |
| 1688 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 52.369 | 1% | $ 51.845 |
| 1689 | 906618 | ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 157.000 | 1% | $ 155.430 |
| 1690 | 906252 | Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 239.784 | 1% | $ 237.386 |
| 1691 | 906329 | Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO | $ 66.613 | 1% | $ 65.947 |
| 1692 | 903701 | VITAMINA A [RETINOL] | $ 145.755 | 1% | $ 144.297 |
| 1693 | 903702 | VITAMINA B1 [TIAMINA] | $ 145.755 | 1% | $ 144.297 |
| 1694 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | $ 145.755 | 1% | $ 144.297 |
| 1695 | 903704 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | $ 145.755 | 1% | $ 144.297 |
| 1696 | 903705 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | $ 145.755 | 1% | $ 144.297 |
| 1697 | 903709 | VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] | $ 15.957 | 1% | $ 15.797 |
| 1698 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | $ 145.755 | 1% | $ 144.297 |
| 1699 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | $ 145.755 | 1% | $ 144.297 |
| 1700 | 903708 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | $ 145.755 | 1% | $ 144.297 |
| 1701 | 903711 | VITAMINA K | $ 145.755 | 1% | $ 144.297 |
| 1702 | 905102 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 59.330 | 1% | $ 58.737 |
| 1703 | 905103 | WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 59.330 | 1% | $ 58.737 |
| 1704 | 903609 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS | $ 70.254 | 1% | $ 69.551 |
| 1705 | 903608 | ZINC | $ 70.254 | 1% | $ 69.551 |
| 1706 | 903433 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA | $ 47.014 | 1% | $ 46.544 |

| MATERIALES E INSUMOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **SERVICIOS** | **PRECIO TECHO** | **% DE DESCUENTO** | **VALOR APLICADO EL DESCUENTO** |
| **CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO** | | | | |
| CBF1436 | CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM | $ 3.551.600 | 1% | $ 3.516.084 |
| **TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR** | | | | |
| TBF6430 | TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM | $ 360.624 | 1% | $ 357.018 |
| TPF13M | TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I | $ 210.000 | 1% | $ 207.900 |
| **CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"** | | | | |
| CBT827 | CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM | $ 2.798.950 | 1% | $ 2.770.961 |
| **TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA** | | | | |
| TBT4520 | TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm | $ 205.600 | 1% | $ 203.544 |
| TPT12M | TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I | $ 205.600 | 1% | $ 203.544 |
| **CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO** | | | | |
| CBH 718 | CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm | $ 3.934.080 | 1% | $ 3.894.739 |
| TBH410 | TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm | $ 284.128 | 1% | $ 281.287 |
| THMI | TAPON PARA HUMERO | $ 251.344 | 1% | $ 248.831 |
| **PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR** | | | | |
| **PLACA DHS DE 135° PARA CADERA** | | | | |
| DHS381354 | PLACA DHS DE 135° * 4 a 16 AGUJEROS | $ 2.130.960 | 1% | $ 2.109.650 |
| **PLACA DCS DE 95°** | | | | |
| PCS956 | PLACA DCS DE 95° * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS | $ 2.130.960 | 1% | $ 2.109.650 |
| **PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO** | | | | |
| DHSBC1351 | PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16 | $ 2.130.960 | 1% | $ 2.109.650 |
| DCSBC0951 | PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16 | $ 2.130.960 | 1% | $ 2.109.650 |
| **PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS** | | | | |
| PTBCDHS01 | PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14 | $ 2.130.960 | 1% | $ 2.109.650 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PTBCDCS01 | PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16 | $ 2.130.960 | 1% | $ 2.109.650 |
| TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135° Y DCS DE 95° | | | | |
| TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS | | | | |
| PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM | | | | |
| DCPH4 | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H | $ 601.040 | 1% | $ 595.030 |
| DCPH10 | PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H | $ 601.040 | 1% | $ 595.030 |
| PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM | | | | |
| DCPA4 | PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS | $ 601.040 | 1% | $ 595.030 |
| DCPA8 | PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS | $ 601.040 | 1% | $ 595.030 |
| DCPA12 | PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS | $ 601.040 | 1% | $ 595.030 |
| PLACAS DCP DE 3,5 | | | | |
| DCP4 | PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS | $ 601.040 | 1% | $ 595.030 |
| DCP8 | PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS | $ 601.040 | 1% | $ 595.030 |
| PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO | | | | |
| PTHT3H | PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H | $ 3.660.880 | 1% | $ 3.624.271 |
| PLACAS TOMOFIX DE TIBIA | | | | |
| PTT4O | PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 4O | $ 3.223.760 | 1% | $ 3.191.522 |
| PABPT | PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL | $ 3.223.760 | 1% | $ 3.191.522 |
| IMP01 | IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm | $ 32.333.300 | 1% | $ 32.009.967 |
| PLACAS CONDILARES 95° | | | | |
| PCN95550 | PLACA CONDILAR DE 95° 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80 | $ 3.988.720 | 1% | $ 3.948.833 |
| PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5 | | | | |
| PCBBP45 | PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15 | $ 3.988.720 | 1% | $ 3.948.833 |
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 | | | | |
| PCT4501 | PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 ¨7 A 15 | $ 3.988.720 | 1% | $ 3.948.833 |
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL | | | | |
| PCTBP4501 | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15 | $ 3.988.720 | 1% | $ 3.948.833 |
| PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL | | | | |
| PCTBP4501 | PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15 | $ 3.988.720 | 1% | $ 3.948.833 |
| PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45 | | | | |
| PLACAS Y TORNILLO RADIO | | | | |
| PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL | | | | |
| PLACAS 1/3 DE CAÑA | | | | |
| P1/34 | PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H | $ 1.200.000 | 1% | $ 1.188.000 |
| GRAPAS COVENTRY | | | | |
| GRAPAS DE BLOUNT LISAS | | | | |
| GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS | | | | |
| PLACA ACROMIOCLAVICULAR | | | | |
| PACRD3 | PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H | $ 2.642.400 | 1% | $ 2.615.976 |
| PINES CLAVOS Y TORNILLOS | | | | |
| PINES DE KIRSCHNER | | | | |
| PKR2008 | PIN 0.80mm * 300mm | $ 44.805 | 1% | $ 44.357 |
| PINES DE STEINMANN | | | | |
| PST2320 | PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm | $ 44.805 | 1% | $ 44.357 |
| PST10720 | PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm | $ 44.805 | 1% | $ 44.357 |
| PINES PUNTA ROSCADOS | | | | |
| PPR1020 | PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA | $ 76.496 | 1% | $ 75.731 |
| CLAVOS DE SCHANZ | | | | |
| SH2512 | CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm | $ 210.600 | 1% | $ 208.494 |
| SH3012 | CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm | $ 210.600 | 1% | $ 208.494 |
| TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL | | | | |
| TERT6525 | TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 R. TOTAL 25 - 110 | $ 163.920 | 1% | $ 162.281 |
| TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TER166525 | TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110 | $ 163.920 | 1% | $ 162.281 |
| | **TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0** | | | |
| TE4012 | TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50 | $ 200.000 | 1% | $ 198.000 |
| | **TORNILLO CORTICAL DE 2,7** | | | |
| TC276 | TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32 | $ 130.000 | 1% | $ 128.700 |
| | **TORNILLO CORTICAL DE 3,5** | | | |
| TC3510 | TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50 | $ 130.000 | 1% | $ 128.700 |
| | **TORNILLO CORTICAL DE 4,5** | | | |
| TC4514 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60 | $ 152.992 | 1% | $ 151.462 |
| TC4562 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76 | $ 152.992 | 1% | $ 151.462 |
| | **TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM** | | | |
| TC4577 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38 | $ 165.000 | 1% | $ 163.350 |
| TC4590 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60 | $ 191.240 | 1% | $ 189.328 |
| TC45101 | TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76 | $ 191.240 | 1% | $ 189.328 |
| | **TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM** | | | |
| TCN3520 | TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm | $ 344.232 | 1% | $ 340.790 |
| | **PLACAS Y TORNILLOS** | | | |
| | **PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS** | | | |
| PRC356 | PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS | $ 1.803.120 | 1% | $ 1.785.089 |
| | **PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5** | | | |
| LCDCPH456 | PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18 | $ 1.912.400 | 1% | $ 1.893.276 |
| | **PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA** | | | |
| LCDCPA452 | PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14 | $ 1.912.400 | 1% | $ 1.893.276 |
| | **PLACA LC DCP DE 3.5** | | | |
| LCDCP354 | PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12 | $ 1.584.560 | 1% | $ 1.568.714 |
| | **PLACA EPICONDILARES** | | | |
| PEHD6 | PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS | $ 3.794.202 | 1% | $ 3.756.260 |
| | **PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO** | | | |
| PRH3 | PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS | $ 3.660.880 | 1% | $ 3.624.271 |
| | **PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO** | | | |
| PRCL | PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5 | $ 2.440.000 | 1% | $ 2.415.600 |
| | **MINI PLACA EN TITANIO** | | | |
| PRCMT | PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2 | $ 1.225.000 | 1% | $ 1.212.750 |
| PRCMT | PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2 | $ 1.375.000 | 1% | $ 1.361.250 |
| | **TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2** | | | |
| TMINIP1 | TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12 | $ 360.624 | 1% | $ 357.018 |
| TMINIP2 | TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24 | $ 395.000 | 1% | $ 391.050 |
| TMINIH1 | TORNILLO MINIHERVER | $ 953.600 | 1% | $ 944.064 |
| | **TUTORES** | | | |
| TUMN | TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON | $ 4.897.200 | 1% | $ 4.848.228 |
| TUAO | TUTOR LINEAL TIPO AO | $ 1.470.000 | 1% | $ 1.455.300 |
| TUES | TUTOR TIPO ESCALIBER | $ 18.577.600 | 1% | $ 18.391.824 |
| TTTE | TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm | $ 6.297.500 | 1% | $ 6.234.525 |
| | **ALAMBRE DE CERCLAJE** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 01-05-P | ALAMBRE * METRO 16 - 25 | $ 87.424 | 1% | $ 86.550 |
| SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX | | | | |
| OATS | SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX | $ 5.504.000 | 1% | $ 5.448.960 |
| TORNILLOS BIODEGRADABLES | | | | |
| A20002445 | TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE | $ 1.830.440 | 1% | $ 1.812.136 |
| SUTURAS Y ANCLAJES | | | | |
| SU01 | FIBERLOOP | $ 491.760 | 1% | $ 486.842 |
| SU02 | TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm doble | $ 2.273.024 | 1% | $ 2.250.294 |
| TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS | | | | |
| INJ01 | CABEZA FEMORAL | $ 9.333.400 | 1% | $ 9.240.066 |
| INJ02 | LAJA DE FEMUR | $ 12.064.512 | 1% | $ 11.943.867 |
| INJ03 | LAJA DE TIBIA | $ 9.124.880 | 1% | $ 9.033.631 |
| INJ11 | CHIPS | $ 3.142.900 | 1% | $ 3.111.471 |
| INJ12 | CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms | $ 4.250.000 | 1% | $ 4.207.500 |
| INJ15 | CABEZA FEMORAL CON CARTILAGO | $ 9.333.400 | 1% | $ 9.240.066 |

| MEDICAMENTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NO. | SERVICIO | PRECIO TECHO | % DE DESCUENTO | VALOR APLICADO EL DESCUENTO |
| 1 | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE | 1.411 | 1% | 1.397 |
| 2 | ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS | 59 | 1% | 58 |
| 3 | ADRENALINA 1MG/ML SLN INYECTABLE | 750 | 1% | 743 |
| 4 | AGUA OXIGENADA 3% SLN ANTISÉPTICA | 1.950 | 1% | 1.931 |
| 5 | AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE | 1.355 | 1% | 1.341 |
| 6 | AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE | 2.800 | 1% | 2.772 |
| 7 | AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL | 2.200 | 1% | 2.178 |
| 8 | ATROPINA 1MG/ML SLN INYECTABLE | 1.000 | 1% | 990 |
| 9 | BETAMENTASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE | 25.666 | 1% | 25.409 |
| 10 | BETAMETASONA 4MG/2ML SLN INYECTABLE | 475 | 1% | 470 |
| 11 | BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/ML SLN INYECTABLE | 1.665 | 1% | 1.648 |
| 12 | CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE | 1.350 | 1% | 1.337 |
| 13 | CEFALEXINA 250MG/5ML SLN ORAL | 3.000 | 1% | 2.970 |
| 14 | CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS | 360 | 1% | 356 |
| 15 | CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL | 2.500 | 1% | 2.475 |
| 16 | CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INYECTABLE | 1.543 | 1% | 1.528 |
| 17 | CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INYECTABLE | 2.000 | 1% | 1.980 |
| 18 | CLORHEXIDINA JABON 2% 100ML | 4.800 | 1% | 4.752 |
| 19 | CLORHEXIDINA SOLUCION 2.3% 100ML | 6.000 | 1% | 5.940 |
| 20 | DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE | 510 | 1% | 505 |
| 21 | DEXTROSA 10% SLN INYECTABLE X 500ML | 2.200 | 1% | 2.178 |
| 22 | DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO 0.9% SLN INYECTABLE X 500ML | 2.990 | 1% | 2.960 |
| 23 | DEXTROSA 5% SLN INYECTABLE X 500ML | 3.295 | 1% | 3.262 |
| 24 | DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE | 2.589 | 1% | 2.563 |
| 25 | DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INYECTABLE | 418 | 1% | 414 |
| 26 | DIPIRONA SODICA 1G/2ML SLN INYECTABLE | 476 | 1% | 471 |
| 27 | DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SLN INYECTABLE | 2.829 | 1% | 2.801 |
| 28 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE | 11.400 | 1% | 11.286 |
| 29 | ETILEFRINA HCL 10MG/ML SLN INYECTABLE | 2.802 | 1% | 2.774 |
| 30 | FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE | 1.800 | 1% | 1.782 |
| 31 | FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE | 4.700 | 1% | 4.653 |
| 32 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE | 498 | 1% | 493 |
| 33 | GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE | 1.030 | 1% | 1.020 |
| 34 | HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL | 2.890 | 1% | 2.861 |
| 35 | HIOSCINA 20MG/ML SLN INYECTABLE | 988 | 1% | 978 |
| 36 | HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE | 1.492 | 1% | 1.477 |
| 37 | KETAMINA 500MG/10ML SLN INYECTABLE | 8.111 | 1% | 8.030 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 38 | MEPERIDINA 100MG/2ML SLN INYECTABLE | 4.822 | 1% | 4.774 |
| 39 | MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL | 30.500 | 1% | 30.195 |
| 40 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE | 600 | 1% | 594 |
| 41 | METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INYECTABLE | 2.275 | 1% | 2.252 |
| 42 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INYECTABLE | 3.185 | 1% | 3.153 |
| 43 | MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML | 2.650 | 1% | 2.624 |
| 44 | NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE | 18.990 | 1% | 18.800 |
| 45 | NAPROXENO 250MG CÁPSULA | 97 | 1% | 96 |
| 46 | NAPROXENO 25MG/ML SUSPENCIÓN ORAL x 80ML | 17.000 | 1% | 16.830 |
| 47 | NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE | 650 | 1% | 644 |
| 48 | NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENCIÓN ORAL | 3.081 | 1% | 3.050 |
| 49 | NOREPINEFRINA 4MG SLN INYECTABLE | 3.600 | 1% | 3.564 |
| 50 | OMEPRAZOL 40MG/ML SLN INYECTABLE | 2.500 | 1% | 2.475 |
| 51 | OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL | 1.900 | 1% | 1.881 |
| 52 | PENICILINA G 5000000UI POLVO ESTÉRIL | 2.382 | 1% | 2.358 |
| 53 | POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SLN INYECTABLE | 1.112 | 1% | 1.101 |
| 54 | PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE | 5.250 | 1% | 5.198 |
| 55 | REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTÉRIL | 30.000 | 1% | 29.700 |
| 56 | RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION | 14.930 | 1% | 14.781 |
| 57 | RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE | 2.492 | 1% | 2.467 |
| 58 | SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE | 4.364 | 1% | 4.320 |
| 59 | SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE | 1.985 | 1% | 1.965 |
| 60 | SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE | 2.173 | 1% | 2.151 |
| 61 | SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE | 1.813 | 1% | 1.795 |
| 62 | SUCRALFATO 1G TABLETA | 410 | 1% | 406 |
| 63 | TOXOIDE TETÁNICO 150U.I. POLVO INYECTABLE | 10.600 | 1% | 10.494 |
| 64 | TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE | 600 | 1% | 594 |
| 65 | TRANEXÁMICO ÁCIDO 500MG/5ML SLN INYECTABLE | 4.200 | 1% | 4.158 |
| 66 | VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE | 6.722 | 1% | 6.655 |
| 67 | VASOPRESINA 20U/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | 12.950 | 1% | 12.821 |
| 68 | VITAMINA K 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE | 22.254 | 1% | 22.031 |
| 69 | ONDASETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE | 2.110 | 1% | 2.089 |
| 70 | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 | 85 | 1% | 84 |
| 71 | AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2 | 70 | 1% | 69 |
| 72 | AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2 | 75 | 1% | 74 |
| 73 | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 | 48 | 1% | 48 |
| 74 | AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2 | 59 | 1% | 58 |
| 75 | AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1 | 91 | 1% | 90 |
| 76 | AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2 | 55 | 1% | 54 |
| 77 | AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 | 300 | 1% | 297 |
| 78 | BAJALENGUAS DE MADERA | 100 | 1% | 99 |
| 79 | CAMPO EN U | 27.780 | 1% | 27.502 |
| 80 | CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM | 794 | 1% | 786 |
| 81 | CANULA DE GUEDEL # 2 X 70MM | 813 | 1% | 805 |
| 82 | CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM | 893 | 1% | 884 |
| 83 | CANULA DE GUEDEL # 4 X 90MM | 893 | 1% | 884 |
| 84 | CANULA DE GUEDEL# 5 X 100MM | 1.191 | 1% | 1.179 |
| 85 | CANULA NASAL ADULTO | 1.306 | 1% | 1.293 |
| 86 | CANULA NASAL PEDIATRICO | 954 | 1% | 944 |
| 87 | CATETER ANESTESIA EPIDURAL CONTINU. SET (PERIFIX) | 79.928 | 1% | 79.129 |
| 88 | CATETER INTRAVENOSO 16G X 2 | 1.218 | 1% | 1.206 |
| 89 | CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 | 3.150 | 1% | 3.119 |
| 90 | CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4 | 1.965 | 1% | 1.945 |
| 91 | CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4 | 2.123 | 1% | 2.102 |
| 92 | CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4 | 2.116 | 1% | 2.095 |
| 93 | CATGUT CROMADO 0 924T | 8.795 | 1% | 8.707 |
| 94 | CATGUT CROMADO 2-0 811T | 9.136 | 1% | 9.045 |
| 95 | CATGUT CROMADO 2-0 G123T GASTROINTESTINAL. | 7.964 | 1% | 7.884 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 96 | CATGUT CROMADO 3-0 G 122T GASTROINTESTINAL | 7.919 | 1% | 7.840 |
| 97 | ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD | 245 | 1% | 243 |
| 98 | EQUIPO BURETROL | 2.591 | 1% | 2.565 |
| 99 | EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA | 1.400 | 1% | 1.386 |
| 100 | EQUIPO MACROGOTEO | 872 | 1% | 863 |
| 101 | EQUIPO MICROGOTEO | 1.001 | 1% | 991 |
| 102 | EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION | 43.325 | 1% | 42.892 |
| 103 | EQUIPO PARA TRANSFUCIÓN DE SANGRE | 1.695 | 1% | 1.678 |
| 104 | ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552 | 64.239 | 1% | 63.597 |
| 105 | FERULA DE ZIMMER | 7.710 | 1% | 7.633 |
| 106 | GUANTE ESTERIL 6 1/2 | 1.200 | 1% | 1.188 |
| 107 | GUANTE ESTERIL 7 | 1.200 | 1% | 1.188 |
| 108 | GUANTE ESTERIL 7 1/2 | 1.200 | 1% | 1.188 |
| 109 | GUANTE ESTERIL 8 | 1.200 | 1% | 1.188 |
| 110 | HOJA DE BISTURI # 10 | 335 | 1% | 332 |
| 111 | HOJA DE BISTURI # 11 | 372 | 1% | 368 |
| 112 | HOJA DE BISTURI # 12 | 390 | 1% | 386 |
| 113 | HOJA DE BISTURI # 15 | 390 | 1% | 386 |
| 114 | HOJA DE BISTURI # 20 | 334 | 1% | 331 |
| 115 | HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO | 4.413 | 1% | 4.369 |
| 116 | JERINGA 1 CC INSULINA | 205 | 1% | 203 |
| 117 | JERINGA 10 CC | 268 | 1% | 265 |
| 118 | JERINGA 20 CC | 354 | 1% | 350 |
| 119 | JERINGA 5 CC | 160 | 1% | 158 |
| 120 | JERINGA 50 CC | 879 | 1% | 870 |
| 121 | LAPIZ ELECTROBISTURI | 5.490 | 1% | 5.435 |
| 122 | MASCARA DE OXIGENO ADULTO | 1.745 | 1% | 1.728 |
| 123 | MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY | 3.253 | 1% | 3.220 |
| 124 | MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA | 2.030 | 1% | 2.010 |
| 125 | MASCARA LARINGEA # 2 | 28.111 | 1% | 27.830 |
| 126 | MASCARA LARINGEA # 2.5 | 21.223 | 1% | 21.011 |
| 127 | MASCARA LARINGEA # 3 | 20.200 | 1% | 19.998 |
| 128 | MASCARA LARINGEA # 4 | 20.300 | 1% | 20.097 |
| 129 | MASCARA LARINGEA # 5 | 20.000 | 1% | 19.800 |
| 130 | MASCARA P/ ANESTESIA # 2 | 3.785 | 1% | 3.747 |
| 131 | MASCARA P/ ANESTESIA # 3 | 5.618 | 1% | 5.562 |
| 132 | MASCARA P/ ANESTESIA # 4 | 3.837 | 1% | 3.799 |
| 133 | MASCARA P/ ANESTESIA # 5 | 4.592 | 1% | 4.546 |
| 134 | MONOCRYL PLUS MCP MCP936H | 24.201 | 1% | 23.959 |
| 135 | PLACAS ELECTROBISTURÍ | 7.690 | 1% | 7.613 |
| 136 | PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM | 9.060 | 1% | 8.969 |
| 137 | PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL | 8.825 | 1% | 8.737 |
| 138 | PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR | 9.751 | 1% | 9.653 |
| 139 | PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA | 12.172 | 1% | 12.050 |
| 140 | PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR | 19.423 | 1% | 19.229 |
| 141 | PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA | 12.172 | 1% | 12.050 |
| 142 | PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA | 11.954 | 1% | 11.834 |
| 143 | PROLENE 6-0 P-1 REF: P8697T PLASTICA | 17.523 | 1% | 17.348 |
| 144 | SEDA-SILK 1 K835H GASTROINTESTINAL | 6.141 | 1% | 6.080 |
| 145 | SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR | 5.716 | 1% | 5.659 |
| 146 | SEDA-SILK 2-0 REF: SA85T SUTUPAK | 9.617 | 1% | 9.521 |
| 147 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10 | 2.174 | 1% | 2.152 |
| 148 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12 | 2.485 | 1% | 2.460 |
| 149 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14 | 2.245 | 1% | 2.223 |
| 150 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16 | 2.251 | 1% | 2.228 |
| 151 | SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18 | 2.245 | 1% | 2.223 |
| 152 | SONDA NASOGASTRICA 10 | 800 | 1% | 792 |
| 153 | SONDA NASOGASTRICA 12 | 800 | 1% | 792 |
| 154 | SONDA NASOGASTRICA 14 | 620 | 1% | 614 |
| 155 | SONDA NASOGASTRICA 16 | 831 | 1% | 823 |
| 156 | SONDA NASOGASTRICA 18 | 831 | 1% | 823 |
| 157 | SONDA NASOGASTRICA 20 | 1.729 | 1% | 1.712 |
| 158 | SONDA NELATON 10 | 547 | 1% | 542 |
| 159 | SONDA NELATON 12 | 405 | 1% | 401 |
| 160 | SONDA NELATON 14 | 501 | 1% | 496 |
| 161 | SONDA NELATON 16 | 492 | 1% | 487 |
| 162 | SONDA NELATON 18 | 470 | 1% | 465 |
| 163 | SONDA NELATON 6 | 470 | 1% | 465 |
| 164 | SONDA NELATON 8 | 490 | 1% | 485 |
| 165 | TAPON HEPARINIZADO | 1.795 | 1% | 1.777 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 166 | TUBO AL VACIO TAPA LILA | 328 | 1% | 325 |
| 167 | TUBO DE LATEX EN T 14 | 9.555 | 1% | 9.459 |
| 168 | TUBO DE LATEX EN T 16 | 9.555 | 1% | 9.459 |
| 169 | TUBO DE LATEX EN T 18 | 9.555 | 1% | 9.459 |
| 170 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3 | 2.773 | 1% | 2.745 |
| 171 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5 | 2.735 | 1% | 2.708 |
| 172 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4 | 2.938 | 1% | 2.909 |
| 173 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5 | 2.735 | 1% | 2.708 |
| 174 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5 | 2.647 | 1% | 2.621 |
| 175 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5 | 2.980 | 1% | 2.950 |
| 176 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7 | 2.658 | 1% | 2.631 |
| 177 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5 | 2.588 | 1% | 2.562 |
| 178 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3 | 1.890 | 1% | 1.871 |
| 179 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4 | 1.625 | 1% | 1.609 |
| 180 | VENDA DE YESO 4 X 5 YDS | 8.900 | 1% | 8.811 |
| 181 | VENDA DE YESO 5 X 5 YDS | 11.775 | 1% | 11.657 |
| 182 | VENDA DE YESO 6 X 5 YDS | 12.925 | 1% | 12.796 |
| 183 | VENDAJE DE ALGODON 4 X 5 | 1.360 | 1% | 1.346 |
| 184 | VENDAJE DE ALGODON 5 X 5 | 1.690 | 1% | 1.673 |
| 185 | VENDAJE DE ALGODON 6 X 5 | 2.010 | 1% | 1.990 |
| 186 | VENDAJE ELASTICO 4 X 5 | 1.710 | 1% | 1.693 |
| 187 | VENDAJE ELASTICO 5 X 5 | 2.400 | 1% | 2.376 |
| 188 | VENDAJE ELASTICO 6 X 5 | 2.551 | 1% | 2.525 |
| 189 | VICRYL PLUS 0 VCP340H | 15.184 | 1% | 15.032 |
| 190 | VICRYL PLUS 1 VCP347H | 12.728 | 1% | 12.601 |
| 191 | VICRYL PLUS 2-0 VCP339H | 11.473 | 1% | 11.358 |
| 192 | VICRYL PLUS 3-0 VCP311H | 13.267 | 1% | 13.134 |

El valor total estimado del presente proceso de contratación corresponde a TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS **($350.000.000,00),**

Vigencia **2024: CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000), M/CTE,** amparado en el certificado de disponibilidad presupuestal No. **69324** del 04 de noviembre de 2.024, expedido por la responsable de presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.

**Vigencia 2025: TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($345.000.000), M/CTE,** autorizados mediante comunicado oficial No GS-2024-050341 DISAN del 12 de julio de 2024 y MINISTERIO de HACIENDA No 2-2024-037162 del 09 de julio de 2024 y CDP No **17624**

## Anexo No. 4

**FORMATO DE FACTURACION POR CONTRATO**

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

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

| No. FACTURA | FECHA DE FACTURA | No. IDENTIFICACION | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE | NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO | FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE | NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO | VR. FACTURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 0,00 |

ANEXO No. 5
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.

6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.

10. CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.

11. El contratista se obliga a cumplir y aplicar buenas prácticas en materia ambiental.

12. El contratista se obliga a cumplir con las normas y leyes de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.

13. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

14. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

15. EL CONTRATISTA se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco dias a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación

de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso.

16. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma, Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, l Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No, 000042 del 5 de mayo de 2020..."

17. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los DIEZ (10) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑOI TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",

18. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

19. El CONTRATISTA se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 2676 de 2000, decreto 4147 de 2005 que trata de Gestión de residuos químicos, Decreto 400 de 2009 que trata programa de reciclaje, protección radiológica, protocolos de protección radiológica (medición trabajadores, ambientales)

20. El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II.

21. Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.

22. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).

23. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoria de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.

24. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual)

## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Presentar matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro, daño o perdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. Presentar Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a higiene y seguridad ocupacional.
3. Presentar certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de la unidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.

5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Presentar informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades Identificadas y donde se evidencie la firma del o los trabajador/es

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

## ANEXO No.6
## OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los servicios y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado,
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali y la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**,
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar,
4. Recibir a satisfacción los servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico,
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento,
6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto,
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato,

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual,

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales,

10. Rechazar los servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos,

11. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros,

12. El Supervisor de contrato será el encargado de verificar que el contratista cargue las respectivas cuentas de cobro en la plataforma SECOP II,

13. El supervisor de contrato deberá suministrar al contratista el correo electrónico personal para recepcionar la facturación electrónica en el caso de que el contratista este obligado a facturar electrónicamente, según la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA.

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

**LA POLICÍA NACIONAL**

Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
C.C. N° 7.318.436 expedida en Chiquinquira- Boyaca
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

**CONTRATISTA**

**OLGA LUCIA CALVACHI GUERRERO**
Cedula de Ciudadanía No. **30.727.343 de Pasto - Nariño.**
Representante Legal
**PROFESIONALES DE LA SALUD S.A**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMAS |
|---|---|---|---|
| ELABORO | GRUCO – UPRES DENAR | APA 12 LUIS FELIPE TAMAYO MONTENEGRO | |
| REVISO | JEFE GRUCO – RASES4 | Capitán. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA | |
| REVISO | JEFE ARLOF- RASES4 | Mayor. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ | |
| REVISO | ASJUR- RASES4 | ABOG. ESP SULY AIDE CORTES GRAJALES | |
| LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 DE LA POLICIA NACIONAL. | | | |

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

5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Presentar informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades Identificadas y donde se evidencie la firma del o los trabajador/es

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

## ANEXO No.6
## OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los servicios y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado,
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali y la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**,
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar,
4. Recibir a satisfacción los servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico,
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento,
6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto,
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato,

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual,

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales,

10. Rechazar los servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos,

11. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros,

12. El Supervisor de contrato será el encargado de verificar que el contratista cargue las respectivas cuentas de cobro en la plataforma SECOP II,

13. El supervisor de contrato deberá suministrar al contratista el correo electrónico personal para recepcionar la facturación electrónica en el caso de que el contratista este obligado a facturar electrónicamente, según la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA.

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

**LA POLICÍA NACIONAL**

Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
C.C. N° 7.318.436 Expedida en Chiquinquira– Boyaca
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

**CONTRATISTA**

**OLGA LUCIA CALVACHI GUERRERO**
Cedula de Ciudadanía No. **30.727.343 de Pasto - Nariño.**
Representante Legal
**PROFESIONALES DE LA SALUD S.A**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMAS |
|---|---|---|---|
| ELABORO | GRUCO – UPRES DENAR | APA 12 LUIS FELIPE TAMAYO MONTENEGRO | |
| REVISO | JEFE GRUCO – RASES4 | Capitán. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA | |
| REVISO | JEFE ARLOF- RASES4 | Mayor. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ | |
| REVISO | ASJUR- RASES4 | ABOG. ESP SULY AIDE CORTES GRAJALES | |
| LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 DE LA POLICIA NACIONAL. | | | |

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

**FORMATO**
**REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)**